

AHBB REDE SANTA CASA

ORGÃO PUBLICO 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: FEVEREIRO/2024 PAGAMENTO: MARÇO/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

	DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS	SIM	NÃC
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	

Conferido por:	Em: / /	





Ofício nº 0222/2024

Garça, 04 de abril 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 Fevereiro/2023 com pagamento Março/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 Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:3623283 AFFONSO:36232839838 Dados: 2024.04.15 08:40:50 -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 Março de 2024 à Entidade recebeu o valor da parcela 03/13 referente ao Termo de Fomento 013/2023 – Hospitalar dos empenhos:

1817/4	MUNICIPAL	R\$ 34.720,42
1818/3	FEDERAL	R\$ 500.000,00
1815/3	MUNICIPAL	R\$ 472.623,56
1817/6	MUNICIPAL	R\$ 366.960,50
4070/1	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:

1815/5	MUNICIPAL	R\$ 6.017,33
3611/1	FEDERAL	R\$ 54.702,99

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

Atenciosamente.

Garça, 04 de abril de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839
838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.04.15
08:26:05 - 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





ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Ordem	Pagto.	N°:
-------	--------	-----

CNP	J: 44.518.371/000	/achado de Oliveira, 102 / 1-35 / Fone: 14 - 34076 dade: 14-3407 6604 / Teso e-mail: notafiscal@garc	600 / Suprimo ouraria: 14-34	entos: 14-3407 6615			1
PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 25)4	04/03/2024 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº	1817	1	5
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁN	/EL	DOCUMENTO		1:	VENCIME	NTO: 04/0	03/2024
	HOSPITALAR BE	ENEFICENTE DO BRASIL SANTOS		45.349.461/0009-6 GARCA	0	CÓDIGO:	23104
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO M	MATERIAL E/OU S	SERVIÇO		VALO	R TOTAL
0 Recursos nao Destinados a 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA 113 TERMO DE FOMENTO MAI	COMPLEX.AMBUL/HO	CONFORME MEM	013/2023 (ENCAR	EIRO À ENTIDADE, CONFORME GOS SOBRE O PISO DA ENFERN "5.793/2024.	TERMO TAGEM),		Bruto 6.017,33 Desconto 0,00
ES - Estimativa				Lí	quido		6.017,33
CÓDIGO		С	LASSIFICAÇÃO D	A DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECU SECRETARIA I TERMO DE FO TERMOS	MUNICIPAL DE SAÚDE					
VALOR DO EMPENHO		DADO ATÉ A DATA	VALOR	DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO	LIQUIDAR	
VALOR A SER PAGO R		1.358.282,98 6.017,33		6.017,33		9.	.716.724,48
			TOTAL DE	DESCONTOS			0,00
AUTORIZO ANTÔNIO CARLOS DE OLI					SE:		
SECRET MUN DE FAZENDA, PI		DE/	IBO				
DECLARO AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL GARÇA/SP,//	DOU(AMOS) PLENA E	IDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS)	A IMPORTÂNCIA	E:	CORRESPOND	ENTE	



ELABORADO POR: Mara Cristina Ram

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

o. N°:	
). N°:

	Contabili	dade: 14-3407 6604 / Ter e-mail: notafiscal@gar	souraria: 14-34	07 6603		
PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 25	DATA: DATA EMP.:	04/03/2024 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº	1817	/ 4
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁV	/EL	DOCUMENT	DOCUMENTO: VENCIM			
	HOSPITALAR BI	ENEFICENTE DO BRAS SANTOS	IL	45.349.461/0009-6 GARCA	0	со́ріво: 23104
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO	MATERIAL E/OU S	SERVIÇO		VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA 113 TERMO DE FOMENTO MAG	COMPLEX.AMBUL/HO	PARCELA 03/13	1" 013/2023	EIRO À ENTIDADE, CONFORME :		Bru 364.720,4 Descon 0,0
ES - Estimativa				Lí	quido	364.720,4
cóbigo			CLASSIFICAÇÃO E	DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECT SECRETARIA TERMO DE FO TERMOS	MUNICIPAL DE SAÚDE				
VALOR DO EMPENHO		IDADO ATÉ A DATA	SALBO A EIGOR			A LIQUIDAR
VALOR A SER PAGO R		1.352.265,65		364.720,42		9.722.741,8
DESCONTOS DESCONTOS	•	364.720,42				
			TOTAL DE	DESCONTOS		0,00
AUTORIZO ANTÔNIO CARLOS DE OLI			OURARIA PAGUE-SE:			
SECRET MUN DE FAZENDA, PI DECLARO AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL GARÇA/SP//	(AMOS) PARA OS DE DOU(AMOS) PLENA I	VIDOS FINS, QUE RECEBI(EMO	CIBO OS) A IMPORTÂNCIA NOM	A DESTA GUIA DE PAGAMENTO,	CORRESPOND	DENTE
			CNP.	J/CPF;		





ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Orden Fayto. N .	Ordem	Pagto.	N°:
------------------	-------	--------	-----

CNP	Praça Hilmar N J: 44.518.371/000 Contabilio	1-35 / Fo	one: 14 - 34076	3600 / Suprime souraria: 14-340	entos: 14-3407 6615				
PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 25	55	DATA: DATA EMP.:	04/03/2024 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº	181	18	1	3
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁV	/EL		DOCUMENTO);	4	VENC	CIMENT	o: 04/03	3/2024
	HOSPITALAR BE			Ľ	45.349.461/0009-6 GARCA	30	C	ÓDIGO: 2	3104
FONTE DE RECURSO			DESCRIÇÃO DO	MATERIAL E/OU S	ERVIÇO			VALOR	TOTAL
0 Recursos nao Destinados a 05 TRANSFERÊNCIAS E CON 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA 521 TERMO DE FOMENTO MAC	VÊNIOS FEDERAIS-VII		I DE FOMENTO N°	013/2023	EIRO À ENTIDADE, CONFORME ME MEMORANDO 1DOC N°5.793				Bruto 0.000,00 Desconto 0,00
ES - Estimativa					Li	íquido		50	0.000,00
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECU SECRETARIA I TERMO DE FO TERMOS	MUNICIPA		SCHOOL TORQUE D	A DESPESA EMPENHADA				
VALOR DO EMPENHO		DADO ATÉ A	DATA	VALOR D	DESTA LIQUIDAÇÃO	SAL	DO A L	IQUIDAR	
6.050.00			1.053.311,90		500.000,00			4.9	96.688,10
VALOR A SER PAGO RS			500.000,00						
				TOTAL DE	DESCONTOS				0,00
AUTORIZO		BANCO N°:				PAGI	JE-SE		
ANTÔNIO CARLOS DE OLI SECRET MUN DE FAZENDA, PL		esvatorita.HEIM							
DECLARO AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL GARÇA/SP,//	DOU(AMOS) PLENA E	IDOS FINS, C IRREVOGÁV	UE RECEBI(EMOS	CIBO S) A IMPORTÂNCIA NOME CNPJ		CORRESP	ONDEN	TE	



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602 Enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordom	Doote	NIO.
Ordem	rayto.	M.

PEDIDO DE EMPENHO N°:	FICHA:	864	DATA:	04/03/2024	VENCIMENTO:	04/03/2024	EMPENHO:	3611
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICA	VEL					Contrato:		OR - Ordinario
02 10 SECRETARIA MUN 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOS 3.3.50.39.02 TERMO DE FOMEN 10.302.0010.2051.0000 ATIVIDA Fonte de Recurso 0 Recursos nao Destinados a C 05 TRANSFERÊNCIAS E CONV 00 Recursos Ordinarios CREDOR: 23104 ASSOCIAC	SPITALAR NTO DES DA M ontrapartid ÊNIOS FE	E AMI MÉDIA da DERA	E ALTA	COMPLEXIDA	RUPO IMPLEM UPO IMPLEME	ENT.PISO SALARIA	L ENFERMAGEM	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO				FICENTE DO B	N° 70	45.349.461/0009- GARCA	60	
DOTAÇÃO	_	MPENH	ADO ATÉ A	A DATA	VALOR DES	STE EMPENHO	SALDO	ATUAL
701.000,00				26.638,37		54.702,99		619.658,64
DESC	RIÇÃO DO M	IATERIA	L E/OU SEI	RVIÇO				
TEM DESCR.				MARCA		QTD UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
					VALO	R TOTAL DOS	ITENS	54.702,99
						TOTAL DE DESCO	NTOS	0,00
3611		_				LIQ	UIDO	54.702,99
AUTORIZO ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MAI SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FI			NCO N°: EQUE N°:	TESOURAR	IA		PAGUE-SE:	
				RECI	ВО			
DECLARO(AMOS) AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(A	MOS) PLENA	EVIDOS A E IRRE	FINS, QUE VOGÁVEL	RECEBI(EMOS) A I QUITAÇÃO.	NOME:	TA GUIA DE PAGAMENT	O, CORRESPONDENTE	
Local da Entra-s:					CNPJ/CPF			
Local da Entrega:	Atenç	ão: En	ntregar s	somente com "	Solicitação de	Con-	dição de Pagamer	to:





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Ordem	Pagto.	Nº:
-------	--------	-----

J: 44.518.371/00(01-35 / Fo idade: 14-34	ne: 14 - 34076 107 6604 / Tesc	600 / Suprime ouraria: 14-34	entos: 14-3407 6615			
FICHA: 2		DATA:	18/03/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº	1817	1	6
VEL		DOCUMENTO	:	1:	VENCIME	ENTO: 20/	03/2024
		TE DO BRASIL		45.349.461/0009-6 GARCA	60	CÓDIGO:	23104
		DESCRIÇÃO DO I	MATERIAL E/OU S	SERVIÇO		VALO	R 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		DE FOMENTO N°	013/2023.			3	Bruto 66.960,50 Desconto 0,00
				Li	íquido	3	66.960,50
		C	LASSIFICAÇÃO D	DA DESPESA EMPENHADA			
SECRETARIA	MUNICIPA	L DE SAÚDE					
242300	JIDADO ATÉ A			DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO	A LIQUIDAR	?
07,46		1.725.243,48 366.960,50				9	.349.763,98
2\$		366.960,50					
			TOTAL DE	DESCONTOS			0,00
		TESOURARIA		PAGUE	-SE:		
		Į°;					
D(AMOS) PARA OS DI L DOU(AMOS) PLENA	CHEQUE N	R E	CIBO	A DESTA GUIA DE PAGAMENTO	, CORRESPON	DENTE	
	FICHA: 2 VEL HOSPITALAR E RLANDO THIAGE Contrapartida A COMPLEX.AMBUL/F C - AHBB PODER EXECUSECRETARIA TERMO DE FOTERMOS LIQUIDO 107,46	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPA TERMO DE FOMENTO TERMOS LIQUIDADO ATÉ A	J: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesc e-mail: notafiscal@garc FICHA: 254 DATA: DATA EMP.: DOCUMENTO DESCRIÇÃO DO III DESCRIÇÃO DE ROIII DESCRI	Contabilidade: 14-34076600 / Suprime Contabilidade: 14-34076604 / Tesouraria: 14-340 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br FICHA: 254	PICHA: 254 DATA: 18/03/2024 DATA EMP: 31/01/2024 DOCUMENTO: DHOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RLANDO THIAGO SANTOS DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO Contrapartida DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME DE FOMENTO N° 013/2023. PARCELA 03/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°5.783 COMPLEX.AMBUL/HOSP C-AHBB CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS LIQUIDADO ATÉ A DATA VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO 1.725.243,48 366.960,50 TOTAL DE DESCONTOS TESOURARIA	Liquido Cassificação da Despesa empenhada Cambulado: 44-34076604 FICHA: 254 DATA: 18/03/2024 DATA EMP: 31/01/2024 DATA EMP: 31/01/2024 DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO CONTRIBURITOR CONTRIBURITOR CONTRIBURITOR CONTRIBURITOR CONTRIBURITOR CASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA CAMBB CAMBB Liquido CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA CAMBB CAMBB LIQUIDADO ATÉ A DATA UALOR DESTA LIQUIDAÇÃO SALDO CONTRIBURITOR CASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA CAMBB LIQUIDADO ATÉ A DATA VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO SALDO TOTAL DE DESCONTOS TOTAL DE DESCONTOS TOTAL DE DESCONTOS TESOURARIA PAGUE	1.44.51.8.371/0001-35



ELABORADO POR: Mara Cristina Ram

PRESENTINA DO MUNICÍPIO DE CARCA

200			
Ord	am	Pagto.	NIO
Olu	CIII	rayto.	1.4

1 0	Praça Hilmar M	achado de	e Oliveira, 102 /	Cep: 17400-0	E GARÇA 000 / Garça-SP	-	Ordem	Pagt	D. N°:
CNP	1: 44,518,371/0001 Contabilid	ade: 14-3	one: 14 - 34076 407 6604 / Tesc notafiscal@gard	ouraria: 14-34	entos: 14-3407 6615 07 6603				
PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 25	5	DATA: DATA EMP.:	19/03/2024 19/03/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº	407	70 /		1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁV	/EL		DOCUMENTO	1	· •	VENC	CIMENTO: 2	0/03/2	2024
NOME: ASSOCIAÇÃO	HOSPITALAR BE	NEFICEN	ITE DO BRASIL		45.349.461/0009-	60	CÓDIG	0: 231	04
ENDEREÇO: R DOUTOR OF	RLANDO THIAGO	SANTOS			GARCA				
FONTE DE RECURSO			DESCRIÇÃO DO	MATERIAL E/OU S	SERVIÇO		VA	LOR TO	TAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX,AMBUL/HOSP 1NCREMENTO TEMP CUMP METAS MAC			DE FOMENTO N°	013/2023.	EIRO À ENTIDADE, CONFORMI				Bruto 000,00 esconto 0,00
ES - Estimativa)L	.íquido		250.	000,00
CÓDIGO			C	CLASSIFICAÇÃO D	DA DESPESA EMPENHADA				
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECU SECRETARIA M TERMO DE FOI TERMOS	MUNICIPA	AL DE SAÚDE						
VALOR DO EMPENHO	LIQUII	DADO ATÉ A	DATA	VALOR	DESTA LIQUIDAÇÃO	SA	SALDO A LIQUIDAR		
500.0	00,00		250.000,00		250.000,00			250	0.000,00
VALOR A SER PAGO R	\$		250.000,00						
				TOTAL DE	DESCONTOS			0	0,00
			TESOU		_	PAG	UE-SE:		
DECLARI AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUA GARÇA/SP,/	L DOU(AMOS) PLENA E		QUE RECEBI(EMO:	NO	A DESTA GUIA DE PAGAMENT	O, CORRES	PONDENTE):





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 Março/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, 04 de abril de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839
838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.04.15
08:25:26 - 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





Extrato de conta corrente - Autorizável

G3370108533431451 01/04/2024 09:00:21

Cliente - Conta atual

Agência

3062-7

Conta corrente

37215-3ASSOCIACAO H B BRASIL

Período do extrato

03/2024

Lançamentos

	Documento				Dt. movimento	Dt. balancete 29/02/2024
	G-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1					01/03/2024
565,10 D		AND WATER AND DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF T	13105	0000		01/03/2024
4 400 00 0			13105	0000		01/03/2024
1.199,00 D			10100	0000		
1 500 74 D			13105	0000		01/03/2024
1.520,74 D						
316 96 D			13105	0000		01/03/2024
310,00 D	30.104					
23 80 D	860 611 200 131 260			0000		01/03/2024
20,00 D	000.011.200.101.200					
3 40 D	860.611.200.131.261			0000		01/03/2024
0,40 B	3000011120011011201					
3 628 90 C	9.903			0000		01/03/2024
		Transferência recebida	99015	0290		04/03/2024
0.017,00 0						
364 720 42 C				0290		04/03/2024
001.720.42		04/03 11:57 PREF MUNIC GAR				
500 000 00 C				0000		04/03/2024
000.000,000						
54 702 42 C				0000		04/03/2024
04.702,42.0		104 0305 97519019000180 SP 3				
0.57 C				0000		04/03/2024
0,01						
192 29 D				3062		04/03/2024
102,20						
944 00 D				3062		04/03/2024
0,1,000						
1.355.00 D				3062		04/03/2024
11000,000						
255.00 D				0000		04/03/2024
459.90 D	30,402	Pagamento de Boleto	13105	0000		04/03/2024
100,000						
796.68 D				0000		04/03/2024
. 00,00 D						
445 50 D				0000		04/03/2024
110,000						
2 464 00 D				0000		04/03/2024
2.404,00 D	00.400					
2 781 50 D	30,406			0000		04/03/2024
2.701,00 D						
701 92 D				0000		04/03/2024
701,02 0		4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				
937 48 D				0000		04/03/2024
307,40 B						
2 500 00 D				0000		04/03/2024
2.000,000	00.400			10.010.0		
9 200 00 0	30.410			0000 1		04/03/2024
J.200,00 D						
	IERCIO	AMTRONIC INDUSTRIA E CON				
	0,00 C	30.101 565,10 D IBUIDO 30.102 1.199,00 D IBUIDO 30.103 1.520,74 D 3 S.A. 30.104 316,86 D 860.611.200.131.260 23,80 D 860.611.200.131.261 3,40 D 9.903 3.628,90 C 550.290.000.073.013 6.017,33 C CA C MOVIM 324.643.797 500.000,00 C 551670 FMS 324.644.939 54.702,42 C 551670 FMS 324.696.488 0,57 C 551670 FMS 550.290.000.106.017 192,29 D RECIO 30.401 255,00 D ELLI 556.605.000.001.089 1.355,00 D COM LTD 30.401 255,00 D ERCIO 30.402 459,90 D ERCIO 30.403 796,68 D LTDA 30.404 445,50 D TACOES 30.405 2.464,00 D A 30.406 2.781,50 D IIA LTD A 30.407 701,92 D A 30.408 937,48 D LTDA 30.409 2.500,00 D	Saldo Anterior	00000 Saldo Anterior 0,00 C 13105 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO 13105 Pagamento de Boleto MECANO PACK EMBALAGENS S.A. 13105 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA 13113 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 01/03/2024 13113 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 01/03/2024 00000 BB Rende Fácil 99015 Transferência recebida 04/03 11:57 PREF MUNIC GARCA C MOVIM 99015 Transferência recebida 04/03 11:57 PREF MUNIC GARCA C MOVIM 14175 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS 14175 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS 14175 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS 14175 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS 14175 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS 14175 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS 14175 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS 14175 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS 14175 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS 14175 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS 14175 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS 14175 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS 14175 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS 14175 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS 14175 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS 14175 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS 14175 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS 14175 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS 14175 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS 14175 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS 14175 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS 14175 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180	0000 00000 Saldo Anterior 0,00 C 0000 13105 Pagamento de Boleto 30.101 565,10 D 0000 13105 Pagamento de Boleto 30.102 1.199,00 D 0000 13105 Pagamento de Boleto 30.103 1.520,74 D 0000 13105 Pagamento de Boleto 30.103 1.520,74 D 0000 13105 Pagamento de Boleto 30.104 316,86 D 0000 13113 Tar Pag Salár Créd Conta 66,611,200,131,260 23,80 D 0000 13113 Tar Pag Salár Créd Conta 860,611,200,131,261 3,40 D 0000 0000 BB Rende Fácil 99015 718,816 550,290,000,073,013 6,017,33 C 0290 99015 Transferência recebida 550,290,000,073,013 364,720,42 C 60,403 11:57 PREF MUNIC GARCA C MOVIM 0290 99015 Transferência recebida 550,290,000,073,013 364,720,42 C 60,403 11:57 PREF MUNIC GARCA C MOVIM 0000 14175 TED-Crédito em Conta 324,644,939 54,720,42 C 014 0305 97519019000180 SP 351670 FMS 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS 0000 14175 TED-Crédito em Con	0000 Saldo Anterior 0,00 C 0000 13105 Pagamento de Boleto 30.101 565,10 D 0000 13105 Pagamento de Boleto 30.102 1.199,00 D 0000 13105 Pagamento de Boleto 30.103 1.520,74 D 0000 13105 Pagamento de Boleto 30.103 1.520,74 D 0000 13105 Pagamento de Boleto 30.104 316,86 D 0000 13113 Tar Pag Salár Créd Conta 860,611,200,131,260 23,80 D 0000 13113 Tar Pag Salár Créd Conta 860,611,200,131,261 3,40 D 0000 13113 Tar Pag Salár Créd Conta 860,611,200,131,261 3,40 D 0000 0000 BB Rende Fácil 9,903 3,628,90 C 0290 99015 Transferência recebida 550,290,000,073,013 6,017,33 C 04/03 11:57 PREF MUNIC GARCA C MOVIM 0290 99015 Transferência recebida 550,290,000,073,013 364,720,42 C 04/03 11:57 PREF MUNIC GARCA C MOVIM 324,643,797 500,000,00 C 324,643,797 500,000,00 C 14175 TED-Crédito em Conta 324,643,797 500,000,00 C 324,644,939

		756 5032 026836184000118 FIOPOA INDUST	
04/03/2024	0000	12112 Tor DOCATED Flate:	
		13113 Tar DOC/TED Eletrônico 870.641.100.044.244 12,00 E Cobrança referente 04/03/2024)
04/03/2024	0000	00000 PR Panda 51 11	S 27 (360)
05/03/2024	3062	00015 Transferência	
	0002	99015 Transferência enviada 556.605.000.001.089 2.718,00 E 05/03 15:52 TRIUNFAL MARILIA COM LTD)
05/03/2024	0000	10104 Falks de B	
05/03/2024	0000	12124 Falls de D	
05/03/2024		13134 Folha de Pagamento 34.358 100.321,23 D	ki:
03/00/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 30.501 3,36 D	M.
05/02/2004		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	
05/03/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 30.502 37,52 D	
05/00/0004		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	
05/03/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 30.503 411,12 D	
		FERRO FORTE COMERCIO DE FERRAG	
05/03/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 30.504 630,00 D	
		ABREU FRAGOSO M M C M INS	
05/03/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 30.505 5.112,76 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	
05/03/2024	0000	10105 B	
		MESSER GASES LTDA 30.506 950,59 D	
05/03/2024	0000	00000 BB B 1 E/ 3	
06/03/2024	3062	0.000 100.001,100	0,00
	0002		
06/03/2024	0000	06/03 15:50 TAYANE M Q 33779372851	
00/00/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 30.601 527,00 D	
06/03/2024	0000	260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI	
00/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 30.602 3.000,00 D	
00/00/0004	700000	748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT	
06/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 30.603 3.500,00 D	
		260 0001 043341325000140 43.341.325 FE	
06/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 30.604 14.500,00 D	
		077 0001 035513446000102 35.513.446 PL	
06/03/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 30.605 1.252,50 D	
		GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	
06/03/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 30.606 780,00 D	
		CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME	
06/03/2024	0000	1010E TED T . E E	
	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 30.607 5.000,00 D 756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA	
06/03/2024	0000		
70/00/2024	0000		
06/03/2024	0000	SISQUAL WORKFORCE M LTDA	
10/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 30.609 2.537,43 D	
0.0000004	****	380 0001 46921707865 ANA CLARA DA FONS	
6/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 30.610 2.149,14 D	
		341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D	
6/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 30.611 2.028,12 D	
		104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D	
06/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 30.612 2.155,96 D	
		104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT	
06/03/2024	0000		
0.00.2021	0000		
6/02/2024	0000	748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC	
6/03/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto 30.614 652,60 D	
		SISQUAL WORKFORCE M LTDA	
6/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 30.615 731,53 D	
		104 0305 47044437877 BRUNA TEODORO	
6/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 30.616 900,69 D	
		104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH	
6/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 30.617 8.550,00 D	
		237 2374 004740876000125 ALELO INSTITU	
6/03/2024	0000	1010- T-0 T	
	0000		
3/03/2024	0000	237 2374 004740876000125 ALELO INSTITU	
6/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 30.619 1.624,40 D	
2/00/0004		104 0305 30665528884 CELIA APARECIDA M	
5/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 820.661.100.104.342 12,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2024	
6/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 820.661.100.104.343 12,00 D	

					10	UUU
06/03/2024	0000	1311	3 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.344	12,00 D	
06/02/2024	2000	war a ra	Cobrança referente 06/03/2024			
06/03/2024	0000	1311	3 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.345	12,00 D	
06/03/2024	2002		Cobrança referente 06/03/2024			
00/03/2024	0000	1311	3 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.346	12,00 D	
06/03/2024	0000	4044	Cobrança referente 06/03/2024			
00/00/2024	0000	1311	3 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.347	12,00 D	
06/03/2024	0000	1011	Cobrança referente 06/03/2024			
00/00/2024	0000	1311	3 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.348	12,00 D	
06/03/2024	0000	1011	Cobrança referente 06/03/2024			
30, 30, 202 1	0000	10116	3 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.349	12,00 D	
06/03/2024	0000	13113	Cobrança referente 06/03/2024 3 Tar DOC/TED Eletrônico	000 004 400 404 404		
	0000	10110	Cobrança referente 06/03/2024	820.661.100.104.350	12,00 D	
06/03/2024	0000	13113	3 Tar DOC/TED Eletrônico	000 004 400 404 004		
	0000	10110	Cobrança referente 06/03/2024	820.661.100.104.351	12,00 D	
06/03/2024	0000	13113	3 Tar DOC/TED Eletrônico	200 001 100 101 050	72.22	
		10110	Cobrança referente 06/03/2024	820.661.100.104.352	12,00 D	
06/03/2024	0000	13113	B Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.353	40.00.0	
			Cobrança referente 06/03/2024	020.001.100.104.353	12,00 D	
06/03/2024	0000	13113	B Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.354	10.00.0	
			Cobrança referente 06/03/2024	620.001.100.104.354	12,00 D	
06/03/2024	0000	13113	B Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.355	10.00 D	
			Cobrança referente 06/03/2024	020.001.100.104.355	12,00 D	
06/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.356	10.00 D	
			Cobrança referente 06/03/2024	020.001.100.104.356	12,00 D	
06/03/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	820.661.100.184.470	574,60 D	
			Cobrança referente 06/03/2024	020.001.100.104.470	374,00 D	
06/03/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	820.661.100.184.471	125,80 D	
			Cobrança referente 06/03/2024	020.001.100.104.471	125,80 D	
06/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	98.610,04 C	0.00.0
07/03/2024	0000		Folha de Pagamento	25.346	6.538,66 D	0,00 0
07/03/2024	0000		Folha de Pagamento	25.348	38.937,63 D	
07/03/2024	0000		Folha de Pagamento	25.349	14.205,20 D	
07/03/2024	0000		TED Transf.Eletr.Disponiv	30.701	2.847,49 D	
			033 0396 029621007000102 RC		2.047,43 D	
07/03/2024	0000	13105	Impostos	30.702	37.440,53 D	
			FGTS ARRECADAÇÃO GRF			
07/03/2024	0000	13105	Impostos	30.703	9.766,40 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
07/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.704	810,00 D	
			ALP COMERCIO DE ETIQUETA	SERO		
7/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.671.100.113.191	12,00 D	
			Cobrança referente 07/03/2024			
7/03/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	820.671.100.192.661	319,60 D	
			Cobrança referente 07/03/2024			
07/03/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	820.671.100.192.662	95,20 D	
			Cobrança referente 07/03/2024			
07/03/2024	0000	13113	Tar Lib/Ant Float Pg Sal	820.671.100.192.663	14,20 D	
			Cobrança referente 07/03/2024			
7/03/2024	0000		Tar Lib/Ant Float Pg Sal	820.671.100.192.664	38,93 D	
			Cobrança referente 07/03/2024		STATE	
7/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	111.025,84 C	0.00 C
8/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.801	576,88 D	**************************************
			380 0001 46921707865 ANA CL	ARA DA FONS		
8/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.802	576,88 D	
			104 0305 40094068879 PRISCIL	A DIAS BAT		
8/03/2024	0000		TED Transf.Eletr.Disponiv	30.803	576,88 D	
			748 3022 28894218805 ELISANO		5017#F0R0R0	
8/03/2024	0000		Tar DOC/TED Eletrônico	870.681.200.062.248	12,00 D	
			Cobrança referente 08/03/2024			
8/03/2024	0000		Tar DOC/TED Eletrônico	870.681.200.062.249	12,00 D	
			Cobrança referente 08/03/2024			
08/03/2024	0000		Tar DOC/TED Eletrônico	870.681.200.062.250	12,00 D	



						UUU
08/03/2024	0000	13113	3 Tar Pag Salár Créd Conta	870.681.200.139.308	10,20 [
			Cobrança referente 08/03/2024		10,20 6	
08/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	1.776,84 0	0.000
11/03/2024	0000	14325	5 BB Rende Fácil	100.710.800.083.630		
11/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.037.000.003.208		
			11/03 16:30 REFRIGERAÇÃO I	HEMLME	700,000	
11/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.031.665	1.780,00 D)
			11/03 16:30 FABIO A C 299947		1.700,00 B	
11/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.932.000.000.360	492,70 D	p)
			11/03 16:30 JOSE BRANCAGLI		432,700	
11/03/2024	0000	13373	Transf Depósito Judicial	12.400.929.860.101	14.913,41 D	
11/03/2024	0000		Pagamento de Boleto	31.101	199,90 D	
			AONET SERV DE COMUNICAC		199,90 D	
11/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.102	497,95 D	
			Cora SCD SA		407,000	
11/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.103	469,30 D	
			FERNANDO NAGANO GOMES		409,50 D	
11/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.104	570 70 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMP		579,79 D	
11/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		700 50 0	
		10100	CIRURGICA NEVES LTDA	31.105	769,50 D	
11/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	04.400		
	0000	10100	COMERCIAL CIRURGICA RIOC	31.106	1.024,62 D	
11/03/2024	0000	12105			The consent to the to the	
THOULDET	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.107	1.221,50 D	
11/03/2024	0000	12105	ILUMINA ELETRICA EIRELI			
1700/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.108	2.519,92 D	
11/03/2024	0000	10105	HUMANA ALIMENTAR - DISTRI			
11700/2024	0000		Pagamento de Boleto	31.109	5.250,00 D	
11/03/2024	0000		IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA I			
11/00/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.110	2.019,60 D	
11/02/2024	0000		3S COMERCIO DE EMBALAGE	NS		
11/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.111	475,30 D	
44/00/0004			MESSER GASES LTDA			
11/03/2024	0000		TED Transf.Eletr.Disponiv	31.112	99,50 D	
			756 3190 003576806000110 FAI	BIO RODRIGU		
11/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.711.100.081.013	12,00 D	
			Cobrança referente 11/03/2024			
11/03/2024	0000		BB Rende Fácil	9.903	18.054,10 C	0.00 C
13/03/2024	3062		Transferência enviada	550.290.000.016.352	1.895,40 D	
			13/03 13:40 ELET CENTER DE (GARCA LTD		
13/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.016.427	275,00 D	
			13/03 13:40 E CARRETEIRO GA			
13/03/2024	0000		TED Transf.Eletr.Disponiv	31.301	2.915,00 D	
			033 0004 024481773000103 GEI			
13/03/2024	0000		Pagamento de Boleto	31.302	1.100,00 D	
			NEON PAGAMENTOS SA INSTI		1.100,00 D	
13/03/2024	0000		Tar DOC/TED Eletrônico	830.731.100.011.616	12,00 D	
			Cobrança referente 13/03/2024	000.701.100.011.010	12,00 D	
13/03/2024	0000		BB Rende Fácil	0.000	6 107 10 0	0.00.0
14/03/2024	0000		Folha de Pagamento	9.903	6.197,40 C	0,00 C
14/03/2024	0000			16.995	5.902,23 D	0.000
			BB Rende Fácil	9.903	5.902,23 C	0,00 C
15/03/2024	0000		Pagamento de Boleto	31.501	600,00 D	
15/00/0004			TREVISI E TREVISI LTDA - ME			
15/03/2024	0000		Tar Pag Salár Créd Conta	810.751.100.245.376	10,20 D	
			Cobrança referente 15/03/2024			
15/03/2024	0000		BB Rende Fácil	9.903	610,20 C	0,00 C
18/03/2024	3062			550.290.000.009.913	4.453,60 D	
10/00/00			18/03 17:00 BRANCO E SARAUZ			
18/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.084.600	993,60 D	
			18/03 17:00 WELINTON GONCAL	VES MOREI		
18/03/2024	0000	13105 7	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.801	1.314,58 D	
			033 0218 012965462000122 SAC	OLAO GARCA		
18/03/2024	0000	13105 7	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.802	268,52 D	
			341 0498 016633394000155 BIAN			
18/03/2024	0000		Pagamento de Boleto	31.803	22.226,47 D	
			and the second of the second o	2.1000		

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

			CIA PAULISTA DE FORCA E I	_UZ		
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.804	2.183,31	0
19/09/0004		1000	MESSER GASES LTDA			
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.805	190,32)
19/02/2024	0000		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPE	LARIA		
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.806	1.145,00 [)
18/03/2024	2000		TERRA TECNOLOGIA E FINA	NCAS LT		
10/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.807	810,00 [)
19/00/0004		The second	ALP COMERCIO DE ETIQUET	AS E RO		
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.808	3.230,00 [)
10/00/0004			SINDICATO DOS EMPREGAD	OS EM ES		
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.809	42,15	
10/00/000			EMBAPLAS COMERCIAL E DI	STRIBUI		
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.810	187,00 0	
40/00/0004			MORIS E IASUTANI LTDA ME			
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.811	713,20 [)
40/00/000			REVAL ATACADO DE PAPELA	RIA LTD		
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.812	962,79)
			MESSER GASES LTDA			
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.813	1.970,55 D)
			LIFE COBRANCAS LTDA			
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.814	662,51 D)
			MESSER GASES LTDA			
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.815	2.000,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIO	CLARENS		
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.816	507,42 D	Ċ
			ACACIO VIASSELI ME			
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.817	2.181,76 D	Ė
			INDUSTRIA E C C GARCA LTD	A		
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.818	2.676,57 D	
			S E COMERCIO DE PRODUTO	S QUIMI		
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.819	844,96 D	
			MESSER GASES LTDA		6001.100500	
18/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.781.100.264.741	12,00 D	
			Cobrança referente 18/03/2024		12,000	
18/03/2024	0000		Tar DOC/TED Eletrônico	830.781.100.264.742	12,00 D	
			Cobrança referente 18/03/2024		.2,00	
18/03/2024	0000		BB Rende Fácil	9.903	49.588,31 C	0.00 C
19/03/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	366.960,50 C	
			19/03 09:54 PREF MUNIC GAR			
19/03/2024	0000	14175	TED-Crédito em Conta	326.704.911	250.000,00 C	
			104 0305 97519019000180 SP 3			
19/03/2024	0000		TED Transf.Eletr.Disponiv	31.901	193,60 D	
			341 0043 067063271000752 PA			
19/03/2024	0000		Pagamento de Boleto	31,902	1.924,50 D	
			MEGAMIX COMERCIAL LTDA	0.7002	1.02 1,00 D	
19/03/2024	0000		Pagamento de Boleto	31.903	459,63 D	
			BENEDITO REGINALDO BARNI		403,00 D	
19/03/2024	0000		Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.163.200	12,00 D	
			Cobrança referente 19/03/2024	050.791.100.105.200	12,00 D	
19/03/2024	0000		BB Rende Fácil	0.002	614 270 77 D	0.00.0
20/03/2024	0000			9.903 100.800.800.083.018	614.370,77 D	0,00 C
20/03/2024	3062		Transferência enviada		11.718,77 C	
	0002		20/03 12:49 MF I E COMERCIAL	556.605.000.025.664	85,00 D	
20/03/2024	3062		Transferência enviada		11 100 00 0	
20/00/2024	3002			556.790.000.000.227	44.133,82 D	
20/03/2024	2000		20/03 12:49 ASSOCIACAO H B			
20/03/2024	3062		Transferência enviada	556.790.000.000.227	7.482,90 D	
20/02/2024	2000		20/03 12:49 ASSOCIACAO H B I			
20/03/2024	3062		Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.185,53 D	
22/02/222			20/03 12:49 ASSOCIACAO H B [OO BRASIL		
20/03/2024	3062		Fransferência enviada	556.790.000.000.227	3.586,13 D	
20/20/025	19/2010.00		20/03 12:49 ASSOCIACAO H B [OO BRASIL		
20/03/2024	3062		ransferência enviada	556.790.000.000.227	11.155,93 D	
00/00/00	Secondario		20/03 12:49 ASSOCIACAO H B D	OO BRASIL		
20/03/2024	3062	99015 T	ransferência enviada	556.790.000.000.227	382,43 D	

20/03 12:49 ASSOCIAÇÃO H B DO BRASIL 20/03/2024 3062 99015 Transferência enviada 556.790.000.000.227 41.183.53 D 20/03 12:49 ASSOCIACAO H B DO BRASIL 20/03/2024 3062 99015 Transferência enviada 556.790.000.000.227 10.846,42 D 20/03 12:49 ASSOCIACAO H B DO BRASIL 20/03/2024 0000 13373 Transf Depósito Judicial 12.406.819.420.301 11.677,13 D 20/03/2024 00000 BB Rende Fácil 0000 9.903 120.000,05 C 0,00 C 21/03/2024 3062 99015 Transferência enviada 553.062.000.036.829 207,15 D 21/03 11:58 ASSOCIAÇÃO B BRASIL 21/03/2024 3062 99015 Transferência enviada 553.062.000.036.829 934,83 D 21/03 11:58 ASSOCIAÇÃO B BRASIL 21/03/2024 0000 13105 Impostos 32.101 79.83 D PREFEITURA MUN GARCA 21/03/2024 0000 13105 Impostos 32.102 33.98 D PREFEITURA MUN GARCA 21/03/2024 0000 00000 BB Rende Fácil 9.903 1.255,79 C 0.00 C 22/03/2024 0000 13134 Folha de Pagamento 17.568 90,02 D 22/03/2024 0000 13105 Pagamento de Boleto 32.201 3.866,10 D PERSONAL CARE O SAUDE LTDA 22/03/2024 0000 13105 Pagamento de Boleto 32.202 135,20 D PERSONAL CARE O SAUDE LTDA 22/03/2024 0000 13105 Pagamento de Boleto 32.203 33,80 D PERSONAL CARE O SAUDE LTDA 22/03/2024 0000 13105 Pagamento de Boleto 32.204 1.104,60 D PERSONAL CARE O SAUDE LTDA 22/03/2024 0000 00000 BB Rende Fácil 9.903 5.229,72 C 0.00 C 25/03/2024 99015 Transferência enviada 3062 550.167.000.111.083 1.285,15 D 25/03 16:49 ELETRONET TELEMEDICINA 25/03/2024 3062 99015 Transferência enviada 550.470.000.031.301 631,15 D 25/03 16:49 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD 25/03/2024 3062 99015 Transferência enviada 550.470.000.031.301 2.242.94 D 25/03 16:49 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD 25/03/2024 0000 13105 TED Transf. Eletr. Disponiv 32.501 4.333,00 D 077 0001 046104573000166 ALLSEG ENGENH 25/03/2024 0000 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.502 1.420,00 D 033 3911 014352079000124 ECQ SERVICOS 25/03/2024 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 0000 32.503 885.83 D 104 2949 021403138000101 PROMEDIRP MAT 25/03/2024 0000 13105 TED Transf. Eletr. Disponiv 32.504 633,34 D 237 0005 044518728000185 ADEMIR DOMING 25/03/2024 0000 13105 Pagamento de Boleto 32.505 247,64 D BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA 25/03/2024 0000 13105 Pagamento de Boleto 32.506 1.000.82 D **BIONEXOSA** 25/03/2024 0000 13105 Pagamento de Boleto 32.507 6.629,20 D MESSER GASES LTDA 25/03/2024 0000 13105 Pagamento de Boleto 32.508 59,80 D CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D 25/03/2024 0000 13105 Pagamento de Boleto 32.509 6.497,05 D 3S COMERCIO DE EMBALAGENS 25/03/2024 0000 13105 Pagamento de Boleto 32.510 1.125,08 D EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME 25/03/2024 0000 13105 Pagamento de Boleto 32.511 1.320,00 D CIRURGICA OLIMPIO LTDA 25/03/2024 0000 13105 Pagamento de Boleto 32.512 1.586,41 D MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA 25/03/2024 13105 Pagamento de Boleto 0000 32.513 1.032,00 D BELIVE MEDICAL PHLTDA 25/03/2024 0000 13105 Pagamento de Boleto 32.514 2.071,98 D MERCADO GS DE GARCA LTDA ME 25/03/2024 0000 13105 Pagamento de Boleto 32.515 512,48 D **FUTURA COM PROD MEDICOS** 25/03/2024 0000 13105 Pagamento de Boleto 32.516 1.125,00 D BIOMEDICAL 25/03/2024 0000 13105 Pagamento de Boleto 32.517 596,28 D

			LONDRICIR COMERCIO DE I	MATERIAL	,,,,,
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.51	8 1.259,96 D
201001000			HUMANA ALIMENTAR - DIST		1.120,000
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.51	9 476,60 D
			SOMA SP PROD HOSP LTDA		
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.52	2.509,05 D
05/00/000			BANCO SOFISA S/A		
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.52	1 4.882,20 D
05/00/0004			MEDILAR		
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.522	49,64 D
25/03/2024	0000		SERVIMED		
23/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.523	3 1.403,66 D
25/03/2024	0000	10105	DIPHA DISTRIBUIDORA PHAI		
20/00/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.524	731,10 D
25/03/2024	0000	10105	MULTIFARMA COMERCIAL L		
20/00/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.525	2.087,16 D
25/03/2024	0000	10105	BANCO SOFISA S/A		
20/00/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.526	2.050,00 D
25/03/2024	0000	40405	D G NAVARRO E CIA LTDA M		
20/00/2024	0000		Pagamento de Boleto Cora SCD SA	32.527	5.014,00 D
25/03/2024	0000				
23/03/2024	0000		Pagamento de Boleto	32.528	606,30 D
25/03/2024	0000		CM HOSPITALAR SA	24.00	
20/00/2024	0000		Pagamento de Boleto SERVIMED	32.529	808,80 D
25/03/2024	0000		Pagamento de Boleto		
	0000		SOMA SP PROD HOSP LTDA	32.530	282,00 D
25/03/2024	0000		Pagamento de Boleto	00.504	
	0000		SAO ROQUE DISTRIBUIDORA	32.531	3.015,12 D
25/03/2024	0000		Pagamento de Boleto		5.050.00.0
	0000		MEDCONTROL COMERCIO DI	32.532	5.053,00 D
25/03/2024	0000		Pagamento de Boleto		4 000 000
	0000		3S COMERCIO DE EMBALAGE	32.533	1.932,57 D
25/03/2024	0000		Pagamento de Boleto		4 050 05 5
	0000		MEDILAR	32.534	1.656,35 D
25/03/2024	0000		Pagamento de Boleto	20 505	0.450.00.0
	0000		HEALTH QUALITY IND COM L	32.535	2.153,28 D
25/03/2024	0000		Pagamento de Boleto	32.536	2 242 52 5
			MEDCONTROL COMERCIO DE		2.212,50 D
25/03/2024	0000		Pagamento de Boleto	32.537	1.108,47 D
			BRADESCO VIDA E PREVIDEN		1.100,47 D
25/03/2024	0000		Pagamento de Boleto	32.538	2 706 65 D
			CIA ULTRAGAZ S A	32.330	2.796,65 D
25/03/2024	0000		Tar DOC/TED Eletrônico	830.851.100.338.836	12,00 D
			Cobrança referente 25/03/2024	000.031.100.336.030	12,00 D
25/03/2024	0000		Tar DOC/TED Eletrônico	830.851.100.338.837	12,00 D
			Cobrança referente 25/03/2024	000.001.100.000.007	12,00 D
25/03/2024	0000		Tar DOC/TED Eletrônico	830.851.100.338.838	12,00 D
			Cobrança referente 25/03/2024	500.001.100.000.000	12,000
25/03/2024	0000		Tar DOC/TED Eletrônico	830.851.100.338.839	12,00 D
			Cobrança referente 25/03/2024	000.001.100.000.009	12,00 D
25/03/2024	0000		Tar Pag Salár Créd Conta	830.851.100.414.249	2.40.0
			Cobrança referente 25/03/2024	030.031.100.414.249	3,40 D
25/03/2024	0000		BB Rende Fácil	0.000	77.074.00.0.00.0
26/03/2024	3062		Fransferência enviada	9.903 550.037.000.253.143	77.374,96 C 0,00 C
	0002		26/03 13:57 MEDCONTROL C D		4.205,05 D
26/03/2024	3062		Fransferência enviada	550.290.000.031.665	200 00 D
			26/03 13:57 FABIO A C 2999470		290,00 D
26/03/2024	3062		ransferência enviada	556.605.000.001.089	1 556 90 0
			6/03 13:57 TRIUNFAL MARILIA		1.556,89 D
26/03/2024	3062		ransferência enviada	556.899.000.001.358	2 EEQ 02 D
100W170701122707247	5002		6/03 19:00 STERILE VITA LTD		2.552,92 D
26/03/2024	0000		ED Transf. Eletr. Disponiv		1 206 50 0
			33 1609 029746834000122 LAE	32.601 ROBATORIO D	1.386,52 D
26/03/2024	0000		agamento de Boleto	32.602	0.960.00.0
	2000	.01001	againente de Doleto	32.002	9.860,00 D

			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.603	484,05 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	02.000	404,03 D
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.604	254,16 D
			MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA	02.004	234,10 0
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.605	1 005 10 0
			CM HOSPITALAR SA	32.005	1.905,48 D
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	20.000	1.051.00.5
		70.00	CM HOSPITALAR SA	32.606	1.951,60 D
26/03/2024	0000	12106		221226	
	0000	10100	Pagamento de Boleto	32.607	242,00 D
26/03/2024	0000	10105	NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA		
20/00/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.608	1.970,10 D
26/03/2024	0000	1010-	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN		
20/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.609	506,09 D
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL		
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.610	932,96 D
			C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA		
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.611	1.058,00 D
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO		1,000,000
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.612	5.390,00 D
			GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERC	52.012	5.390,00 D
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	20.040	710 70 7
	0000		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	32.613	710,70 D
26/03/2024	0000				
20/00/2024	0000		Pagamento de Boleto	32.614	1.224,55 D
26/03/2024	0000		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
20/03/2024	0000		Pagamento de Boleto	32.615	1.368,00 D
00/00/000			IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE		
26/03/2024	0000		Pagamento de Boleto	32.616	2.615,88 D
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.617	4.930,00 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
26/03/2024	0000			00.212.629	12,00 D
			Cobrança referente 26/03/2024	00.212.020	12,00 D
26/03/2024	0000		BB Rende Fácil	9.903	45 400 05 0 0 00
27/03/2024	3062				45.406,95 C 0,00 C
	0002			00.036.829	2.035,80 C
27/03/2024	3062		27/03 14:03 ASSOCIACAO B BRASIL Transferência enviada 550,114.0		
27700/2027	3002		Annual Control of the	00.016.448	38.839,82 D
27/03/2024	2000		27/03 16:39 B. S N S M - ME		
21/03/2024	3062			00.072.480	2.665,34 D
07/00/0004	20000		27/03 16:39 FERREIRA A S M EIRELI		
27/03/2024	3062			00.079.019	8.164,95 D
			27/03 16:39 ZUQUE MEDEIROS LTDA		
27/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	26.038	35.311,95 D
27/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	29.135	6.199,20 D
27/03/2024	0000		Pagamento de Boleto	32.701	9.200,00 D
			AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E	02.701	9.200,00 D
27/03/2024	0000			00 700	- 1
21700/2024	0000		Pagamento de Boleto	32.702	14.757,91 D
07/00/0004	72227		OBA OGAWA LTDA		
27/03/2024	0000		Pagamento de Boleto	32.703	14.030,57 D
		(CLINICA MIRANDA LTDA		
27/03/2024	0000	13105 F	Pagamento de Boleto	32.704	2.064,70 D
			CLINICA MIRANDA LTDA		
27/03/2024	0000		Pagamento de Boleto	32.705	4.317,10 D
			CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDIC	32.703	4.517,10 D
27/03/2024	0000		Pagamento de Boleto	20.700	15 150 77 D
	0000			32.706	15.156,77 D
27/03/2024	0000		JLTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT		
2110012024	0000		Pagamento de Boleto	32.707	23.429,65 D
7/00/0004			CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
27/03/2024	0000		Pagamento de Boleto	32.708	9.854,25 D
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
27/03/2024	0000	13105 T	ED Transf.Eletr.Disponiv	32.709	21.400,00 D
			37 0002 028865804000172 RICARDO OLIV		
7/03/2024	0000		ED Transf. Eletr. Disponiv	32.710	12 000 00 D
			48 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC		12.900,00 D
7/03/2024	0000				14.000
, JOILULT	0000	13105 1	ED Transf.Eletr.Disponiv	32.711	14.200,00 D

		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M
27/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.712 8.883,36 D
07/00/000		748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C
27/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.713 15.144,50 D
		033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO
27/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.714 6.757,20 D
		237 0256 049998558000105 TRES LAGOAS S
27/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.715 10.800,00 D
		237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE
27/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.716 3.600,00 D
		077 0001 040224698000143 BUENO E BUENO
27/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.717 12.951,30 D
		341 0145 050741975000149 FERNANDO OTAV
27/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.718 10.792,75 D
		033 0131 006094918000123 CENTRO CLINIC
27/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.719 4.600,00 D
		336 0001 039959695000179 L P S P SENIS
27/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.720 1.150,00 D
		077 0001 037086562000100 BRUNA DA SILV
27/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.721 17.425,00 D
		756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA
27/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.722 9.900,00 D
		403 0001 049346890000187 ALTAMIRO MARI
27/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.723 12.100,00 D
		748 0720 027669271000190 D.R.BAGATIM E
27/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.724 7.700,00 D
		077 0001 042184612000121 PAREDES SERVI
27/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.725 6.600,00 D
		033 0011 049273940000143 CAROLINA MATI
27/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.726 4.400,00 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI
27/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.727 8.800,00 D
		748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE
27/03/2024	0000	10107 770 7
		13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.728 1.100,00 D 748 0720 053099603000159 MARIANA DA SI
27/03/2024	0000	10/05 TED T
	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.729 1.200,00 D 077 0001 039283795000128 IRMAOS ALMEID
27/03/2024	0000	
		13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.730 9.600,00 D 756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE
27/03/2024	0000	
	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.731 2.400,00 D 077 0001 040255871000170 ANANIAS GODOY
27/03/2024	0000	
21/00/2024	0000	
27/03/2024	0000	033 0826 038305342000192 ASSIS BARROS
2110012024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.733 5.000,00 D
27/02/2024	2000	260 0001 050551751000174 VINICIUS BAHI
27/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.734 1.877,00 D
07/00/0004	JL, L, L	756 5122 036139579000115 BIO HOSPITALE
27/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.735 300,00 D
07/00/000	- 10 <u>1</u>	260 0001 049128704000133 ANOUAR SACCA
27/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.736 1.100,00 D
		104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART
27/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.737 6.194,10 D
		756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI
27/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.738 2.400,00 D
		260 0001 042370523000170 MTNF SERVICOS
27/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.739 5.067,90 D
		341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI
27/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 830.871.100.046.935 12,00 D
		Cobrança referente 27/03/2024
27/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 830.871.100.046.936 12,00 D
		Cobrança referente 27/03/2024
27/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 830.871.100.046.937 12,00 D
		Cobrança referente 27/03/2024
27/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 830.871.100.046.938 12,00 D
		Cobrança referente 27/03/2024
		- JOHNING FINDING FINDING

Property and Appropriate Control of the Control of					, 00
27/03/2024	0000	1311	3 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/03/2024	830.871.100.046.939	9 12,00 D
27/03/2024	0000	1211	3 Tar DOC/TED Eletrônico		
	0000	1011		830.871.100.046.940	12,00 D
27/03/2024	2000	100.000	Cobrança referente 27/03/2024		
21/03/2024	0000	13113	3 Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.941	12,00 D
27/22/22			Cobrança referente 27/03/2024		
27/03/2024	0000	13113	3 Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.942	12,00 D
tarih sana na mana			Cobrança referente 27/03/2024		
27/03/2024	0000	13113	3 Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.943	12,00 D
			Cobrança referente 27/03/2024		
27/03/2024	0000	13113	3 Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.944	12.00 D
			Cobrança referente 27/03/2024		12,000
27/03/2024	0000	13113	3 Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.945	12,00 D
			Cobrança referente 27/03/2024	000.07 1.100.040.343	12,00 D
27/03/2024	0000	13113	3 Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.946	10.00 0
			Cobrança referente 27/03/2024	030.671.100.046.946	12,00 D
27/03/2024	0000	12112	B Tar DOC/TED Eletrônico	000 074 400 040 040	
CHARACTER CO.	0000	10110		830.871.100.046.947	12,00 D
27/03/2024	0000	10110	Cobrança referente 27/03/2024		
21/03/2024	0000	13113	3 Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.948	12,00 D
07/00/0004			Cobrança referente 27/03/2024		
27/03/2024	0000	13113	3 Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.949	12,00 D
			Cobrança referente 27/03/2024		
27/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.950	12,00 D
			Cobrança referente 27/03/2024		12,000
27/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.951	12.00 D
			Cobrança referente 27/03/2024	000.071.100.040.951	12,00 D
27/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	920 971 100 040 050	40.00.0
	0000	10110	Cobrança referente 27/03/2024	830.871.100.046.952	12,00 D
27/03/2024	0000	12112	Tar DOC/TED Eletrônico	000 074 400 040 040	
27700/2027	0000	13113		830.871.100.046.953	12,00 D
27/03/2024	0000	40440	Cobrança referente 27/03/2024		
21/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.954	12,00 D
07/00/0004	Na anato		Cobrança referente 27/03/2024		
27/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.955	12,00 D
			Cobrança referente 27/03/2024		
27/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.956	12,00 D
			Cobrança referente 27/03/2024		12,000
27/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.957	12,00 D
			Cobrança referente 27/03/2024	000.071.100.040.007	12,00 D
27/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.958	10.00 D
	0000	10110		030.071.100.046.958	12,00 D
27/03/2024	0000	12112	Cobrança referente 27/03/2024	000 001 100 010 010	Supplementary of
LTTOO! EUL 4	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.959	12,00 D
07/00/0004			Cobrança referente 27/03/2024		
27/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.960	12,00 D
			Cobrança referente 27/03/2024		
27/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.961	12,00 D
			Cobrança referente 27/03/2024		
27/03/2024	0000		Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.962	12,00 D
			Cobrança referente 27/03/2024	000.077.100.070.002	12,00 D
27/03/2024	0000		Tar DOC/TED Eletrônico	000 074 400 040 000	10.000
11/00/2021	0000			830.871.100.046.963	12,00 D
27/00/0004			Cobrança referente 27/03/2024		
27/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.964	12,00 D
			Cobrança referente 27/03/2024		
27/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.965	12,00 D
			Cobrança referente 27/03/2024		A STATE OF THE STA
27/03/2024	0000		BB Rende Fácil	9.903	415.871,52 C 0,00 C
28/03/2024	3062		Transferência enviada	550.141.000.072.480	1.794,87 D
			28/03 13:21 FERREIRA A S M E		1.70-1,07 5
28/03/2024	3062		Transferência enviada	550.290.000.026.766	2.070.00.0
rom remandanast.	0002				2.070,00 D
28/03/2024	0000		28/03 13:21 BELLUZZI & CIA LTI		
28/03/2024	0000		Pagamento de Boleto	32.801	29.534,79 D
			ORTOSPORT SERVICOS DE SA	AUDE LT	
8/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.802	1.196,58 D
			OLINIOA MIDAMBA LEGA		
		(CLINICA MIRANDA LTDA		
28/03/2024	0000		Pagamento de Boleto	32.803	15.931,22 D

0000	13105 Pagamento de Boleto	32.804	2.158.55 D	
	CLINICA MEDICA HANZE LT	DA		
0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.805	3.300.00 D	
	341 0145 053294034000100	MEDICAL VALAD		
0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.806	3.969.85 D	
	748 3022 016794758000189	G. F. GOMES C		
0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.807	975,24 D	
	077 0001 053518972000139	RESENDE E DUT	2000 m # 100 110 mg	
0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.808	2.400,00 D	
	077 0001 040255871000170	ANANIAS GODOY		
0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.809	412,50 D	
	748 3022 003672377000185 8	RAPTUR TRANSP		
0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	880.881.100.314.759	12.00 D	
	Cobrança referente 28/03/202	4		
0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	880.881.100.314.760	12.00 D	
	Cobrança referente 28/03/202	4		
0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	880.881.100.314.761	12.00 D	
	Cobrança referente 28/03/202	4		
0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	880.881.100.314.762	12.00 D	
	Cobrança referente 28/03/202	4		
0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	880.881.100.314.763	5,24 D	
	Cobrança referente 28/03/202	4		
0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	63.796,84 C	0.00 C
0000	00000 S A L D O			0.00 C
	0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000	CLINICA MEDICA HANZE LT 0000 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0145 053294034000100 0000 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 016794758000189 0000 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 053518972000139 0000 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 040255871000170 0000 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 003672377000185 0000 13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/03/202 0000 13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/03/202	CLINICA MEDICA HANZE LTDA	CLINICA MEDICA HANZE LTDA 0000 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.805 3.300,00 D 341 0145 053294034000100 MEDICAL VALAD 0000 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.806 3.969,85 D 748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C 0000 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.807 975,24 D 077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT 0000 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.808 2.400,00 D 077 0001 040255871000170 ANANIAS GODOY 0000 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 32.809 412,50 D 748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP 0000 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 880.881.100.314.759 12,00 D Cobrança referente 28/03/2024 0000 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 880.881.100.314.760 12,00 D Cobrança referente 28/03/2024 0000 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 880.881.100.314.761 12,00 D Cobrança referente 28/03/2024 0000 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 880.881.100.314.762 12,00 D Cobrança referente 28/03/2024 0000 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 880.881.100.314.763 5,24 D Cobrança referente 28/03/2024 0000 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 880.881.100.314.763 5,24 D Cobrança referente 28/03/2024 0000 13113 Tar DOC/TED Eletrônico 880.881.100.314.763 5,24 D Cobrança referente 28/03/2024

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 01/04/2024 R\$ 54,36. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.

Procure sua agência.

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 3062-7

Conta 37215-3

Cliente

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Março/2024

Saldo bruto em 29/02/2024	R\$ 60.092,92
Aplicações no mês:	R\$ 1.516.444,24
Resgates liquidos no mês:	R\$ 1.546.370,53
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 195,13
Rendimentos no mês:	R\$ 358,53
Saldo bruto em 28/03/2024 :	R\$ 30.330,03

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/02/2024	Saldo Anterior	R\$ 60.043,44	R\$ 49,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/03/2024	Resgate	R\$ 3.628,39	R\$ 1,37	R\$ 0,00	R\$ 0,86	R\$ 3.628,90
04/03/2024	Aplicação	R\$ 902.073,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 902.073,47
05/03/2024	Resgate	R\$ 29.824,51	R\$ 13,76	R\$ 0,00	R\$ 6,88	R\$ 29.831,39
05/03/2024	Resgate	R\$ 465.519,00	R\$ 19,53	R\$ 0,00	R\$ 18,74	R\$ 465.519,79
06/03/2024	Resgate	R\$ 98.609,46	R\$ 8,27	R\$ 0,00	R\$ 7,69	R\$ 98.610,04
07/03/2024	Resgate	R\$ 111.024,44	R\$ 13,97	R\$ 0,00	R\$ 12,57	R\$ 111.025,84
08/03/2024	Resgate	R\$ 1.776,79	R\$ 0,29	R\$ 0,00	R\$ 0,24	R\$ 1.776,84
11/03/2024	Resgate	R\$ 14.913,41	R\$ 57,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.970,89
11/03/2024	Resgate	R\$ 18.053,19	R\$ 3,78	R\$ 0,00	R\$ 2,87	R\$ 18.054,10
13/03/2024	Resgate	R\$ 6.196,85	R\$ 1,82	R\$ 0,00	R\$ 1,27	R\$ 6.197,40
14/03/2024	Resgate	R\$ 5.901,55	R\$ 1,98	R\$ 0,00	R\$ 1,30	R\$ 5.902,23
15/03/2024	Resgate	R\$ 610,11	R\$ 0,23	R\$ 0,00	R\$ 0,14	R\$ 610,20
18/03/2024	Resgate	R\$ 49.578,53	R\$ 20,80	R\$ 0,00	R\$ 11,02	R\$ 49.588,31
19/03/2024	Aplicação	R\$ 614.370,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 614.370,77

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Liquid 0023
20/03/2024	Resgate	R\$ 11.677,13	R\$ 41,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.718,77
20/03/2024	Resgate	R\$ 114.496,14	R\$ 57,66	R\$ 0,00	R\$ 26,52	R\$ 114.527,28
20/03/2024	Resgate	R\$ 5.472,76	R\$ 0,22	R\$ 0,00	R\$ 0,21	R\$ 5.472,77
21/03/2024	Resgate	R\$ 1.255,78	R\$ 0,10	R\$ 0,00	R\$ 0,09	R\$ 1.255,79
22/03/2024	Resgate	R\$ 5.229,65	R\$ 0,64	R\$ 0,00	R\$ 0,57	R\$ 5.229,72
25/03/2024	Resgate	R\$ 77.372,42	R\$ 12,70	R\$ 0,00	R\$ 10,16	R\$ 77.374,96
26/03/2024	Resgate	R\$ 45.404,72	R\$ 9,28	R\$ 0,00	R\$ 7,05	R\$ 45.406,95
27/03/2024	Resgate	R\$ 415.844,05	R\$ 101,71	R\$ 0,00	R\$ 74,24	R\$ 415.871,52
28/03/2024	Resgate	R\$ 63.791,39	R\$ 18,16	R\$ 0,00	R\$ 12,71	R\$ 63.796,84
28/03/2024 Rendimento desde o	Saldo Final início da aplicação, referen	R\$ 30.307,41 ite ao capital resgatado.	R\$ 22,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Impresso em 01/04/2024 às 09:05



CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461-0009-60

 CNPJ:
 45.349.461-0009-60
 Banco Do Brasil

 Periodo
 01/03/2024 à 31/03/2024
 Ag: 3062-7

 Convênio
 HOSPITALAR
 CC: 37215-3

DT REALIZADA	CONTA DESTINO		VALOR		SALDO
01/03/2024	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	-R\$	565,10	-R\$	565.1
01/03/2024	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	-R\$	1,199,00		1.764.1
01/03/2024	MECANO PACK EMBALAGENS S.A BOM SABOR	-R\$	1.520,74	333	3.284,8
01/03/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$	316,86	11000	3.601,7
01/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	27,20		3.628.9
01/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	3.628.90		0.020,
04/03/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITAL	R\$	6.017.33	30035	6.017,3
04/03/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITAL	R\$	364.720,42	0.00	370.737.7
04/03/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITAL	R\$	500.000,00	R\$	
04/03/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITAL	R\$	54.702.99	R\$	870.737,7
04/03/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$	192,29	R\$	925.440,7
04/03/2024	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	-R\$		R\$	925.248.4
04/03/2024	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	-R\$			924.304,4
04/03/2024	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	-R\$		R\$	922.949,4
04/03/2024	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP, LTDA	-R\$	255,00	R\$	922.694.4
04/03/2024	BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	-R\$	459,90	R\$	922.234,5
04/03/2024	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	-R\$	796,68	R\$	921.437,8
04/03/2024	INTERCAL METROLOGIA E SERVICOS TECNOLOGICOS LTDA			R\$	920.992,3
04/03/2024	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	-R\$		R\$	918.528.3
04/03/2024	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LIDA	-R\$		R\$	915.746.8
04/03/2024	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	-R\$	701,92	127	915.044,9
04/03/2024	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	937.48	100000	914.107,4
04/03/2024	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIDA	-R\$		R\$	911.607.4
04/03/2024	FIOPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LIDA	-R\$		R\$	902.407,4
04/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	322,00		902.085,4
04/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO AG 3062-7 C/C 37215-3	-R\$	12.00		902.073,4
05/03/2024	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	-R\$	902.073,47	A3319707	2
05/03/2024	SALARIO	-R\$	2.718,00		2.718,0
05/03/2024	SALARIO	-R\$	385.166,60		387.884,6
05/03/2024		-R\$	100.321.23	95	488.205.8
05/03/2024	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	-R\$	3,36 -	The state of the s	488.209,1
05/03/2024	O.M.I, COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	-R\$	37,52		488.246.7
05/03/2024	FERRO FORTE COMERCIO DE FERRAGENS - EIRELI - EPP	-R\$	411,12 -		488.657,8
05/03/2024	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTDA	-R\$	630.00 -		489.287,8
05/03/2024	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	-R\$	5.112.76 -	R\$	494.400.5
	MESSER GASES LTDA	-R\$	950,59 -	R\$	495.351,1
05/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	495.351.18	R\$	<u>.</u>
06/03/2024	TAYANE MIGUEL QUERINO	-R\$	2.500,00 -	R\$	2.500.00
06/03/2024	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	-R\$	527,00 -	R\$	3.027,00
06/03/2024	NATALLI GAIATO CRUZ	-R\$	3.000,00 -	R\$	6.027,00
06/03/2024	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	-R\$	3.500.00 -	R\$	9.527,00
06/03/2024	PLINIO HERNANDEZ	-R\$	14.500,00 -	R\$	24.027.00
06/03/2024	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	-R\$	1.252,50 -	R\$	25.279,50
06/03/2024	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTAÇÃO EIRELI	-R\$	780,00 -	R\$	26.059,50
06/03/2024	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	-R\$	5.000,00 -	R\$	31.059,50
06/03/2024	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	-R\$	3.005,39 -	00.75	34.064,89
06/03/2024	SALARIO	-R\$	2.537.43 -		36.602,32
06/03/2024	SALARIO	-R\$	2.149.14 -	000	38.751,46
06/03/2024	SALARIO	-R\$	2.028.12 -		40.779,58
06/03/2024	SALARIO	-R\$	2.155.96 -	31.50	42.935.54
06/03/2024	SALARIO	-R\$	2.509,88 -		
06/03/2024	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	-R\$	652.60 -1		45.445,42
06/03/2024	SALARIO	-R\$	731,53 -		46.098,02
06/03/2024	SALARIO	-R\$		10000	46.829,55
06/03/2024	ALELO S.A		900,69 -		47.730,24
6/03/2024	ALELO S.A	-R\$	8.550,00 -		56.280,24
06/03/2024	SALARIO	-R\$	39.825,00 -F		96.105.24
06/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	1.624,40 -F		97.729.64
06/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO AG 3062-7 C/C 37215-3	-R\$	880,40 -F	100	98.610.04
	MET DE L'ONE 10 - NO 3002-7 C/C 3/213-3	R\$	98.610,04 R	43	

07/03/2024	22000				
07/03/2024	FERIAS SALABIO	-R\$	6.538,66	3 150050	6.538.66
07/03/2024	SALARIO	-R\$	38.937,63	-R\$	45.476,29
07/03/2024	SALARIO	-R\$	14.205,20	-R\$	59.681.49
07/03/2024	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	-R\$	2.847,49	-R\$	62.528.98
07/03/2024	FGTS	-R\$	37.440,53	-R\$	99.969.51
07/03/2024	FGTS	-R\$	9.766,40	-R\$	109.735,91
07/03/2024	ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA	-R\$	810,00	-R\$	110.545,91
	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	479,93	-R\$	111.025,84
07/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	111.025.84	R\$	1 Santa 120 Port Minus
08/03/2024	SALARIO	-R\$	576.88		576.88
08/03/2024	SALARIO	-R\$	576.88		1,153,76
08/03/2024	SALARIO	-R\$	576.88	100	1.730.64
08/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	46.20		1.776.84
08/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	1.776.84	C 0.555	1.770,04
11/03/2024	REFRIGERAÇÃO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	-R\$	700.00	S 5555.	700.00
11/03/2024	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	-R\$	1.780,00		700,00
11/03/2024	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	-R\$			2.480.00
11/03/2024	AONET SERVICOS DE COMUNICAÇÃO LTDA	100	492,70		2.972,70
11/03/2024	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LIDA ME	-R\$	199,90	9.55	3.172,60
11/03/2024		-R\$	497,95		3.670.55
11/03/2024	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	-R\$	469,30	S1 100 100 100	4.139,85
	SUPERMED COM, E IMP, DE PROD MED E HOSP LTDA	-R\$	579,79	-R\$	4.719,64
11/03/2024	CIRURGICA NEVES	-R\$	769,50	-R\$	5.489,14
11/03/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	1.024,62	-R\$	6.513,76
11/03/2024	ILUMINA ELETRICA EIRELLI - EPP	-R\$	1.221,50	-RS	7.735,26
11/03/2024	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	-R\$	2.519,92	5000	10.255.18
11/03/2024	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	-R\$	5.250.00	9 9989	15.505.18
11/03/2024	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	-R\$	2.019,60	A 10000	
11/03/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$			17.524,78
11/03/2024	FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA		475,30		18.000.08
11/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	99.50	0.4	18.099,58
11/03/2024		-R\$	12,00	11.00	18.111.58
	RENDE FACIL FOMENTO AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	18.054,10	100000	57.48
11/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	57,48	R\$	
13/03/2024	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	-R\$	1.895,40	-R\$	1.895.40
13/03/2024	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	-R\$	275.00	-R\$	2.170,40
	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS LI		1.771,00	-R\$	3.941,40
13/03/2024	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS LT	DA-R\$	1.144,00	-R\$	5.085,40
13/03/2024	DULCEMARA APARECIDA TRABACHINI 08751143852	-R\$	1.100.00	-RS	6.185,40
13/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	12.00		6.197,40
13/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	6.197.40		0.177,40
14/03/2024	FERIAS	-R\$	5.902,23	1000	5 000 00
14/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO AG 3062-7 C/C 37215-3	200			5.902,23
15/03/2024	TREVISI E TREVISI LTDA	R\$	5.902,23		
15/03/2024		-R\$	600,00	100	600,00
	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	10,20		610,20
15/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	610,20		
18/03/2024	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	-R\$	4.453,60	1110000	4.453,60
18/03/2024	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	-R\$	993,60	-R\$	5.447,20
18/03/2024	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	-R\$	1.314.58	-R\$	6.761.78
18/03/2024	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	-R\$	39,60	-R\$	6.801.38
18/03/2024	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	-R\$	111,52	-R\$	6.912,90
18/03/2024	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	-R\$	117,40	-R\$	7.030.30
18/03/2024	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	-R\$	22.226,47		29.256,77
18/03/2024	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	-R\$	2.183,31	1000	31.440,08
18/03/2024	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	-R\$			
	***()소년 전환 경우에서 교통이다. () 그림 전환 경우 경우 경우 전환 경우 전환 경우 전환 경우 전환 경우 전환 경우	100000	190,32		31.630,40
18/03/2024	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	-R\$	1.145,00		32.775,40
18/03/2024	ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA	-R\$	810,00		33.585,40
18/03/2024	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	-R\$	3.230,00		36.815,40
18/03/2024	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LIDA ME	-R\$	42,15	-R\$	36.857.55
18/03/2024	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	-R\$	187,00	-R\$	37.044,55
18/03/2024	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	-R\$	713,20	-R\$	37.757.75
18/03/2024	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	-R\$	962,79	-R\$	38.720.54
18/03/2024	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	-R\$	1.970,55		40.691,09
18/03/2024	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	-R\$	662,51		41.353,60
18/03/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	2.000,00		43.353,60
18/03/2024	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	-R\$	507,42		43.861.02
18/03/2024					
	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	-R\$	2.181,76		46.042,78
18/03/2024	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	-R\$	2.676,57	13.	48.719.35
18/03/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$	844,96		49.564,31
18/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	24,00	-R\$	49.588,31
18/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	49.588.31	R\$	(±
19/03/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITAL	R\$	366.960,50	R\$	366.960.50
19/03/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITAL	R\$		R\$	616.960,50
1770012024	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LIDA	-R\$		R\$	616.766.90
	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	-R\$	1.924,50		614.842,40
19/03/2024	MEQUAN COMPLCIAL - FIREFI	-R\$			
19/03/2024 19/03/2024	REMEDITO DECINIALDO BADAE DI AMETA EDICOLI	- PC %	459,63		614.382,77
19/03/2024 19/03/2024 19/03/2024	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)				
19/03/2024 19/03/2024 19/03/2024 19/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	12,00		614.370,77
19/03/2024 19/03/2024 19/03/2024 19/03/2024 19/03/2024	TARIFAS BANCARIAS RENDE FACIL FOMENTO AG 3062-7 C/C 37215-3	-R\$ -R\$	614.370,77	R\$	
19/03/2024 19/03/2024 19/03/2024 19/03/2024 19/03/2024 20/03/2024	TARIFAS BANCARIAS RENDE FACIL FOMENTO AG 3062-7 C/C 37215-3 MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNOPLUS)	-R\$	614.370,77 85,00	R\$ -R\$	85.00
19/03/2024 19/03/2024 19/03/2024 19/03/2024 19/03/2024	TARIFAS BANCARIAS RENDE FACIL FOMENTO AG 3062-7 C/C 37215-3	-R\$ -R\$	614.370,77	R\$ -R\$	
19/03/2024 19/03/2024 19/03/2024 19/03/2024 19/03/2024 20/03/2024	TARIFAS BANCARIAS RENDE FACIL FOMENTO AG 3062-7 C/C 37215-3 MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNOPLUS)	-R\$ -R\$ -R\$	614.370,77 85,00	R\$ -R\$ -R\$	85,00
19/03/2024 19/03/2024 19/03/2024 19/03/2024 19/03/2024 20/03/2024 20/03/2024	TARIFAS BANCARIAS RENDE FACIL FOMENTO AG 3062-7 C/C 37215-3 MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNOPLUS) INSS - FOLHA	-R\$ -R\$ -R\$ -R\$	614.370,77 85,00 44.133,82	R\$ -R\$ -R\$ -R\$	85.00 44.218.82
19/03/2024 19/03/2024 19/03/2024 19/03/2024 19/03/2024 20/03/2024 20/03/2024 20/03/2024 20/03/2024 20/03/2024	TARIFAS BANCARIAS RENDE FACIL FOMENTO AG 3062-7 C/C 37215-3 MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNOPLUS) INSS - FOLHA IRRF - FOLHA PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$ -R\$ -R\$ -R\$ -R\$	614.370,77 85,00 44.133.82 7.482,90 85,80	R\$ -R\$ -R\$ -R\$	85,00 44,218,82 51,701,72 51,787,52
19/03/2024 19/03/2024 19/03/2024 19/03/2024 19/03/2024 20/03/2024 20/03/2024 20/03/2024	TARIFAS BANCARIAS RENDE FACIL FOMENTO AG 3062-7 C/C 37215-3 MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNOPLUS) INSS - FOLHA IRRF - FOLHA	-R\$ -R\$ -R\$ -R\$	614.370,77 85,00 44.133.82 7.482,90 85,80	R\$ -R\$ -R\$ -R\$ -R\$	85.00 44.218.82 51.701,72

20/03/2024 IRRF A RECOLHER -R\$ 280.50 -R\$ 54.440.29					
PRICOPRICES A RECOURE	20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	De	01/00 04	220000000000000000000000000000000000000
SOUTH PRINCE PR	20/03/2024				60 g 1 m la Ca
PSICOPRISCELLA RECOURER	20/03/2024				
SOUTH PRICE OF PRICE 14 150 18 20 20 20 20 20 20 20 2	20/03/2024		200		
SOUTH PRINCE PR	20/03/2024		71.75°		
PSICOPINICELLA RECOURER	20/03/2024		17.500		
PILCOPHISCULA RECOLURE 45 420 45 2008/1970 2003/2002 PILCOPHISCULA RECOLURE 45 425	20/03/2024				
DOUGNOOM PRICOPRISCULA RECOLARE PSI 2008-PSI 200	20/03/2024				0.0000000000000000000000000000000000000
PRICOPRESCIAL RECOURS	20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	10000		
PSI/COPRISCULTA RECOURTER -0.5	20/03/2024		0.595-63		
2001/2004 REF ARCOURE REF REF REF ARCOURE REF	20/03/2024			The second secon	10.00
2009/2004 1887 A RECOLHER 193 77.05 1-81 2009/2004 1887 A RECOLHER 193 77.05 1-81 1897 A SECOLHER 2009/2004 1887 A RECOLHER 2009/2004	20/03/2024				
DOING/1004 IREF ARCOCHER :45 180.0 :85 \$3.00.00 \$3.00.0000 \$3.00.0000 \$3.00.0000 \$3.00.00000 \$3.00.0000 \$3.00.0000 \$3.00.0000 \$3.00.0000 \$3.00.00	20/03/2024				\$2.50 mm and \$2.50 mm and \$2.50 mm
DOTS/20024 SEPE A RECOLHER -85 118.00 -85 53.200.00 109.00	20/03/2024				
DOINT/0024 BER A RECOLHER -8, 197,78 -85 53,481,30 200,70264 BER A RECOLHER -8, 198, 28, 183,501,48 200,70264 BER A RECOLHER -8, 280,50 -8, 53,581,13 200,70264 BER A RECOLHER -8, 31,501,48 28, 33,772,53 200,70264 BER A RECOLHER -8, 51,501,48 28, 33,772,53 200,70264 BER A RECOLHER -8, 51,602,60 28, 53,772,53 200,70264 BER A RECOLHER -8, 51,602,60 28, 54,602,60 200,70264 BER A RECOLHER -8, 51,602,60 28, 54,602,60 200,70264 BER A RECOLHER -8, 51,602,60 28, 54,602,60 200,70264 BER A RECOLHER -8, 52,000,60 28, 54,602,60 200,70264 BER A RECOLHER -8, 51,602,60 28, 54,602,60 200,70266 BER A RECOLHER -8, 51,602,60 BER A	20/03/2024			STATE OF STATE OF STATE OF	Control of the Contro
BEF A RECOLURE -83 200.90	20/03/2024				
TREP A RECOURSE 1887					
DOISY/2004 IRRY ARCOURER -8.5 13.50 -8.5 53.98.12.13 20.003/2004 IRRY ARCOURER -8.5 11.60 -8.5 53.98.12.13 20.003/2004 IRRY ARCOURER -8.5 10.50 -8.5 54.900.79 20.003/2004 IRRY ARCOURER -8.5 11.50 -8.5 54.980.79 20.003/2004 IRRY ARCOURER -8.5 11.50 -8.5 54.980.79 20.003/2004 IRRY ARCOURER -8.5 12.00 -8.5 54.980.79 20.003/2004 IRRY ARCOURER -8.5 20.003/2004 IRRY			. 999		
Sept	PO 1. NO 1. 12 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				
Temporary					and the second
2003/2004 RIRF A RECOLHER					
					53.987,29
Sept			335%		54.090,79
2003/2024 IREA RECOURER			1000		54.159,79
2003/2024 RIST A RECOURER -8, 5 11,50 -8, 5 4,448,485 2003/2024 RIST A RECOURER -8, 5 6,50 -8, 5 5,512,122 2003/2024 RIST A RECOURER -8, 5 6,50 -8, 5 5,512,122 2003/2024 RIST A RECOURER -8, 5 6,50 -8, 5 5,512,122 2003/2024 RIST A RECOURER -8, 5 8,20 -8, 5 5,512,122 2003/2024 RIST A RECOURER -8, 5 8,20 -8, 5 5,502,122 2003/2024 RIST A RECOURER -8, 5 2,30 -8, 5 5,502,122 2003/2024 RIST A RECOURER -8, 5 2,30 -8, 5 5,502,122 2003/2024 RIST A RECOURER -8, 5 2,30 -8, 5 5,502,122 2003/2024 RIST A RECOURER -8, 5 4,720 -8, 5 5,502,122 2003/2024 RIST A RECOURER -8, 5 6,402,44 -8, 5 6,503,41 2003/2024 RIST A RECOURER -8, 5 6,402,44 -8, 5 6,503,41 2003/2024 RIST A RECOURER -8, 5 6,402,44 -8, 5 6,503,41 2003/2024 RIST A RECOURER -8, 5 6,503,44 -8, 5 6,503,41 2003/2024 RIST A RECOURER -8, 5 7,71 -8, 5 6,503,41 2003/2024 RIST A RECOURER -8, 5 7,71 -8, 5 6,503,41 2003/2024 RIST A RECOURER -8, 5 7,71 -8, 5 6,503,41 2003/2024 RIST A RECOURER -8, 5 7,71 -8, 5 6,503,41 2003/2024 RIST A RECOURER -8, 5 7,71 -8, 5 6,503,41 2003/2024 RIST A RECOURER -8, 5 7,71 -8, 5 6,503,41 2003/2024 RIST A RECOURER -8, 5 7,71 -8, 5 6,503,41 2003/2024 RIST A RECOURER -8, 5 7,71 -8, 5 6,503,41 2003/2024 RIST A RECOURER -8, 5 3,055,81 2003/2024 RIST COR					54.440,29
2003/2024 BIRFA RECOLHER BIR					54,741,35
20073/2024			-R\$		54.856,85
2003/2004 BRY A SECOLHER				12,00 -R\$	54.868,85
2003/2024 BRY A SECOLHER					54.955.21
2003/2024 BRY A SECOLHER	 Control of the state of the sta			166.01 -R\$	55.121,22
2003/2024 IBRY A RECOURER			-R\$	82,50 -R\$	55.203,72
Description			-R\$	189,75 -R\$	55.393,47
Description Proceedings			-R\$	23.91 -R\$	55.417,38
RBF A RECOUPER	■ 1-25-07 MO-250 MARGES		-R\$	81,28 -R\$	55.498,66
IRPE A RECOUHER		IRRF A RECOLHER	-R\$	472,05 -R\$	55.970,71
DOTS	20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	66,00 -R\$	56.036,71
2003/2024	20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	388,64 -R\$	56.425.35
2010/37/2024	20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	48,03 -R\$	56.473,38
20/03/2024 PIS/COPINS/CSLIA RECOLHER	20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	16.71 -R\$	0.0000 0.0000 0.0000
20/03/2024 PIS/COPINS/CSLIA RECOLHER	20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$		123000000000000000000000000000000000000
20/03/2024 PIS/COPINS/CSLIA RECOLHER	20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	201000000000000000000000000000000000000	
20/03/2024 PIS/COPINS/CSLLA RECOUHER	20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$		240.022210
20/03/2024 PIS/COFINS/CSLLA RECOLHER	20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	70		
20/03/2024 PIS/COFINS/CSLLA RECOLHER PS 82.23 RS 56.893,67 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLLA RECOLHER PS 379.50 RS 5727379 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLLA RECOLHER PS 126.50 PS 57399,67 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLLA RECOLHER PS 16.50 PS 57399,67 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLLA RECOLHER PS 36.00 RS 57.443,47 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLLA RECOLHER PS 36.00 RS 57.443,47 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLLA RECOLHER PS 36.00 RS 57.443,47 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLLA RECOLHER PS 36.00 RS 57.455,47 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLLA RECOLHER PS 36.00 RS 57.473,72 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLLA RECOLHER PS 5.00 RS 57.473,72 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLLA RECOLHER PS 58.55.55 PS 58.154,64 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLLA RECOLHER PS 58.55.55 PS 58.154,64 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLLA RECOLHER PS 58.55.55 PS 58.55.55 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLLA RECOLHER PS 58.55.55 PS 58.55.55 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLLA RECOLHER PS 39.00 PS 58.389,80 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLLA RECOLHER PS 121.55 PS 58.52.27 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLLA RECOLHER PS 112.55 PS 59.52.27 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLLA RECOLHER PS 16.00 PS 59.00,37 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLLA RECOLHER PS 310.00 PS 59.20,57 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLLA RECOLHER PS 310.00 PS 59.00,57 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLLA RECOLHER PS 310.00 PS 60.00,57 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLLA RECOLHER PS 3	20/03/2024				\$255 A.M. 1973 J.A.M. 1
20/03/2024	20/03/2024				
20/03/2024 PIS/COPINS/CSLI A RECOUHER R. P.\$ 12.6.50 -R.\$ 57.399/£7.2003/2024 PIS/COPINS/CSLI A RECOUHER R. P.\$ 7.9.0-R.\$ 57.407.47 20/03/2024 PIS/COPINS/CSLI A RECOUHER R. P.\$ 12.00 -R.\$ 57.433.47 20/03/2024 PIS/COPINS/CSLI A RECOUHER R. P.\$ 12.00 -R.\$ 57.433.47 20/03/2024 PIS/COPINS/CSLI A RECOUHER R. P.\$ 12.00 -R.\$ 57.433.47 20/03/2024 PIS/COPINS/CSLI A RECOUHER R. P.\$ 15.00 -R.\$ 57.473.72 20/03/2024 PIS/COPINS/CSLI A RECOUHER R. P.\$ 15.00 -R.\$ 57.473.72 20/03/2024 PIS/COPINS/CSLI A RECOUHER R. P.\$ 15.00 -R.\$ 57.473.72 20/03/2024 PIS/COPINS/CSLI A RECOUHER R. P.\$ 15.00 -R.\$ 57.473.72 20/03/2024 PIS/COPINS/CSLI A RECOUHER R. P.\$ 55.55 -R.\$ 58.154.64 20/03/2024 PIS/COPINS/CSLI A RECOUHER R. P.\$ 55.55 -R.\$ 58.154.64 20/03/2024 PIS/COPINS/CSLI A RECOUHER R. P.\$ 55.55 -R.\$ 58.154.64 20/03/2024 PIS/COPINS/CSLI A RECOUHER R. P.\$ 55.55 -R.\$ 58.154.64 20/03/2024 PIS/COPINS/CSLI A RECOUHER R. P.\$ 55.55 -R.\$ 58.39.80 20/03/2024 PIS/COPINS/CSLI A RECOUHER R. P.\$ 59.60 -R.\$ 59.83.76 20/03/2024 PIS/COPINS/CSLI A RECOUHER R. P.\$ 13.00 -R.\$ 59.83.76 20/03/2024 PIS/COPINS/CSLI A RECOUHER R. P.\$ 13.00 -R.\$ 59.83.76 20/03/2024 PIS/COPINS/CSLI A RECOUHER R. P.\$ 13.00 -R.\$ 59.83.76 20/03/2024 PIS/COPINS/CSLI A RECOUHER R. P.\$ 12.15 -R.\$ 58.522.75 20/03/2024 PIS/COPINS/CSLI A RECOUHER R. P.\$ 12.15 -R.\$ 58.222.75 20/03/2024 PIS/COPINS/CSLI A RECOUHER R. P.\$ 12.15 -R.\$ 59.207.75 20/03/2024 PIS/COPINS/CSLI A RECOUHER R. P.\$ 13.00 -R.\$ 59.83.75 20/03/2024 PIS/COPINS/CSLI A RECOUHER R. P.\$ 13.00 -R.\$ 59.83.75 20/03/2024 PIS/COPINS/CSLI A RECOUHER R. P.\$ 13.00 -R.\$ 59.207.75 20/03/2024 PIS/COPINS/CSLI A RECOUHER R. P.\$ 13.00 -R.\$ 59.207.75 20/03/2024 PIS/COPINS/CSLI A RECOUHER R. P.\$ 13.00 -R.\$ 59.207.75 20/03/2024 PIS/COPINS/CSLI A RECOUHER R. P.\$ 13.00 -R.\$ 59.207.75 20/03/2024 PIS/COPINS/CSLI A RECOUHER R. P.\$ 10.500 -R.\$ 59.807.80 20/03/2024 PIS/COPINS/CSLI A RECOUHER R. P.\$ 10.500 -R.\$ 59.807.80 20/03/2024 PIS/COPINS/CSLI A RECOUHER R. P.\$ 10.500 -R.\$ 59.807.80 20/03/2024 PIS/COPINS/CSLI A RECOUHER R. P.\$ 10.500 -R.\$ 60.107.25 20/	20/03/2024		3697		
20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 3.60 -R\$ 57.443.47 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 3.600 -R\$ 57.443.47 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 12.00 -R\$ 57.453.47 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 12.00 -R\$ 57.453.47 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 1.000 -R\$ 57.473.72 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 1.000 -R\$ 57.579.79 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 1.000 -R\$ 58.38 - 85.83 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 1.000 -R\$ 58.38 - 85.83 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 1.000 -R\$ 58.38 - 85.83 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 1.000 -R\$ 58.38 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 1.000 -R\$ 58.38 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 1.000 -R\$ 58.38 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 1.000 -R\$ 58.000 -R\$ 58.000 -R\$ 59.000 -R\$ 59.	20/03/2024				
RIFF A RECOLHER			2000		\$2,000 to 00,000 to 00.000
20/03/2024	20/03/2024				100000000000000000000000000000000000000
20/03/2024					
20/03/2024 PIS/COFINS/CSIL A RECOLHER					
20/03/2024 PIS/COFINS/CSIL A RECOLHER					UCS5000000000000000000000000000000000000
20/03/2024					2.1822.2 (3.22.2.2.2)
20/03/2024 PIS/COFINS/CSIL A RECOLHER -R\$ 185.16 -R\$ 58.33 8.2 20/03/2024 PIS/COFINS/CSIL A RECOLHER -R\$ 185.16 -R\$ 58.33 8.2 20/03/2024 PIS/COFINS/CSIL A RECOLHER -R\$ 8.5 -R\$ 58.33 8.2 20/03/2024 PIS/COFINS/CSIL A RECOLHER -R\$ 39.60 -R\$ 58.38 8.0 20/03/2024 PIS/COFINS/CSIL A RECOLHER -R\$ 13.20 -R\$ 58.40 2.0 20/03/2024 PIS/COFINS/CSIL A RECOLHER -R\$ 13.20 -R\$ 58.40 2.0 20/03/2024 PIS/COFINS/CSIL A RECOLHER -R\$ 121.55 -R\$ 58.52.75 20/03/2024 PIS/COFINS/CSIL A RECOLHER -R\$ 561.00 -R\$ 59.083.75 20/03/2024 PIS/COFINS/CSIL A RECOLHER -R\$ 14.30 -R\$ 59.265.05 20/03/2024 PIS/COFINS/CSIL A RECOLHER -R\$ 14.30 -R\$ 59.265.05 20/03/2024 PIS/COFINS/CSIL A RECOLHER -R\$ 14.30 -R\$ 59.265.05 20/03/2024 PIS/COFINS/CSIL A RECOLHER -R\$ 22.00 -R\$ 59.307.05 20/03/2024 PIS/COFINS/CSIL A RECOLHER -R\$ 68.25 -R\$ 59.307.05 20/03/2024 PIS/COFINS/CSIL A RECOLHER -R\$ 68.25 -R\$ 59.307.05 20/03/2024 PIS/COFINS/CSIL A RECOLHER -R\$ 105.00 -R\$ 59.690.30 20/03/2024 PIS/COFINS/CSIL A RECOLHER -R\$ 105.00 -R\$ 59.690.30 20/03/2024 PIS/COFINS/CSIL A RECOLHER -R\$ 105.00 -R\$ 59.807.52 20/03/2024 PIS/COFINS/CSIL A RECOLHER -R\$ 105.00 -R\$ 59.807.52 20/03/2024 PIS/COFINS/CSIL A RECOLHER -R\$ 105.00 -R\$ 59.807.52 20/03/2024 PIS/COFINS/CSIL A RECOLHER -R\$ 12.22 -R\$ 59.866.40 20/03/2024 PIS/COFINS/CSIL A RECOLHER -R\$ 44.85 -R\$ 59.801.80 20/03/2024 PIS/COFINS/CSIL A RECOLHER -R\$ 44.85 -R\$ 59.801.80 20/03/2024 PIS/COFINS/CSIL A RECOLHER -R\$ 44.85 -R\$ 59.801.80 20/03/2024 PIS/COFINS/CSIL A RECOLHER -R\$ 44.85 -R\$ 60.201.15 20/03/2024 PIS/COFINS/CSIL A RECOLHER -R\$ 44.85 -R\$ 60.301.15 20/03/2024 PIS/COFINS/CSIL A RECOLHER -R\$ 12.55 -R\$ 60.301.15 20/03/2024 PIS/COFINS/CSIL A RECOLHER -R\$ 12.55 -R\$ 60.301.15 20/03/2024 PIS/COFINS/CSIL	[18] H. SANTON WELLOW (19)				
20/03/2024			100		200000000000000000000000000000000000000
20/03/2024					The second secon
20/03/2024			F-5000		200000000000000000000000000000000000000
20/03/2024					F. S.
20/03/2024					142.000.000.000
20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 561.00 - R\$ 59.083.75			76.2020		100 mg (Change Control of the Contro
20/03/2024					HOLINGSCOOL DOLL
20/03/2024					
20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 22.00 -R\$ 59.307.05			1,570		
20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 68.25 -R\$ 59.375.30		가운 경영 전에서 되면 경영 경영 시간			5 EU (SALES) (SALES)
20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER					* 11 CO
20/03/2024 PIS/COFINS/CSIL A RECOLHER -R\$ 105.00 -R\$ 59.795.30					Co. (100 C. (100 C.)
20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 12.22 -R\$ 59.807.52	20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER			
Description	20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	105,00 -R\$	59.795,30
20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 12.22 -R\$ 59.856.40	20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	12,22 -R\$	59.807,52
20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 44.85 -R\$ 59.901.25 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 207.00 -R\$ 60.108.25 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 69.00 -R\$ 60.177.25 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 138.00 -R\$ 60.207.15 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 146.00 -R\$ 60.345,15 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 121.55 -R\$ 60.391,15 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 151.55 -R\$ 60.512,70 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 161.00 -R\$ 61.026,70 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 187.00 -R\$ 61.260,70 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 130.46 -R\$ 61.391,16 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 602.11 -R\$ 61.993,27 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 602.11 -R\$ 61.993,27 20/03/2024	20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	36.66 -R\$	59.844.18
20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 207.00 -R\$ 60.108.25	20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	12,22 -R\$	59.856,40
20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 69.00 -R\$ 60.177.25 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 29.90 -R\$ 60.207.15 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 138.00 -R\$ 60.345.15 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 46.00 -R\$ 60.391,15 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 121,55 -R\$ 60.512,70 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 561,00 -R\$ 61.073,70 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 187,00 -R\$ 61.260,70 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 130,46 -R\$ 61.391,16 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 602,11 -R\$ 61.993,27 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 602,11 -R\$ 61.993,27 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 50.05 -R\$ 62.244,02	20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	44,85 -R\$	59.901.25
20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 29,90 -R\$ 60.207,15 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 138,00 -R\$ 60.345,15 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 46,00 -R\$ 60.391,15 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 121,55 -R\$ 60.512,70 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 561,00 -R\$ 61.207,37 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 187,00 -R\$ 61.207,37 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 130,46 -R\$ 61.391,16 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 602,11 -R\$ 61.993,27 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 602,11 -R\$ 61.993,27 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 200,70 -R\$ 62.193,97 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 50.05 -R\$ 62.244,02	20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	207,00 -R\$	60.108,25
20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 29.90 - R\$ 60.207.15 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 138.00 - R\$ 60.345.15 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 46.00 - R\$ 60.391.15 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 121.55 - R\$ 60.512.70 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 561.00 - R\$ 61.267.37.0 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 130.46 - R\$ 61.291.16 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 130.46 - R\$ 61.391.16 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 602.11 - R\$ 61.993.27 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 602.11 - R\$ 61.993.27 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 200.70 - R\$ 62.193.97 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 50.05 - R\$ 62.244,02	20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	69.00 -R\$	60.177.25
20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 138,00 -R\$ 60,345,15 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 46,00 -R\$ 60,391,15 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 121,55 -R\$ 60,512,70 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 561,00 -R\$ 61,073,70 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 187,00 -R\$ 61,391,16 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 130,46 -R\$ 61,391,16 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 602,11 -R\$ 61,391,16 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 600,71 -R\$ 61,391,27 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 600,71 -R\$ 61,993,27 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 200,70 -R\$ 62,193,97 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 50,05 -R\$ 62,244,02	20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	29.90 -R\$	60.207.15
20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 46.00 -R\$ 60.391,15					* 100 April 100
20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 121,55 -R\$ 60.512,70 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 561,00 -R\$ 61.073,70 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 187,00 -R\$ 61.260,70 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 130,46 -R\$ 61.391,16 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 602,11 -R\$ 61.993,27 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 200,70 -R\$ 62.193,97 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 50,05 -R\$ 62.244,02					
20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 561,00 -R\$ 61.073,70 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 187,00 -R\$ 61.260,70 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 130,46 -R\$ 61.391,16 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 602,11 -R\$ 61.993,27 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 200,70 -R\$ 62.193,97 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 50,05 -R\$ 62.244,02					
20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 187.00 -R\$ 61.260,70 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 130,46 -R\$ 61.391,16 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 602,11 -R\$ 61.993,27 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 200,70 -R\$ 62.193,97 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 50,05 -R\$ 62.244,02					
20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 130,46 -R\$ 61.391.16 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 602.11 -R\$ 61.993,27 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 200,70 -R\$ 62.193,97 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 50,05 -R\$ 62.244,02	10 (10 (10 (10 (10 (10 (10 (10 (10 (10 (7007/		
20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 602.11 -R\$ 61.993,27 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 200,70 -R\$ 62.193,97 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 50.05 -R\$ 62.244,02					10 C C C C C C C C C C C C C C C C C C C
20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 200.70 -R\$ 62.193.97 20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 50.05 -R\$ 62.244.02					
20/03/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER -R\$ 50.05 -R\$ 62.244.02					
10.500.000.000					7 (18) (19) (19) (19)
		The state of the s			22.470.02

20/03/2024				
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	77,00 -R\$	62.552.02
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	5.20 -R\$	62.557.22
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	24.00 -R\$	62.581,22
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	8.00 -R\$	62.589.22
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	37,42 -R\$	62,626,64
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	172,73 -R\$	62.799.37
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	57.58 -R\$	62.856,95
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	71,94 -R\$	62.928.89
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	332,03 -R\$	63.260,92
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	110,68 -R\$	63.371,60
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	35,75 -R\$	63.407,35
	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	165,00 -R\$	63.572.35
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	55,00 -R\$	63.627.35
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	82,23 -R\$	63.709.58
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	379,50 -R\$	
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$		64.089,08
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$		64.215.58
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	10.36 -R\$	64.225,94
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	47.81 -R\$	64.273,75
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	15,94 -R\$	64.289,69
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER		35.22 -R\$	64.324,91
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	162.56 -R\$	64.487.47
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	54.19 -R\$	64.541,66
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	204,55 -R\$	64.746,21
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	944,11 -R\$	65.690,32
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	314,70 -R\$	66.005,02
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	28.60 -R\$	66.033.62
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	132,00 -R\$	66.165,62
20/03/2024		-R\$	44,00 -R\$	66.209,62
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	168,41 -R\$	66.378,03
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	777,28 -R\$	67.155.31
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	259.09 -R\$	67,414,40
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	20.82 -R\$	67.435,22
	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	96,07 -R\$	67.531,29
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	32,02 -R\$	67.563.31
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	36.00 -R\$	67.599.31
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	66.00 -R\$	67.665,31
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	198.00 -R\$	67.863,31
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	108,00 -R\$	67.971.31
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	30.00 -R\$	
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	10,43 -R\$	68.001,31
20/03/2024	INSS - FOLHA	-R\$	41.183,53 -R\$	68.011,74
20/03/2024	IRRF - FOLHA	-R\$		109.195,27
20/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO AG 3062-7 C/C 37215-3	-1.00	10.846,42 -R\$	120.041,69
20/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	120.000,05 -R\$	41,64
21/03/2024	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R\$	41.64 R\$	
21/03/2024	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	-R\$	207,15 -R\$	207,15
21/03/2024	ISS A RECOLHER	-R\$	934,83 -R\$	1.141.98
21/03/2024	ISS A RECOLHER	-R\$	79,83 -R\$	1,221,81
21/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO AG 3062-7 C/C 37215-3	-R\$	33,98 -R\$	1.255,79
22/03/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	R\$	1.255,79 R\$	
22/03/2024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	-R\$	90,02 -R\$	90.02
22/03/2024		-R\$	3.866,10 -R\$	3.956,12
22/03/2024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	-R\$	135,20 -R\$	4.091,32
22/03/2024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	-R\$	33.80 -R\$	4.125,12
	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	-R\$	1.104,60 -R\$	5.229,72
22/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	5.229.72 R\$	9
25/03/2024	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	-R\$	1.285.15 -R\$	1.285.15
25/03/2024	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	-R\$	631,15 -R\$	1.916,30
25/03/2024	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	-R\$	2.242.94 -R\$	4.159.24
25/03/2024	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	-R\$	4.333,00 -R\$	8.492.24
25/03/2024	ECQ SERVIÇOS TEC. MEDICOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	1.420,00 -R\$	9.912.24
25/03/2024	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	-R\$	885.83 -R\$	10.798.07
25/03/2024	ADEMIR DOMINGUES ME	-R\$	633,34 -R\$	
25/03/2024	BRADESCO SEGURO DE VIDA	-R\$	247,64 -R\$	11.431.41
25/03/2024	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	-R\$	1.000,82 -R\$	11.679,05
25/03/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$	6.629,20 -R\$	12.679,87
25/03/2024	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	-R\$		19.309,07
25/03/2024	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	200	59,80 -R\$	19.368,87
25/03/2024	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	-R\$	6.497,05 -R\$	25.865,92
25/03/2024	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	-R\$	1.125,08 -R\$	26.991.00
25/03/2024	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	-R\$	1.320,00 -R\$	28.311.00
25/03/2024	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	1.586,41 -R\$	29.897.41
25/03/2024	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	-R\$	1.032,00 -R\$	30.929,41
25/03/2024	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	-R\$	2.071,98 -R\$	33.001,39
25/03/2024	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LIDA	-R\$	512,48 -R\$	33.513,87
25/03/2024		-R\$	1.125,00 -R\$	34.638,87
25/03/2024	LONDRICIR	-R\$	596,28 -R\$	35.235,15
25/03/2024	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	-R\$	1.259,96 -R\$	36.495,11
	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	476,60 -R\$	36.971,71
25/03/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	-R\$	2.509,05 -R\$	39.480,76
25/03/2024	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	-R\$	4.882,20 -R\$	44.362,96
25/03/2024	SERVIMED COMERCIAL LTDA	-R\$	49.64 -R\$	44.412.60
25/03/2024	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	-R\$	1.403,66 -R\$	45.816.26
25/03/2024	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	-R\$	731,10 -R\$	46.547,36
25/03/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	-R\$	2.087,16 -R\$	48.634,52
		0.377/0	ACCOUNT OF THE PARTY OF	10.004,02

1					
25/03/2024 25/03/2024	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	-R\$	2.050,00	-R\$	50.684.52
25/03/2024	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	-R\$	5.014.00	-R\$	55.698.52
25/03/2024	CM HOSPITALAR S.A RIBEIRÃO	-R\$	606,30	-R\$	56.304,82
25/03/2024	SERVIMED COMERCIAL LTDA	-R\$	808,80	-R\$	57.113.62
25/03/2024	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	-R\$	282,00	200	57.395.62
25/03/2024	MEDCONTROL COM, DE MAT, HOSP, LTDA	-R\$	3.015.12		60.410,74
25/03/2024	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LIDA-ME	-R\$	5.053.00		65.463,74
25/03/2024	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	-R\$ -R\$	1.932,57	0.00000	67.396.31
25/03/2024	HEALTH QUALITY IND. E COM, LTDA	-R\$	1.656,35 2.153,28		69.052.66
25/03/2024	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	-R\$	2.212,50	200	71.205,94 73.418.44
25/03/2024	BRADESCO SEGURO DE VIDA	-R\$	1.108,47	100	74.526.91
25/03/2024	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	-R\$	2.796.65	0.000	77.323.56
25/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	51,40	C. 32	77.374.96
25/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	77.374.96		77.074.70
26/03/2024	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	-R\$	4.205.05		4.205.05
26/03/2024	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	-R\$	290,00	(3)	4.495.05
26/03/2024	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	-R\$	1.556,89	-R\$	6.051,94
26/03/2024	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	-R\$	2.552.92	-R\$	8.604.86
26/03/2024	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	-R\$	1.386,52	-R\$	9.991,38
26/03/2024	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	-R\$	9.860,00	-R\$	19.851,38
26/03/2024 26/03/2024	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	-R\$	484.05	-R\$	20.335,43
	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	-R\$	254,16	-R\$	20.589,59
26/03/2024	CM HOSPITALAR S.A LONDRINA-PR	-R\$	1.905,48	-R\$	22.495.07
26/03/2024	CM HOSPITALAR S.A LONDRINA-PR	-R\$	1.951,60	-R\$	24.446,67
26/03/2024 26/03/2024	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LIDA	-R\$	242,00	-R\$	24.688,67
26/03/2024	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	-R\$	1.970,10		26.658,77
26/03/2024	LONDRICIR	-R\$	506.09		27.164,86
26/03/2024	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	-R\$	932,96	0.000	28.097.82
26/03/2024	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	-R\$	1.058,00	30.45	29.155.82
26/03/2024	GE HELTICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	-R\$	5.390,00	0.000	34.545,82
26/03/2024	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	-R\$	710,70		35.256,52
26/03/2024	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	-R\$	1.224,55	20	36.481,07
26/03/2024	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	-R\$	1.368,00 - 2.615,88 -	12370	37.849,07
26/03/2024	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	-R\$	4.930,00	10000	40.464,95
26/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	12.00	- 325	45.394.95
26/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	45.406.95	-1.00	45.406,95
27/03/2024	SEDE	R\$	2.035.80	10.00	2.035,80
27/03/2024	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	-R\$	19.037,47	0.00%	17.001.67
27/03/2024	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	-R\$	14.640,60	14.55	31.642.27
27/03/2024	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	-R\$	5.161,75 -	100	36.804.02
27/03/2024	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	-R\$	2.665,34 -	1000	39.469.36
27/03/2024	ZUQUE MEDEIROS LTDA	-R\$	1.126,20 -	1000	40.595,56
27/03/2024	ZUQUE MEDEIROS LTDA	-R\$	3.097.05 -	2000	43.692,61
27/03/2024	ZUQUE MEDEIROS LTDA	-R\$	3.941,70 -	7.1	47.634.31
27/03/2024	FERIAS	-R\$	35.311,95 -	30.00	82.946.26
27/03/2024	FERIAS	-R\$	6.199,20 -	R\$	89.145,46
27/03/2024	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	-R\$	9.200,00 -	R\$	98.345,46
27/03/2024	OBA OGAWA LTDA	-R\$	14.757.91 -	R\$	113.103,37
27/03/2024	CLINICA MIRANDA LTDA	-R\$	14.030,57 -	R\$	127.133.94
27/03/2024	CLINICA MIRANDA LTDA	-R\$	2.064,70 -	R\$	129.198.64
27/03/2024	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	-R\$	4.317,10 -	R\$	133.515.74
27/03/2024	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	-R\$	15.156,77 -	R\$	148.672,51
27/03/2024	CLINICA MEDICA HAMZE	-R\$	23.429,65 -	R\$	172.102.16
27/03/2024	CLINICA MEDICA HAMZE	-R\$	9.854.25	R\$	181.956,41
27/03/2024 27/03/2024	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	-R\$	2.200.00 -	11.5	184.156,41
27/03/2024	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	-R\$	19.200,00 -		203.356,41
27/03/2024	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	-R\$	6.900,00 -	North Contract	210.256,41
27/03/2024	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA JOÃO DEIVID MORA	-R\$	6.000,000 -1	1.1	216.256,41
27/03/2024	JOÃO DEIVID MORA	-R\$	7.200,00 -		223.456.41
27/03/2024	JOÃO DEIVID MORA	-R\$	4.800.00	1000	228.256,41
27/03/2024	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	-R\$	2.200,00 -	1.00	230.456,41
27/03/2024	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	-R\$	8.883,36 -		239.339,77
27/03/2024	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LIDA	-R\$	15.144.50 -	100	254.484.27
27/03/2024	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	-R\$	6.757,20 -1	0.000	261.241,47
27/03/2024	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$ -R\$	10.800,00 -	100	272.041.47
27/03/2024	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LIDA	-R\$	3.600,00 -F		275.641.47
27/03/2024	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	-R\$	10.792,75	-0.0	288.592,77
27/03/2024	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	4.600,00 -F		299.385.52 303.985,52
27/03/2024	BRUNA DA SILVA DAMIATI LIDA	-R\$	1.150.00 -		305.135.52
27/03/2024	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	-R\$	17.425,00 -		322.560.52
27/03/2024	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	-R\$	9.900.00 -F		332.460.52
27/03/2024	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	-R\$	12.100,00 -R	1000	344.560.52
27/03/2024	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	-R\$	7.700,00 -R	330	352.260.52
27/03/2024	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	6.600,00 -R	17.	358.860,52
27/03/2024	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	4.400,00 -R	0070	363.260,52
27/03/2024	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	-R\$	8.800,00 -R	0.555	372.060,52
27/03/2024	MARIANA DA SILVA BARCALA LIDA	-R\$	1.100,00 -R	-36	373.160.52
27/03/2024	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	1.200,00 -R		374.360.52
27/03/2024	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	-R\$	9.600,00 -R	555	383.960.52
27/03/2024	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	2.400,00 -R		386.360.52
				50	

27/03/2024	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	-R\$	7 000 00		2000000
27/03/2024	VINICIUS BAHIA CORREIA LTDA	-R\$	7.200,00		393.560,52
27/03/2024	BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S		5.000,00	3	398.560,52
27/03/2024	ANOUAR SACCA CLOGNESI SERVICOS MEDICOS LIDA	-R\$	1.877.00	10.70	400.437,52
27/03/2024	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	-R\$	300,00		400.737,52
27/03/2024	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	-R\$	1.100,00		401.837,52
27/03/2024	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	6.194,10		408.031,62
27/03/2024	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LIDA	-R\$		-R\$	410.431.62
27/03/2024	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LIDA	-R\$	3.378,60		413.810,22
27/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$		-R\$	415.499,52
27/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO AG 3062-7 C/C 37215-3	-R\$		-R\$	415.871.52
28/03/2024		R\$	415.871.52	R\$	190
28/03/2024	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	-R\$	1.794.87	-R\$	1.794,87
28/03/2024	BELLUZZI & CIA LTDA	-R\$	2.070,00	-R\$	3.864.87
28/03/2024	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	-R\$	29.534,79	-R\$	33.399,66
28/03/2024	CLINICA MIRANDA LTDA	-R\$	1.196,58	-R\$	34.596.24
	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	15.931,22	-R\$	50.527.46
28/03/2024	CLINICA MEDICA HAMZE	-R\$	2.158,55	-R\$	52.686.01
28/03/2024	MEDICAL VALADAO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	3.300,00		55.986,01
28/03/2024	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	-R\$	3.969.85		59.955.86
28/03/2024	RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	975.24		60.931,10
28/03/2024	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	2.400,00	1.7	
28/03/2024	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	-R\$	412,50	7100000	63.331,10
28/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	53,24		63.743.60
28/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$		R\$	63.796,84

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839
838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.04.15 08:23:38
-03'00'

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

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60

Razão Social:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço:

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 / WILLIAMS / GARCA /

SP / 17402-064

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - 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: 25/03/2024 a 23/04/2024

Certificação Número: 2024032509202540284600

Informação obtida em 04/04/2024 14:08:58

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



CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E

FILIAIS)

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Certidão nº: 66261887/2023

Expedição: 22/11/2023, às 12:07:10

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

de sua expedição.

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

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

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

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

1000314-97.2019.5.02.0254 - TRT 02* Região ** (4* 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 15^a Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA) 0024490-90.2017.5.24.0101 - TRT 24^a 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.

Certidão nº 66261887/2023. Página 2 de 2



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



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

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

CNPJ Base: 45.349.461

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

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

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



Certidão nº

54343929

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão

27/02/2024 07:35:16

(hora de Brasília)

Validade

30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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



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

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

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

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

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

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

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

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

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



Ministério da Economia

PÁGINA DE AUTENTICAÇÃO

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

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

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

Histórico de ações sobre o documento:

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

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

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

Instrução para localizar e conferir eletronicamente este documento na Internet:

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

EP26.0124.08585.N6UC

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

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



DECLARAÇÃO DE QUE AS DOCUMENTAÇÕES 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, 04 de abril de 2024.

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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB Figo de concessão: Fomento Numero do aposte



04/03/2024	1817/5	167 200 000 000 000	D Englanho Valor Lib rec (in cont til 33/23 - mem 5/93/2024 (and a ent)	Fenta
04/03/2024				MUNICIPAL
	1817/4			MUNICIPAL
04/03/2024	1918/3	324543797	Ub ret fin conf if LV23 o 3/13 - mem 5/53/2024 500 2000	
04/03/2024	3611/1	324644939		
04/03/2024	3611/1		Lib rec fin conf H 13/23 p 3/13 - mem 5 7/3/2024 (p. enf.) 54.702.4	
19/03/2024	1817/6		Ub rec fin conf if 13/23 p 3/13 - mem 5/93/2024	7 FEDERAL
19/03/2024				O MUNICIPAL
1970312024	4070/1	376704911	Ub rec fin conf (f 33/23 e 3/23 e 3/23 - mem 5/93/2024 250.000.0	O FEDERAL
SOURCE SANS	AMARIA SASS		1,542,401.2	
			1.792.401,7	A STREET, SQUARE, SQUA

	1120	Num Dec	Credor	Velor	S SHOW THE PERSON	
01/03/2024	NOTA FISCAL	71577		27,2	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS TENTRODUCANA 27.30
01/03/2024	NOTATISCAL	71584	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRELY) HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRELY)	565,10 1.199.00	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
01/03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	608223 4547	MECANO PACK EMBALAGENS S.A BOM SABOR	1.520,74	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
04/03/2024	TERMO DE RESCISÃO	550.290.000.106.017	MESSER GASES LITDA ELIAS SILVA DE CARVALHO	316,00		MEDICAMENTOS
04/03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	3758 144161	TREMEO MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	944,00		R.H. (5) MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
04/03/2024	NOTA FISCAL	36936	TRUMFAL MARILIA COMERCIAL L'IDA MORIS E IASUTANI L'IDA - ME	1.955,00	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
04/03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	470517	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	255,00 459,90		GÉNEROS ALIMENTÍCIOS MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
04/03/2024	NOTA FISCAL	1070 15569	BHFIDS PRODUTOS MEDICOS LEDA PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LEDA	794,68	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
04/03/2024	NOTA FISCAL	845	INTERCAL METROLOGIA E SERVICOS TECNOLÓGICOS LTDA	2464,00	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR DUTROS SERVIÇOS DE TERICEIROS
04/03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	7488806 239546	REVAL AYACADO DE PAPELARIA LIDA	2.781,50	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
04/03/2024	NOTA FISCAL	61687	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACIOES LTDA: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	701.92 937.48	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
04/03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	55818 346721	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2,500,00	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
04/03/2024	NOTA FISCAL	726	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA FIOROA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	9.200,00	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
04/03/2024	NOTA FISCAL	144160		12,00	FEDERAL	R.H. (5). DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS TENTRE DIRECTOR 12.00
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	TRUNFAL MARILIA COMERCIAL L'IDA ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.718,00 2.617,2		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
05/03/2024	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	34357 34357	ADRIANA MARIDMOES CUSTODIO	529,9		R.H. (5)
05/03/2024	FP-HOSPITAL	34357	AGUIDA CRISTINA DA SILVA ALINE CRISTINA DE IRAPIO	2,186,6 £423,9		R.H. (5)
05/03/2024 05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357 34357	AMAURI FERREIRA LOURENCO	2.072,6		R.H. (S)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ANA CAROLINA DEMOIS PERSI	2.809,4 7.228,8		* K-(5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	34357 34357	ANA CARCLINA DOS SANTOS BARR	1804.8		RH.(5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ANA CARQUNA MELO DE ANDRADE ANA CARQUNE ALVES AGUIAR	606,76	FEDERAL	R.H. (S)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	3.517,0: 1.685,4:		K.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357 34357	ANA ROBERTA BISPO ANDROLLO ANDREA CRISTINA VEIAN	2.228,80	FEDERAL	K.H.(5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ANDREA MARIA METRELES MACHA	2.194,83	FEDERAL	R.H. (S)
05/03/2024 05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.733,77	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP-HOSPITAL	34357	ANOREIA CIMA PIOLA SANCHEZ ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	3.803,23 1.675.56		APPROXIMATION OF THE PERSON OF
05/03/2024	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	34357 34357	ANNA VITORIA DOS SANTOS	389,05	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP-HOSPITAL	34357	APARECIDA DOS SANTOS BARBARA CRISTINE TEXEIRA FERR	1.731,44	FEDERAL	RUL(S)
05/03/2024	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	34357	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMO	5.039,55 1.602,31	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357 34357	BEATRZ SOUZA ARAUJO BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	2 194,81	PEDERAL	AH (S)
05/01/2024	IP-HOSPITAL	34357	BRUNA APARECIDA DE QLIVEIRA B	1,800,83	FEDERAL	R.H. (S)
05/03/2024	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	34357	BRUNA CAROLINA COLARES PERCIR	2.491,31	FEDERAL	R.H.(5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE DI. BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	3.408,05	FEDERAL	RA (S)
05/03/2024	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	34357 34357	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.522,A7	FLOERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS CARDLAINE MERANDA DA SILVA	2.267,29	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	2.228,92	FEDERAL	R.H. (S)
05/03/2024	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	34357 34357	CASOLINE DE OUVEIRA DAUM CASSIA FERNANDA CAMPANNA GAR	431,29	FEDERAL	EXPLOSED AR (S) SMITTER OF THE PARTY OF THE
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	CATIENE REGINA CANDICIA DE SOU	2.228,82 260,57	FEDERAL	R.H. (S)
05/03/2024	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	34357	CIAUDIA DUVIA CORREIA	2.194,82	FEDERAL	RH (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	DANIEL ANTONIO BONFIM	999,74	FEDERAL	RACE TO SECURE AND ADDRESS OF THE PERSON OF
05/03/2024	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	94357 94357	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	1.662,82	FEDERAL	R.H. (S) R.H. (S)
05/03/2024	FP-HOSPITAL	34357	DULCINEIA DE SOUZA ROORIGUES EDER APARECIDO DE SOUZA	3.610,59	FEDERAL	RH.(S)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	EDIRLENE MANA DOS SANTOS LOP	2.609,08 1.736,52	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	34357	EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA OUVERA FARIAS	3,483,01	FEDERAL	RH (S) THE RH (S)
05/03/2024	FP-HOSPITAL	34357	EONA SATIRO FERREIRA	1.862,96	FEDERAL FEDERAL	RH (S)
05/03/2024	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	34357 34357	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	2.072,08	FEDERAL.	R.H. (S)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ELIANE TRAMONTINI LUIZ ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2.078,57 1.813.41	FEDERAL	R.H. (5) R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	34357	ELISA MENDES MAGALHAES	1.813,41	FEDERAL	A.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357 34357	ELIZA REGINA TORRES DE SOLIZA EMY GARZELE UTIDA OKIDA	1.868,68	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	3.966,92 2.063,59	FEDERAL FEDERAL	RH (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	34357	FABIANE FRANCA FERNANDES FABIANE GALVAO DE CASTRO	2.595,85	FEDERAL	SHOWING AK ON A CHOOSE BUREAUST BY BY BUREAUST BY A
05/03/2024	FF - HOSPITAL	34357	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	2.194,82 2.667,31	FEDERAL	RH(S)
05/03/2024 05/03/2024	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	34357 34357	FELIPE SQURES DOS SANTOS	4.293,26	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D FERNANDA DE DLIVE RA	1.779,41	FEDERAL FEDERAL	RH.(5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	2.523,25	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357 34357	FRANCIELE SAMPAIO LOPES GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	1.846,07	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	1.864,95	FEDERAL FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	34357 34357	GISALA APARECIDA, PERLIRA	2.486,15	FEDERAL	RH (S)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.149,00 2.612.51	FEDERAL	R.H. (5) R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	34357	GISELE MORETTI DE AQUINO	2,004,12	FEDERAL	RH.(5)
05/03/2024	PP - HOSPITAL	34357	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD GISLAINE ALVES XAVIER	1.624,40 2.228,82	FEDERAL	B.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	34357	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	Z.121,96	FEDERAL	R.H. (S) R.H. (S)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	HELDISA DE CASTRO ALMEIDA DA ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	3.459,32 415,2	FEDERAL FEDERAL	R.H. (S)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.530,02	FEDERAL	RH.(S)
05/03/2024	FF-HOSPITAL	34357 34357	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN IVANILDA SANTOS FLISFRIO	1.779,41	HEDERAL	ATTEMPT OF THE PROPERTY OF THE
05/03/2024	FF - HOSPITAL	34357	(ZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.733,74 252,6	FEDERAL FEDERAL	R.H. (S)
05/03/2024 05/03/2024	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	34357 34357	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE JANANA EUGENIO DOS SANTOS	2.698,76	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	JESSICA ALVES DE SOUZA	2139,31 2,879,63	FEDERAL FEDERAL	RH.(S)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357 34357	KOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.685,43	HIDDAL	RK(S) AND DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE P
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	JOSEPLDA DE ARAUJO TEILINI JOSEMARA GOMES DA SEVA	1.720,97	PEDERAL PEDERAL	RH. (5) RH. (5)
25/03/2024 25/03/2024	FP - HOSPITAL	34357 34357	JOSPE LIMA DA SILVA	2.228,82	FEDERAL	A.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ADVCE MARIA PUREIRA DE ANGRUM KARINA DA SILVA GOES	4.156,32 869.98	FEDERAL	AND SHARE SHOULD AND SHOULD SH
05/03/2024 05/03/2024	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	34357	XHEAOLEEN STEFANY DO CARMO B	1.509,26	FLOERAL	R.H. (5) R.H. (5)
5/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	2.211,95	FEDERAL	R.H. (5)
5/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	2.278,05 2.194,82	FEDERAL	R.H. (S) R.H. (S)
5/03/2024 5/03/2024	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	34357 34357	LARISSA VENANCIO DA SILVA LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2.138,06	HOURAL	RM (S)
5/03/2024	FP-HOSPITAL	14357	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS LEIA MARIA DA SELVA GUIMARAES	2.387,37 2.228,82	FEDERAL FEDERAL	R.H. (5)
5/03/2024 5/03/2024	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	34357 34357	LEIGE SARRINA JUSTINO	1.733,73	FEDERAL	R.H. (5)
5/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA ULIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.145,47	FEDERAL III	ERC (120 AH. (5)
5/03/2024	FP-HOSPITAL	34357	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISO	4.152,36 1.556,43	FEDERAL FEDERAL	R.H. (5)
5/03/2024 5/03/2024	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	34357 34357	LUCAS DE LIMA SOARES LUCIA GASPARINI SACCA	2.084,06	FEDERAL	ILH. (S)
5/01/2024	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	34357	LUCILENE CATIA MUNHOZ	2.360,41 1.779,41	FEDERAL FEDERAL	R.H. (5)
5/03/2024		34357	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.509,00	FEDERAL	R.H. (5)



1/2024	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	30609	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM ELIANE PATRICIA	2.537,43 2.149,14	FEDERAL FEDERAL	R.H. (S) R.H. (S)	SECURE AND ADDRESS OF THE PARTY
3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	9020	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	5,000,00 3,005,39	FEDERAL FEDERAL	RH. (5)	MARKET HER THE RESERVE
3/2024 3/2024 3/2024	NOTA FISCAL	64855	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTAÇÃO EIRELI	1.257,50 780,00	FEDERAL FEDERAL	GENEROS ALIMENTÍCIOS	NAMED OF TAXABLE PARTY OF
3/2024 3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1 1528	PELIPPE WEIRA LAPA DE MENEZES PLINIO MERNANDEZ	3,500,00 14,500,00	FEDERAL FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Western branch service
3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	87 7	NATALLI GAIATO CRUZ	527,00 3.000,00	PEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MANAGEMENT (DESIGNATION OF THE PARTY OF THE
3/2024 3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	8 199	MESSER GASES LTDA TAYANE MIGUEL QUERINO CARLOS ANTONIO DA SILVA - 91	950,59 2.500,00	FEDERAL FEDERAL	MEDICAMENTOS OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MANAGER STREET, STREET
3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	16810 4655	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA MESSER GASES LTDA	5.112,76	FEDERAL	DUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS LOCAÇÕES DIVERSAS	
3/2024 13/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	20101	FERRO FORTE COMERCIO DE FERRAGENS - EIREU - EPP ABREU, FRAGOSOS, MORAIS A, MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES CIDA	411,12 630,00	FEDERAL FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	THE RESERVE OF THE PARTY OF THE
3/2024 3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	16811 16812	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	3,36 37,52	FEDERAL FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS LOCAÇÕES DIVERSAS	Marite Marie Company
3/2024	FP-UTI	34358 34358	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ YASMIN FREIRE BARBOSA	2 228,82 3.782,56	FEDERAL FEDERAL	R.H. (5) R.H. (5)	A STANDARD OF THE STANDARD OF
3/2024 3 /202 4 3/2024	FP-UTI FP-UTI	34358 34358	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO THUAGO GRANDINI RAMOS	3.545,44 2.586,47	FEDERAL FEDERAL	R.H. (S)	PERSON NEW YORK TO THE
13/2024 13/2024 13/2024	FP-UTI	34358 34358	SILAS FERNANDES DE SQUZA TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	2.228,83 2.617,13	FEDERAL FEDERAL	R.H. (5)	MAGNICAL CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE PART
3/2024 3/2024	69-UTI	34358 34358	RAFAEL BATISTA DE CLIVEIRA REMAN HENRIQUE GALDINO DE SO	352,68 2.228,81	FEDERAL	R.H. (5)	Marie Company of the
3/2024	FP-UTI	34358 34358	MIRIAM GALDINO PEREIRA PAMELA KAWAMATA MOLITA	2.228,81 3.867,54	FEDERAL FEDERAL	R.H. (S)	Make the make the control
03/2024	PP-UTI	34158	MATEUS ZACAN AURELIANO DA SI MAYANA PEREIRA MORGATO	2.228,82 8.517,01	FEDERAL FEDERAL	R.H. (5)	NAME OF THE PARTY OF THE PARTY.
03/2024	FP-UTI	34358 34358	MARIANA MARCEUNO MARIADO DE ALMEDA SOUZA	3.657,55 2.728,82	FEDERAL FEDERAL	R.H. (S) R.H. (S)	Wildering Strong Co.
33/2024	FP-UTI	34358 34358	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA MARIA FERNANDA TOMON DE MELL	2.066,75 3.006,77	FEDERAL FEDERAL	R.H. (5) R.H. (5)	SHEET TOTAL PROPERTY OF THE PERSON NAMED IN
3/2024	FP-UTI	34358 34358	JULANE GRACIANO RODRIGUES LURIAN DE MOURA SILVA MARIA REVIS DERINA DA CALVA	1.507,35 2.155,96	FEDERAL	R.H. (5) R.H. (5)	CHARLES STREET,
03/2024 03/2024	FP - UTI	34158 34358	JOSIMARA MEDINA BENTO	3.679,22 2.616,85	FEDERAL FEDERAL	R.H. (5) R.H. (5)	CHANGE THE RESIDENCE
03/2024	FP-UTI	34358 34358	SIS CRISTINE PINHEIRO CANETA JOICE BERNARDES	2.552,98 3.705,15	FEDERAL FEDERAL	R.H. (5) R.H. (5)	
8/2024 93/2024	FP-UTI	34358 34358	FLAVIA CABRERA DE SOUZA GASRIELE APARECOA DE MODALIS	2.531,12 3.677,68	FEDERAL FEDERAL	R.H. (5)	PRODUCTION DESCRIPTION (MICHAEL
03/2024	FP-UTI	34358 34358	FABIANA XOLIS GUIMARAES FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	2,228,87	FEDERAL	R.H. (5) R.H. (5)	Markata del Malande de La con-
98/2024 93/2024	FP - UTI	34358 34358	EMERSON LOPES DA SILVA FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	2.483,18 1.228,83 2.549,14	FEDERAL FEDERAL	R.H. (S)	EDECTRONIA SERVICES ACCORD
03/2024	FP - UTI	34358 34358	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL ELIANA PEREIRA	2.396,75 2.228,62 2.483,18	PEDERAL PEDERAL	R.H. (5) R.H. (5) R.H. (5)	Manager and the latest and the lates
03/2024	FP-UTI	84358 34356	SRUNO MAXIMIANO CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	1.463,29 2.596,75	FEDERAL	R.H. (5) R.H. (5)	OPERATOR CONTRACTOR STORAGE
03/2024	FP-UTI	34358 34358	ANDREIA MIEZO ISHIKIRIYANA BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	1.799,46 2.666,22	FEDERAL	R.H. (5) R.H. (5)	Michigan engent occur
03/2024	FP-UTI FP-UTI	34358	AMANDA VITORIA ANTONIO ANA CARDUNA DE AQUINO	2.228,83 3.814,87	FEDERAL	R.H. (5) R.H. (5)	Mariana estado estado estado en estado e
03/2024	FP - UTI	34358 34358	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM: AUTON FELIX JUNIOR	2.6%6,80 2.607,10	FEDERAL FEDERAL	R.H. (S) R.H. (S)	MERCHANIS INCOMES PROPERTY
03/2024	FP - HOSPITAL	34357 34358	WASHINGTON GOMES MENDES WILLAN JOSE DA SILVA (ZIDORO	2.122,34 2.169,80	FEDERAL	RH. (5) RH. (5)	Water Street, Square of Street,
03/2024 03/2024	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	34357 34357	WAGNER ANTONIO BONFIM	2.102,77 1.898,95	FEDERAL	R.H. (5) R.H. (5)	SECRETARIA DE SE
03/2024	FP - HOSPITAL	34357 34857	VALENTON CANTAS NORMANDIA VALERIA SANTOS TREVIZAN VITORIA MARIJA BERGOSA CAFTANO	2.011,96 3.509,26	FEDERAL	R.H. (S) R.H. (S)	NAME AND ADDRESS OF THE OWNER.
03/2024	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	34357 34357	THAUME APARECIDA RUSSO BARBO THAYNA APARECIDA DA PAIXÃO UELUNTON CONTAS MORMANDIA	787,84 2.299,89	FEDERAL	R.H. (5) R.H. (5)	SHARWESE RESIDENCE
03/2024 03/2024	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	34357 34357	THASA CRISTINA KONDA MORENO THAINE APAREDIDA RUSSO BAJIBO	2.194,82 3.545,45	FEDERAL	R.H. (5) R.H. (5)	PERSONAL PROPERTY AND ADDRESS.
03/2024	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	34357 34357	TATIBLE DISTINA MANCANO PALS TATIBLE BORGES DE QUIVEIRA RI THAIS IZABELA MARGUSSO TELINE	2.238,92 4.699,27	FEDERAL	R.H. (5) R.H. (5)	MERCENSE WILLIAMS SHOUL
03/2024 03/2024		34357 34357	TATIANA LEMES TATIANA CASES TATIANA CASES	2.228,83 1.704,44	FEDERAL	R.H. (5) R.H. (5)	THE RESERVE OF THE PARTY OF
03/2024 03/2024	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	34357 34357	TAIS CRISTINA RODRIGUES TAINA RODRIGUES DO PRADO	2.194,82	FEDERAL	R.H. (5) R.H. (5)	BROWNERS SEEDING STRUCK
03/2024 03 /202 4		34357 34357	SIMONE MARIA TEXERA MONTER SOPA DA SEVA CANICHOU	2.588,53 1.864,90	FEDERAL	R.H. (5) R.H. (5)	STREET, STREET
03/2024 03/2024	FP - HOSPITAL	34357 34357	SILVANA CORREIA SOUSA SILVANA ANDREA RODROGUES DE LIM	1.505,21	FEDERAL	R.H. (S) R.H. (S)	Market and Assessment House
03/2024 03 /202 4	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	34357 34357	SARHA ALFARO MERANDA DE ANOR SERGIO PEDRO DE UNA	2,659,96 2,469,51	FEDERAL	R.H. (S) R.H. (S)	Honorous disk print but a
/03/2024 /03/2024	FP - HOSPITAL	34357 34357	ROSINEI SANTIANA FALISTINO ROSY LICLARIO SANDRA CECLLA PLORAL	1.819,6 1.802,7	FEDERAL	R.H. (5) R.H. (5)	AND LONG TO VENTOR STREET
/03/2024 /03/2024	FP - HOSPITAL	34357 14857	ROSENE RE RODRIGUES SPARAPAN ROSENE SANTENA FAUSTINO	1.894,77 469,64	FEDERAL	R.H. (S)	A STREET, SECTION STREET, SALES
/03/2024 /03/2024	FP - HOSPITAL	34357 34357	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.736,5	FEDERAL	R.H. (5) R.H. (5)	THE REAL PROPERTY.
/03/2024 /03/202 4	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	34357	ROSANGELA DE PATIMA COELHO O ROSANGELA PRANCO DOS SANTOS	1.598,5 2.597,1	FEDERAL	R.H. (5) R.H. (5)	PROPERTY OF STREET
/03/2024 /03/2024	FF-HOSPITAL	34357 34357	ROSA MARIA VASCO DA SILVA ROSANA GENEROSO DE SOLIZA	1.758,5 2.065,5	7 HEDERAL	R.H. (5)	
/03/2024 /03/2024	FP - HOSPITAL	34357 34357	WTA DE CASSIA DOS SANTOS RÓGERIO APARECIDO ROGALINO	3.517,0 2.504,9	B FEDERAL	R.H. (5) R.H. (5)	NAMES OF THE PERSON OF T
/03/2024 /03/2024	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	34357 84357	PRINCILLA GONÇALYES ALEKO RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA RAFAELA ALLIGATITI ALVARES	2.360,4 2.612,7	O FEDERAL	R.H. (S) R.H. (S)	THE RESERVE AND ADDRESS OF THE RESERVE AND ADDRE
/03/2024 /03/2024	FP - HOSPITAL	34357 34357	PEDNO MARTIJANI PRISCILA REGINA DE SOUSA PRISCILA GONÇALVES MEXIO	2.833,9 2.194,8	FEDERAL FEDERAL	R.H. (5) R.H. (5)	The second constant and the
/03/2024 /03/2024	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	M357 34357	PAULO GUILHERME AGNELLI CONT	4.006.2 1.747,2	S FEDERAL	R.H. (5)	
/03/2024 /03/2024	FP - HOSPITAL	34357 34357	PATRICIA PORFIRIO PATRICIA REGINA LINA DOS SANTO PAULO DICERO BATISTA	2 433,5 2 228,8	FEDERAL 2 FEDERAL	R.H. (5) R.H. (5)	A Residence of the State of the
/03/2024 /03/2024	4 FP - HOSPITAL	34357 34357	PATRICIA HELENA DE PAULA PATRICIA PERENA DOS SANTOS	2,194,8 4,080,4	2 FEDERAL	R.H. (5)	WETERSON TO SERVICE AND ADDRESS OF THE PARTY.
/03/2024 /03/2024 /03/2024	4 FP - HOSPITAL	34357 34357 34357	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES PATRICIA ALVES	2.726,8 1.719,4	6 FEDERAL	R.H. (5) R.H. (5)	REPORT OF THE PARTY OF THE PART
/03/2024 /03/2024	4 FP-HOSPITAL	34357 34357	NATALIA CRISTINA CORNELIO NILVANDA REIS VALERIO DORRINGO	1.864,5 2.678,1		R.H. (S) R.H. (S)	N INCOMESSAS GERMANIS SERVICES
/03/2024 /03/2024	4 FP - HOSPITAL	34357 34357 34367	NATIR CRISTINA MAIRTINS NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	3.194,3	FEDERAL	RH. (5) A.H. (5)	
/03/202 /03/202	# FP - HOSPITAL	34357 34357	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST. NADIA GUTTERREZ SAMUEL	3.813,4 3.707,3	S FEDERAL	RH (5) RH (5)	Company and Company States
/03/202- /03/202-	4 FP - HOSPITAL	34357 34357	MATHEUS DA SILVA MUFALO MELISSA MAMARESI BASSO	1.772,3 1.547,0	A FEDERAL	RH. (S)	
/03/202 /03/202	4 FP - HOSPITAL	34357	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN MATEUS SILVA ANDRIOLLO	1.894,7	FEDERAL	R.H. (5) R.H. (5)	A SECURITION OF SECURITION AS TO
5/03/202	4 FP - HOSPITAL	34357 34357	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID MARIANE GOMES LOPES	4.638,		R.H. (53) R.H. (53)	
5/03/202 5/03/202	4 FP - HOSPITAL	34357 34357	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	1.864, 2.864,	M FEDERAL	R.H. (5)	Didestructura managam anaga
5/03/202	4 FP - HOSPITAL	34357 34357	MARIA DO SOCORRO MARCON PER MARIA DO SOCORRO MARCON PER MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	2 194) 2 554,	68 FEDERAL	R.H. (5) R.H. (5)	
5/03/202 5/03/202	M FP - HOSPITAL	34357 34357	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL MARIA APARECIDA STANCIBINI	1.527, 781,	4 FEDERAL	R.H. (5) R.H. (5)	THE RESERVE STATE OF THE PERSON STATE OF THE P
5/03/202 5/03/202	FP - HOSPITAL FP - HOSPITAL	34357 34357	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES MARIA APARECIDA GARCIA	5.142,	07 FEDERAL	R.H. (5)	
5/01/202 5/03/202	14 FP-HOSPITAL	34357 34357	MARA CRISTINA SUVA MARQUES. MARAUZE SAMRÃO LEDNEL MARQU MARACELE SALES RODRIGUES.	2.186, 2.194,	HO FEDERAL	R.H. (5) R.H. (5)	and the second and the second second



FP - PISO ENF HOSPITAL EP - PISO ENF HOSPITAL FP - PISO ENF HOSPITAL FP - PISO ENF HOSPITAL FP - PISO ENF HOSPITAL ANA CARLA MESQUITA RODRIQUIS
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE
ANA CAROLINE RUYES AGUIGE
ANNE CAROLINE RUYES AGUIGE
ANDRE ACESTINA VEDIA
BATRIZ KETTILIN PERINA RAMO
BEATRIZ KETTILIN PERINA RAMO
BEATRIZ SEGUIDA MALUDI
BENEDITO LIUZ DOMINIQUES JUNIO
ANALA PERISENDA DE CULVERA B
ANALA PERISENDA DE CULVERA B FEDERAL FEDERAL FEDERAL FEDERAL RH (5) RH (5) RH (5) RH (5) RH (5) NORTH AND ADDRESS OF THE PARTY STREET, STREET 90,02 576,88 576,88 90,02 576,88 FP - PISO ENE II
FP - PISO ENE II AND INCOMES THE PARTY AND ADDRESS. 23544 23542 BEATRE SOUZA ANALISO
BENEDITO LUCYORE DE BENEDITO LUCYORE DE BENEDITO LUCYORE DE BIUNA APAREZOA DE CULVERRE DE BIUNA APAREZOA DE CULVERRE DE BIUNA APAREZOA DE CULVERRE DE BIUNA APAREZOA DE SERVICIA CARLOS AGUNTANOS E BENEDITO DE CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS CAROLANE PREMADO DA SILVA CAROLANE PREMADO DE SULVA CAROLANE DE CULVERA DALME CAROLANE CONTROLA DE CULVERA DALME CAROLANE DE CULVERA DALME CAROLANE DE CULVERA DALME CAROLANE DE SOUZA DE CONTROLA DE CONTROL 576,88 162,1 576,88 90,02 FP - MSG ENE HOSPITAL
FP - PSG ENE HOSPITAL 576,88 RH (5) RH (5) 576,88 576,88 576,88 576,88 FEDERAL FEDERAL FEDERAL FEDERAL FEDERAL FEDERAL 162,1 07/03/2024 167,1 FEDERAL FEDERAL FP - PISO ENF HOSPITAL
FP - PISO ENF HOSPITAL
FP - PISO ENF HOSPITAL
FP - PISO ENF HOSPITAL 90,02 576,88 576,88 576,88 576,88 07/03/2024 PA - PAGE OF RESPITAL

PA - PAGE OF RESPITAL

PA - PAGE OF RESPITAL

PAGE OF RESPITA FEDERAL 167,1 576,88 576,88 576,88 576,88 576,88 576,88 FEDERAL FEDERAL FEDERAL FEDERAL FEDERAL 576,88 90,02 90,02 FEDERAL FEDERAL FEDERAL FEDERAL FEDERAL FEDERAL 576,88 576,88 07/03/2024 07/03/2024 07/03/2024 LELE DAYNNY LOPES ALMEIDA LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA LUCIA GASPARNI SACCA LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA LUCIMARIA APARECIDA FERREIRA LUCIMARIA APARECIDA FERREIRA RH (5) IP - PSO ENF HOSPITAL
FP - PSO ENF HOSPITAL 576,88 576,88 162,1 576,88 576,88 LICEMBERS ANAMERICA PROBLEM

LICEMBERS ANAMERICA

MARKO CRETTAN STURA MARRICUM

MARKO CRETTAN STURA MARRICUM

MARKO CRETTAN STURA MARRICUM

MARKO DE COLVERA MARCIO

MARKO DE COLVERA MARCIO

MARKO DE COLVERA MARCIO

MARKO DE COLVERA MARCIO

MARKO DE SCOSERO MARCIO

MARKO DE SCOSERO MARCIO

MARIO DE COLVERA MARCIO

MARIO DE COLVERA MARCIO

MARIO MARCIO

MARCIO MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCIO

MARCI 576,88 576,88 FEDERAL FP - PISO ENF HOSPITAL

FP - PISO ENF HOSPITAL

FP - PISO ENF HOSPITAL

FP - PISO ENF HOSPITAL 25348 FEDERAL FEDERAL 90,02 576,88 162,1 576,88 107,66 R.H. (5) FEDERAL FEDERAL FEDERAL FEDERAL FP - PSO EN HOSHTAL

FF - PSO 0,91 576,88 FEDERA 576,88 R.H. (5) 25348 25348 25348 25348 25348 25348 576,88 FEDERAL 576,88 576,88 521,84 90,02 162,1 FEDERAL FEDERAL 25348 25348 25348 25348 25348 R.H. (5) R.H. (5) R.H. (5) R.H. (5) R.H. (5) 07/03/2024 90,02 576,88 FEDERAL FEDERAL 25348 25348 25349 25349 25349 25349 25349 25349 25349 25349 WAGNER ANTONIO GOMENA
WILLIAM JOSE DA SILVA LUDORIO
ANTON FER LA UNIONA
AMANDA VITONIA PATONIO
BERRADA DELEGA SILVA
BERNA SILVA
BERNA SILVA
FERRADA
FERRADA SILVA
SILVA
FERRADA SILVA
SILVA
MARIA BERNA PEREBA DA SILVA
MARIA SILVA
FERRADA SILVA
MARIA SILVA
FERRADA SILVA 162,1 162,1 576,88 576,88 FEDERAL FEDERAL FEDERAL FEDERAL R.H. (5) 07/03/2024 90,02 576,88 576,88 FEDERAL FEDERAL FP - PISO ENF UTI
FP - PISO ENF UTI 07/03/2024 25349 RH (5) 576,88 576,88 576,88 576,88 576,88 FEDERAL 25349 25349 25349 07/03/2024 FP - PISO ENF UTI
FP - PISO ENF UTI 25349 25349 25349 25349 25349 25349 25349 25349 25349 25349 25349 25349 25349 25349 25349 FEDERAL 90,02 576,88 576,88 576,88 576,88 576,88 90,02 576,88 R.H. (5) R.H. (5) R.H. (5) R.H. (5) R.H. (5) WESTERN DRUGGESSIE FUNDS THEIR THREE GLES PP - PISO ENF UTI
FP - PISO ENF UTI
NOTA FISCAL
GENA. 07/03/202 576,88 576,88 576,88 576,88 576,88 50,02 576,88 576,88 RH (5) RH (5) RH (5) R.H. (S)
R.H 07/03/202 07/03/202/ 2.847,49 17,440,53 9.766,40 810,00 FEDERAL FEDERAL FEDERAL ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LIDA NOTA FISCAL 07/03/2024 FP - PISO ENF HOSPITAL FP - PISO ENF HOSPITAL FP - PISO ENF UTI 479,93 576,88 576,88 576,88 46,20 FEDERA FEDERA FEDERA FEDERA FEDERA FEDERA FEDERA AUNICIP FEDERA ELDERA PRISCIA DIAS BATISTA 08/01/202 NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL EXTRATO FATURA NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL REFRIGERACIO NUMBERTO E MARTINS LTDIA - ME
FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880
TIOSE BRANCAZIONE NINGRE EPTRANSFERNICA DEPOSTO AUDICIA.
ANONET SENICOS DE COMENICACAO LTDIA
SINCONECTA TECNICIO DE INFO MICE DE L'OTA ME
FRIMANDO CO. E. FRIMANDES PERCERICO ME
SUPERMED COM. E. IMP. DE PINCO MED E HOSP LTDA
SUPERMED COM. E. IMP. DE PINCO MED E HOSP LTDA
CUMPICIAL CIPLINGICA RIOCLARENSE
COMERCIAL CIPLINGICA RIOCLARENSE 11/03/202 46,20 FEDERAL 700,00 FEDERAL 1700,00 FEDERAL 1492,70 FEDERAL 1493,91 FEDERAL 497,95 FEDERAL 497,95 FEDERAL 769,50 FEDERAL 769,50 FEDERAL 1094,62 FEDERAL 37 37749 100.929.8 12197 921 8541 OUTROS SHRIVÇOS DE TERCEROS

OUTRAS DESPESAS

UTILIDADES PÚBLICAS

LOCAÇÕES ONVERSAS

GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR

MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR

MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR 11/03/2024 9253 7132 Latri Data depart tresente mu



11/03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	50508 71795	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD MUTR LTDA (DRIELY)	1371			IN CHEST AND ADDRESS OF THE PARTY.
11/03/2024 11/03/2024 11/03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	495842 18846	INF INCOUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES 35 COMERCIO DE EMBALAGERS I TOA-ME	2.519 5.250 2.019	DO HEDER	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
11/03/2024	NOTA FISCAL	4750 2973	MESSER GASES LEDA FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LEDA	475	30 FEDER	MEDICAMENTOS	N CONTROL OF THE PERSON DESIGNATION
13/03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	25252	ELETRO CENTER DE GARCA LIDA	12,	DO HEDER	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARU	S Tarifa bancária 12.00
13/03/2024	NOTA FISCAL	10553 119089	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADO	275	00 FEDERA	CUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	W EMPLOYER HARMON LONGER
13/03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	119091 12	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPUNITES NACIONAIS E IMPORTADO DUCCEMARA APARECIDA TRAISACHINI 08751143852	5 (TDA 1.144,	DO FEDERA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	N REPORTED COMMON POLICY.
14/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS RECIBO DE FÉRIAS	16995	MATEUS SILVA ANDRIQUO	12, 2.691,	DO FEDERA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARM	S Tarifa hancaria 12,00
14/03/2024 15/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS NOTA FISCAL	16995 16995 52645	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO GABRIELA FLAYIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA	R10, 2.398,	BS FEDERA	R.H.(5)	R MITCHESH HAWKING TOWNS
5/03/2024	NOTA FISCAL	787	TREVISI ETREVISI LTDA	10,	00 FEDERA	GÉNEROS ALIMENTÍCIOS	MATERIAL PROPERTY AND ADDRESS.
8/03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1823 1735	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LIDA WEUNTON GONCALVES MOREIRA - ME	4.453)	SO FEDERA	GENEROS ALIMENTÍCIOS	S Tarifa hascária / 10,20
8/03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	486 588	SACDIAO GARCA COMERCIAL LYDA MANCA PERES RENDEIO - EIRELI	1314	M FEDERA	GÉNEROS ALIMENTÍCIOS	N Marie Stein Commence (Consultation)
8/03/2024 8/03/2024	NOTA FISCAL FATURA	992 351423046	BIANCA PERES RENOFIO - EIREU BIANCA PERES RENOFIO - EIREU	117	Z FEOERA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	
8/03/2024 8/03/2024	FATURA NOTA FISCAL	351423049 86470016	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LLZ - CPFL COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LLZ - CPFL	7.179.5		UTILIDADES PÚBLICAS	REPRESENTATION OF THE PARTY OF
8/03/2024 8/03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	14009	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	2.183,190,1		MEDICAMENTOS	R DOWN OF STREET, WAS DUT
8/03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	956 304738	ANTONIO DE OLIVERIA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA PLOR) ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LIDA	1,145,0		CUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	NAMES OF TAXABLE PARTY.
8/03/2024 8/03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	23752 37160	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAIDDE CAMPINAS EMBAPLAS COMERCIAL E DISTIR DE EMBALAGENS LTDA ME	1230,0 42,1	HEDERA	R.H. (5)	N BROWNINGS INVESTIGATE STREET
8/03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	7525390 86670017	ADRIS E IASUTANI L'IDA - ME REVAL ATACADO DE PAPELARIA L'IDA	187,0		GÉNEROS ALIMENTICIOS	DESIRON DESIRON DE LA COMPENSION DE LA C
8/03/2024 8/03/2024	FATURA NOTA FISCAL	4079618 4350	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS LIPE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	962,7 1.970,5	FEDERAL	MEDICAMENTOS UTILIDADES PÚBLICAS	S CONTRACTOR DESCRIPTION SERVICES
8/03/2024 8/03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1830633 28724	MESSER GASES LIDA - SERVIÇOS : COMERCIAL CIRUAGICA RIOCLARENSE	662,5 2,000,0	1 MUNICIPA	MEDICAMENTOS MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	A DESCRIPTION OF STATUTE AS
8/03/2024 8/03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	20802 48160	ACACIO VIASSEIJ - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA INO. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	507,4 2.181,7	Z FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCHIROS GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	AND SHORT HEREING ISSUEDS
8/03/2024 9/03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	4866 14292	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU FIREU. MESSER GASES LTDA	2,676,5 844,9	7 FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	DESCRIPTION PROPERTY OF THE PARTY.
9/03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	23056	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA: MEGAMIX COMERCIAL - EIREU	193,6 1.924,5	0. MUNICIPY	R.H. (5)	Contract Contract Contract
1/03/2024 1/03/2024	NOTA FISCAL	255	BENEDITO REGINALOO BARNE (PLANETA FRIOS)	459,6 12,0	MUNICIPA	GÉNEROS ALIMENTÍCIOS	SECRECIAN INCOMES IN COLUMN
0/03/2024 0/03/2024	INSS/FOLHA DARF/FOLHA - HISL	117125 fev-24 fev-24	MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNOPLUS) INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	44.133,8	MUNICIPA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Tarifa tencéria () 12,00
0/03/2024 0/03/2024	DARF/PIS - UTI DARF/PIS - UTI	fev-24 fev-24 fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	7.482,9 1.151,2	MUNICIPA	8H (S)	METHOD MODERN MODERN
0/03/2024 0/03/2024	DARF/IRP) - HSL DARF/IRP) - HSL	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	32,3 3.503,6	MUNICIPA	K.H. (S)	Defendant services and the
V03/2024 V03/2024	DARF/RPJ - HSL DARF/RPJ - HSL	fev-24 fev-24	SECRETARIA DA RECEITA PEDERAL DO BRASIL SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	67,8 14,6	MUNICIPA	B.H. (5)	Secretary removes a recover
0/03/2024 0/03/2024	DARF/PIS - HSL DARF/PIS - HSL	fev-24 fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	30.884,5 210,2	4 MUNICIPA	SERVIÇOS MEDICOS	CONTROL NEWSFILM FOREST
1/03/2024 1/03/2024	DARF/IRPJ - UTI	fev-24 fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	61.1 372.0	MUNICIPA	QUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	DESCRIPTION OF THE PARTY OF THE PARTY.
/03/2024	INSS/FOUNA - HSL	fev-24 fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	10,4 41,183,5	MUNICIPA	E.H. (S)	MARKATANISSE MARKATATAN ESTIMATESE
V03/2024 V03/2024	DARF/FOLHA EXTRATO	fev-24 12.406.819.420.301	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL TRANSF DEPÓSITO JUDICIAL	10.846,4	MUNICIPA	I AH (S)	Designation of the last transfer of transfer of the last transfer of the last transfer of the last transfer of tra
/03/2024 /03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	3050800/3050801 3050800/3050801	THOMSON REUTERS BRASE - DOMINIO THOMSON REUTERS BRASE - DOMINIO	207,11	MUNICIPA	RH (S)	Binque in purchase 11.677,13
/03/2024 /03/2024	155 155	fev-24	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	79,8: 33,9i	MUNICIPA	LOCAÇÕES DIVERSAS	DESCRIPTION INCOMES THE COLUMN
/03/2024 /03/2024	NOTA FISCAL	17568 31705	DANIELE VITORIA SILVA GUESSO PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	90,00 3,866,10	MUNICIPA	R.H. (5)	MANAGEMENT RECEIPED TO SECURIO
1/03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	31704 31699	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	135,20	MUNROPA	R.H. (5)	ENGINEER TO AGE IN COLUMN
/03/2024 /03/2024	NOTA FISCAL	31700	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	1.104,60 51,40	MUNICIPAL	R.H. (5)	STREET, STREET, STREET,
/03/2024 /03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	286 30393	ELETRONET TELEMEDIONA DIGITAL LIDA VITA CLEAN AMBIENTAL LIDA	3,285,13 631,15	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Ranfa bancāria 51,40
/03/2024 /03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	30392 109	VITA CLEAN AMBERITAL LIDA ALL SEG ENGENHARIA LIDA	2,242,54	MUNICIPAL		WHEN PERSONS SERVICE.
/03/2024 /03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	540 2476	FROMEDIAP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	1.420,00 885,83	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	MONITORING BEDFORES ENGINEERS
/03/2024 /03/2024 /03/2024	NOTA FISCAL BOLETO	3827 43699	ADEMIR DOMINIQUES ME BRADESCO SEGURO DE VIDA	633,34 247,64	MUNICIPAL		SECRETARISM MANAGEMENT (MINISTERNA
/03/2024 /03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	439283 32013	BIOMEXO DO BRASIL SOLUÇÕES OIGITAIS EIREU MESSER GASES LTDA	1,000,82 6,629,20			MANAGEMENT RESERVED IN COLUMN TO SERVE
03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	19487 18775	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	\$9,80 6.497,05		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	29226 167462	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	1,325,08	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	MATABASA WATERIA SUMMAN
/03/2024 /03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	63588 56945	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.586,41		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	MATERIAL MARKET DISSOLUTION
03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	20080 164117	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME FUTURA COMERCIO MED NOSPITALABES LTDA	2,071,98	MUNICIPAL		
03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	176747 403335	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA LONDRICA	512,48 1.125,00			MERCHANT NAME OF THE PARTY OF
03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	71985 260159	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	596,28 1,289,96	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Salirosca Salirosca
09/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	628476 10705	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LIDA SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LIDA.	476,60 2.509,05	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	PRODUCTION OF THE PRODUCT OF THE PARTY OF
03/2024	NOTA FISCAL	9471333	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA SERVIMED COMERCIAL LEDA	4.882,20	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Carried to the second control of the second
03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	14739 240842	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	1.403,66	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	628581 7553	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA D.G. NAVARRO E CIA LTDA	2.087,16	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR DUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
33/2024 33/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	9300 1396526	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LIDA ME OM HOSPITALAR S.A RIBEIRÃO	5.014,00	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
3/2024 3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	9467463 260163	SERVIMED COMERCIAL LTDA SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALIARES LTDA	808,80	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE
3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	11151 15538	SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	282,00 3.015,12	MUNICIPAL MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	WEST OF THE PROPERTY.
3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	18843	MEDICINITROL COM. DE MAT. HOSP, LTDA 35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	5.053,00 1.932,57	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR
3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	161623 15284	MEDILAR IMPORT E DISTA DE PADDUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA	3,656,35 2,153,28	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	BENEVICE SERVICES MANAGEMENT
3/2024 3/2024	BOLETO NOTA FISCAL	43656 2629	MEDICONTROL COM. DE MAY, HOSP, LTDA BRADESCO SEGURD DE VIDA	2.217,50 1.108,47	MUNICIPAL MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR R.H. (5)	PROPERTY AND PERSONS ASSESSED.
3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	15527	COMPANHA ULTRAGAZ S A MEDICOTROL COM DE MAT HOSP, LTDA	2.796,65 4.205,05	MUNICIPAL	GÉNEROS ALIMENTÍCIOS MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
1/2024 1/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	144617 143401	FABIO ANTONIO CONTRERA 29964700800 TRIUNEA, MARIUA COMERCIAL L'OA	290,00 1,556,89	MUNICIPAL MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	THE RESERVE AND ADDRESS OF THE PARTY.
3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	3074 6330	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LIDA LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E MUNO-HIST ELLINGER	2.552,93 1.386,52	MUNICIPAL MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	MUNICIPAL RESIDENCE DESCRIPTION
3/2024 3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	6335 17015	DIAG LAB ANALISES CUNICAS LTDA - ME DIAG LAB ANALISES CUNICAS LTDA - ME FOLHA	9.860,00 484,05	MUNICIPAL MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS	CONTRACTOR DOTATIONS
1/2024 1/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	2623463 2623529	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP CM HOSPITALAR S.A LONDRINA-PR	254,16 1.905,48	MUNICIPAL MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAII	ENGINEER CONTROL STATUTES
1/2024 1/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1474 12254	CM HOSPITALAR S.A LONDRINA -PR NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	1.951,60 242,00	MUNICIPAL MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	PERSON PERSONS SOURCES
1/2024 1/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	403356 1437119	SUMEDIC CONSECUO DE MEDICAMENTOS LTDA LONDRICIR	1.970,10 506,09	MUNICIPAL MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Contract Con
1/2024 1/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	72193 62518	C.B.S. MEDICO DENTIFICA S/A HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	912,96	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	72194 8334	GE HELTICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT L'IDA HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR L'IDA (DRELY)	5,390,00 710,70	MUNICIPAL MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Entered Ministry of Contract
/2024	NOTA FISCAL	8334 496599 89318	DIAG LAS AMALISES CLINICAS LYDA, AME FOLMA IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	1,224,55	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	BEION MINOR DISTRICT
1/2024 1/2024 1/2024			BOUNE PIOS CRURGICOS LTDA	2.615.88	MUNICIPAL		Total Control of the
/2024 /2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	6329	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	4.930,00	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR SERVIÇOS MÉDICOS	DESCRIPTION SERVICES OF THE PROPERTY OF THE
/2024	NOTA FISCAL						



/03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	77 76	ZUQUE MEDERIOS LYDA ZUQUE MEDERDS LYDA	1.326,20		SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS	AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF
/03/2024 /03/2024	RECIBO DE FÉRIAS RECIBO DE FÉRIAS	79 26033	ZUQUE MEDEIROS LIDA ELIANE TRAMONTNI LUZ	3.941,70 2.757,39	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS R.H. (5)	
03/2024 03/2024	RECIBIO DE FÉRIAS	26038 26038	JESSICA ALVES DE SOUZA MARIA APARECIDA STANQUINI	3.424,61	MUNICIPAL	R.H. (5)	THE REAL PROPERTY OF THE SECOND
03/2024	RECIBO DE FÉRIAS RECIBO DE FÉRIAS	26038 26038	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES ULIANE TENÔNIO DE LIMA ROCHA	8.881,15 5.147,16	MUNICIPAL	R.H. (5)	
03/2024	RECIBO DE FÉRIAS RECIBO DE FÉRIAS	26038 26038	NATALIA CRISTINA CORNELIO WAGNER ARTONIO BONFIM	2.695,41 2.399,57	MUNICIPAL	R.H. (5)	
03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26038 26038	ADRIANA GENEROSO SPOSITO LARISSA VENANCIO DA SILVA	3.332,56 2.816,26	MUNICIPAL	R.H. (S) R.H. (S)	AND RESIDENCE OF THE PROPERTY AND ADDRESS.
03/2024 03/2024	RECIBO DE FÉRIAS RECIBO DE FÉRIAS	26038 26038	LITOF SARRINA JUSTINO GARRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2.349,91 2.522,34	MUNICIPAL	R.H. (5) R.H. (5)	THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T
03/2024	RECIBO DE FÉRIAS RECIBO DE FÉRIAS	26018 29135	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	1.596,64	MUNICIPAL	RH (S)	AND RESIDENCE AND ADDRESS OF THE PARTY OF TH
03/2024	RECIBO DE FÉRIAS NOTA FISCAL	29135 132	MIRIAM GALDIND PEREIRA AZEYEGO PAIVA CUNICA MEDICA EINILI	2.886,95 9.200,00	MUNICIPAL	R.H. (5) SERVIÇOS MÉDICOS	
03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	199 819	OBA OGAWA LTDA CLINICA MIRANDA LTDA	14.757,91 14.030,57	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
03/2024 03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	820 193	CUNICA MIRANDA LTDA CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS SAEDICOS LTDA	2.064,70 4.317,10	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS	K MINWASHI BEDITAH BATAS
03/2024 03/2024	NOTA FISCAL	2172	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA CLINICA MEDICA HARCE	15 156,77 23 429.65	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS	AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE
03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	2171	CUNICA MEDICA HAMZE RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	9.854,25 2.200,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS	W. Control of Control of Control
13/2024 13/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	272 119	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA CLIRICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PIROTTI E AFFORSO LTDA	19.200,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS	
3/2024 3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	170 252	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFORSO LTDA JOÃO DEIVIO MORA	6.000,00 7.200,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS	AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF
03/2024 03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	253 254	JOÃO DEVIO MORA	4.800,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS	MANAGEMENT REPORTED TO SELECT
3/2024 3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1281 87	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	2,200,00 8,883,36 15,144,50	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS	
33/2024 33/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	14 266	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	6.757,20	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS	
03/2024 03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	18 80	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LEDA FERNANDO CITÁVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LEDA	10.800,00 3.600,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS	A VANDELIAN DE CONTRACTO DE LA CASA
03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1394	CENTRO CUNICO DE PAULA FARIAS LTDA L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	12.951,30 10.792,75	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS	THE STANSFIRM RESIDENCE BEING
03/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	87 202410	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	4.600,00 1.150,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS	
3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	18	CUNICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA. ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	17.425,00 9.900,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS	MANAGEMENT PROPERTY.
3/2024 3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	34 30	O.R. BAGATIM E CIA LIDA. PARCOS SERVICOS MEDICOS PIREU	12.100,00 7.700,00	MUNICIPAL	SERVIÇUS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS	WANTED AND ADDRESS OF TAXABLE
3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	202400088 207	CARDUNA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LIDA SANCHES SERVICOS MEDICOS LIDA	5.600,00 4.400,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS	NAMES OF TAXABLE PARTY.
3/2024 3/2024	NOTA FISCAL	28	REINALDO JOSE DE UNA MANCHINE MARIANA DA SILVA BARCALA LIDA	8.800,00 1.100,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS	A CONTRACTOR CONTRACTOR PROPERTY
B/2024 B/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	260 189	IRMAGS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LIDA LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LIDA - EPP	1,200,00		SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS	K MANUFESTA MINISTRALINA DELL'ARRIVA
3/2024 3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	55 32	ANANIAS GODDY SERVICOS MEDICOS LITIM ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LITIM	2.400,00 7.200,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS	A PRODUCTION NUMBER OF STREET
13/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	2 19	WINICIUS BAHIA CONREIA LTDA BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S	\$,000,00 1,877,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MEDICOS SERVIÇOS MÉDICOS	N MARKATAN PARTITION SHARES
3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	18	ANOUAR SACCA CLOGHESI SERVICOS MEDICOS LEDA ANNELEE MARTINS LETRINTA	800,00 1,100,00	MUNICIPAL MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS	N DESCRIPTION INVESTIGATE EXTENSE
3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	193 20240009	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	8.194,10 2.400,00	MUNICIPAL MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS	A MEDICAL DISTRICT OF STREET
3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	207	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	1.378,60 1.689,30	MUNICIPAL MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	PRESERVATION INVESTIGATE IN SHAPES
9/2024 3/2024	NOTA FISCAL	230	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIREU EPP	372,00 1,794,87	MUNICIPAL I	SERVIÇOS MÉDICOS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS SERVICOS MÉDICOS	S Tarifa bancana 372,00
3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1918 369	DRELUZZI & CIA LTDA ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.L.	2.070,00 29.534,79	MUNICIPAL MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	N DEFENDACIONE GLOROSCO, DE LO CARRA
						SERVIÇOS MÉDICOS	
3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL	822 1906	CLINICA MIRANDA LTDA VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1.196,58	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	STATE OF THE PARTY
13/2024 13/7024 13/2024 13/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16	VILLANOVA PRESTAÇÃO DE SERVICOS MEDICOS LTDA CLÍNICA MEDICA HANGE	1.196,58 15.931,72 2.158,55	MUNICIPAL MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS	
9/2024 93/2024 93/2024 93/2024 93/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174	VILLANOVA PRESTACAD DE SERVICOS MEDICOS LTDA LINCA MEDICA, MEDICA, MEDICAS SERVICOS MEDICAL VALADAD SERVICOS MEDICOS TOA G. GOUNS CLIRICA MEDICA G. GOUNS CLIRICA G. GOUNS CLIRICA MEDICA G. GOUNS CLIRICA G. GOUN	1.196.58 15.931,22 2.158,55 3.300,00 3.969,85	MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS	
9/2024 9/7024 9/2024 9/2024 9/2024 9/2024 9/2024 9/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16 1284	WILANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA. CUNICA MEDICA I MANDE MEDICAL VALADAO SERVICOS MEDICOS LTDA.	1.19658 15.931,22 2.136,55 3.300,00 3.569,45 973,24 2.400,00	MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MEDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS	
9/2024 9/7024 9/2024 9/2024 9/2024 9/2024 9/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16 1284 8 56	VILLANDVA PRESTACAD DE SERVICOS MEDICOS ITDA CLINICA MERICA HAMBO A MERICA HAMBO A MEDICA HAMBO A MEDICA HAMBO A MEDICA HAMBO A GE A GOMBA CLINICA MEDICOS HEDICOS A MESINDE A DUTRA SERVICOS MEDICOS ITDA ANAMARA SEDORO Y SERVICOS MEDICOS ITDA	1.196.58 15.931,72 2.158,55 3.300,00 3.969,85 973,24 2.400,00 412,50 513,24	MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS	
9/2024 9/7024 9/2024 9/2024 9/2024 9/2024 9/2024 9/2024 9/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16 1284 8 56	WILANDAY PRESTACAD DE SERVICOS MEDICOS LIDA CINICA MEDICA JAMBE MEDICAL VALADAD SERVICOS MEDICOS LIDA G. GOURS CERRICA MEDICA. RESENDE A DUTRA SERVICOS MEDICOS LIDA ANAMAS GEODOS SERVICOS MEDICOS LIDA ANAMAS GEODOS SERVICOS MEDICOS LIDA ANAMAS GEODOS SERVICOS MEDICOS LIDA ANAFURITRANSPORTE COLITIVO LIDA CETATORIS ES ESTRUCAS	1.196.58 15.931,72 2.138,55 3.300,00 3.966,85 975,24 2.400,00 412,50 5.572-93.53	MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS SERVICOS MEDICOS SERVICOS MEDICOS SERVIÇOS MEDICOS	28,559,11 Yotai
9/2024 9/7024 9/2024 9/2024 9/2024 9/2024 9/2024 9/2024 9/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16 1284 8 56	WILANDOW PRESTACAD DE SERVICOS MEDICOS STODA CINCIA MEDICAL MARCA AMBICA MEDICAL VALADAD SERVICOS MEDICOS STODA G.F. GOUNTS CENTROS MEDICOS STODA RESENDE A DUTRA SERVICOS MEDICOS STODA ANAMAS GODOR SERVICOS MEDICOS STODA ANAMAS MEDICAS SERVICOS MEDICOS SERVICOS SER	1.196,59 15.931,22 2.158,59 3.300,00 3.969,65 973,24 2.400,00 412,00 53,24 1.572,2513,3 Molecci 1.38,446,51	MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL GLOO Q.00	SEPINÇOS MÉDICOS SEPINÇOS MEDICOS SERINÇOS MEDICOS SERINÇ	701:1 701:1 833:569,16 13.075,52
1/2024 1/7024 1/7024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16 1284 8 56	VILLANDAY PRESTACAD DE SERVICOS MEDICOS ITDA CINCIA MEDICA LAMBA CINCIA MEDICA LAMBA GERGORIA VILLADAD SERVICOS MEDICOS ITDA GERGORIA SERVICOS MEDICOS LITDA RESENDE A DUTRA SERVICOS MEDICOS LITDA ANAMAS GEDORY SERVICOS LITDA ANAMAS GEDORY SERVICOS MEDICOS LITDA ANAMAS GEDORY SERVICOS LITDA ANAMAS CONTRACTOR LITTA ANAMAS GEDORY SERVICOS LITTA ANAMAS GEDORY S	1.196.59 15.91,22 2.156,59 3.300,00 3.960,85 973,24 2.600,00 412,80 5.224 1.577,274,53 Minicipal 1.98 646,81 8.116,67 62,359,97 5,570,26	MUNICIPAL MUNICI	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MEDICOS SERVIÇ	70.558,11 50.6 833.549,36 13.025,52 201.209,40
1/2024 1/7024 1/7024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16 1284 8 56	VILLANDAY PRESTACAD DE SERVICOS MEDICOS ITDA CINCIA MEDICA LAMADA SERVICOS MEDICOS ITDA G.F. CORRES CENTRO SERVICOS MEDICOS ITDA G.F. CORRES CENTRO SERVICOS MEDICOS ITDA RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS ITDA ANAMAS EDODOS SERVICOS MEDICOS ITDA BAPTUR TRANSPORTE COLUTIVO LTDA CETE TOSTA SERVICOS MEDICOS ITDA RAMIOS G. COLUTIVO LTDA ANAMAS DOSTA COLUTIVO LTDA CETE TOSTA SERVICOS MEDICOS ITDA G. COLUTIVO LTDA G. COLUTIVO LTDA CETE TOSTA SERVICOS MEDICOS DUTOS MEDICOS D	1.196.59 15.931.22 2.156.59 3.300.00 3.566.85 975.34 2.600.00 412,00 53.24 15.727-723.51 Motivation 1.156.64.61 8.136.67 (2.339.97	MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL J. O.O.O.O.O.O.O.O.O.O.O.O.O.O.O.O.O.O.O	SEPINÇOS MÉDICOS SEPINÇOS MEDICOS SEPINÇOS MEDICOS SERVIÇOS MEDICOS SERVIÇ	78,559,11 83,569,36 13,075,52 301,209,40 18,325,84 39,364,62
3/2024 1/7024 3/2024 3/2024 3/2024 1/2024 3/2024 3/2024 3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16 1284 8 56	VILLANDVA PRISTACAD OF SERVICOS MEDICOS ITDA CENTRA ARRICA HAMBO ARRI	1.196.58 15.931.22 2.156.59 3.300.00 3.566.85 975.34 2.400,00 412,00 53.26 15.727-73.33 Molecular Section 1.186.57 1.286.681 8.116.67 1.235.97 5.570.26	MUNICIPAL SUPERIOR SU	SEPINÇOS MÉDICOS SEPINÇOS MEDICOS SEPINÇOS MEDICOS SERVIÇOS MEDICOS SERVIÇ	751# 83150916 13.025.52 301209.40 13.325.84 23.164.62 475.32.26 42.349.11
3/2024 1/7024 3/2024 3/2024 3/2024 1/2024 3/2024 3/2024 3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16 1284 8 56	VILLANDVA PRESTACAD OF SERVICOS MEDICOS ITDA CENTRA ARRICA HAMBA ARRI	1.196.59 15.931.22 2.158.59 3.300.00 3.968.85 973.34 2.400.00 412.00 63.34 15.72.271333	MUSICIPAL MUNICIPAL MUNICI	SEPINÇOS MÉDICOS SEPINÇOS MEDICOS SEPINÇOS MEDICOS SERVIÇOS MEDICOS SERVIÇ	751# 831509156 13.025.52 301200.40 13.325.84 13.164.62 475.326.64 42.349.11 0.00
3/2024 1/7024 3/2024 3/2024 3/2024 1/2024 3/2024 3/2024 3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16 1284 8 56	VILLANDVA PRISTACAD OF SERVICOS MIDIOCOS ITDA CENCIA MERICA HAMED MEDICAL VALADAD SERVICOS MIDIOCOS ITDA G. FORMER CENCIA SERVICOS MIDIOCOS ITDA RESENDE A DUTRA SERVICOS MEDICOS ITDA ARAMANA SODORO SERVICOS MEDICOS ITDA ARAMANA SODORO SERVICOS MEDICOS ITDA RAPHIA TRANSPORTE COLETIVO LIDA CETTO COLE F.	1.196.59 15.991,22 2.156,50 3.300,00 3.366,85 97.34 2.000,00 412,00 412,00 53,24 152,72-73,31 1.86,66,81 4.186,72 5.570,26 4.238,97 5.570,26 4.238,97 6.00 12.34,80 7.179,48 0.00	MUSICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL D.C. 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00	SEPINÇOS MÉDICOS SEPINÇOS MEDICOS SEPINÇOS MEDICOS SERVIÇOS MEDICOS SERVIÇ	751# 831509156 15.025.52 301200.40 13.325.84 13.164.62 475.536.76 42.349.11 0.00 27.7598.39 24.396.92 0.00
3/2024 1/7024 3/2024 3/2024 3/2024 1/2024 3/2024 3/2024 3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16 1284 8 56	VILLANDVA PRISTACAD OF SERVICOS MIDIODS ITDA CENTRA ARRICA HAMBE MEDICAL VALADAD SERVICOS MIDIODS ITDA GE COUNTRY CENTRA SERVICOS MIDIODS ITDA RESENDE A DUTRA SERVICOS MEDICOS ITDA ARAMHARA SEDURO SERVICOS MEDICOS ITDA RAMHARA SEDURO SERVICOS MEDICOS CONTROL SERVICOS MEDICOS CONTROL SERVICOS MEDICOS CONTROL SERVICOS MEDICOS CONTROL SERVICOS MEDICOS LOCAÇÃO DE Individos BONE A MEDICAS PORTAGOS LOCAÇÃO DE INDIVIDOS BONE A MEDICAS PORTAGOS LOCAÇÃO DE INDIVIDOS LOCAÇÃO DE INDIVIDOS	1.196.59 15.991.22 2.156.50 3.300.00 3.566.85 973.34 2.000.00 412	MUNICIPAL MENOCIPAL MUNICIPAL 10.000 0	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MEDICOS SERVIÇ	27,559,11 83,569,16 13,025,52 301,200,40 13,325,84 13,164,62 47,538,26 42,349,11 0,00 17,799,39 24,396,52 0,00 0,00 0,00
3/2024 1/7024 3/2024 3/2024 3/2024 1/2024 3/2024 3/2024 3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16 1284 8 56	VILLANDAY PRISTACAD OF SERVICOS MIDIODS STODA CENTRA MERICA HAMEZ MEDICAL VALADAD SERVICOS MIDIODS STODA GE COUNTS CENTRA CENTRA SERVICOS MEDICOS LIDA RESINDE A DUTRA SERVICOS MEDICOS ITDA ARAMHAR SEDONO SERVICOS MEDICOS ITDA RAMHAR SEDONO SERVICOS MEDICOS ITDA CENTRO DES SERVICOS MEDICOS DIFERMANDO DE INDUNO DUTRO SERVIÇAS DE CINICIPADO SERVIÇAS MEDICOS LOCAÇÃO DE INDUNO LOCAÇÃO DE I	1.196.59 15.991.22 2.156.50 3.300.00 3.566.85 973.24 2.600.00 415.90 42.50 53.24 156.456.81 156.456.81 6.3393 473.157.75 6.83939 473.157.75 6.83939 17.175,88 0.00 0.00 0.00 485.64 88.564 88.590.54	MUNICIPAL MENDERAL MUNICIPAL MUNICIP	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MEDICOS SERVIÇ	750** 88.500.16 18.075.50 100.200.40 18.135.84 18.135.84 19.136.40 475.34.26 42.349.11 0.00 17.139.39 0.00 0.00 0.00 19.66.57
3/2024 1/7024 3/2024 3/2024 3/2024 1/2024 3/2024 3/2024 3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16 1284 8 56	VILLANDAY PRISTACAD OF SERVICOS MIDIODS STORA CENTRA MERICA HAMES MEDICAL VALADAD SERVICOS MEDICOS STORA G. F. COMPAS CENTRA SERVICOS MEDICOS STORA RESENDE A DUTRA SERVICOS MEDICOS STORA ARAMHARA SEDORO SERVICOS MEDICOS STORA RAMPHARA SEDORO SERVICOS MEDICOS CONTRA SERVICOS SERVICOS SEDORO DE SERVICOS SERVICOS SERVICOS SEDORO DE SERVICOS SERVICOS SERVICOS SERVICOS SEDORO DE SERVICOS SERVICO	1.196.59 15.91,22 2.156,50 3.00,00 3.968,85 973,24 2.400,00 412,50 53,24 3.572-245,31 M015.51 8.116,67 62.559,77 6.887,17 6.00 11.547,96 0.00 0.00 0.00 0.00	MUNICIPAL MENOCIPAL MUNICIPAL MUNICI	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MEDICOS SERVIÇ	750** 88.500.16 18.075.50 100.200.40 18.135.84 18.135.84 19.136.40 475.34.26 42.349.11 0.00 17.139.39 0.00 0.00 0.00 19.66.57
1/2024 1/7024 1/7024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16 1284 8 56	VILLANDAY PRISTACAD OF SERVICOS MIDIODS STODA CENTRA ARRICA SAMPE MEDICAL VALADAD SERVICOS MIDIODS STODA G. F. COMPAS CENTRA SERVICOS MEDICOS LIDA RESENDE A DUTRA SERVICOS MEDICOS STODA ARAMHAS GEORGY SERVICOS MEDICOS STODA RAMPHAS GEORGY SERVICOS MEDICOS STODA RAMPHAS FORDY SERVICOS MEDICOS CONTROL SERVICOS SERVICOS MEDICOS DUTROS MED	1.196.59 15.991.22 2.156.50 3.300.00 3.366.85 973.24 2.000.00 415.90 42.50 53.24 156.456.81 156.456.81 6.3393 473.157.75 6.83939 473.157.76 6.83939 17.179.86 0.00 0.00 0.00 485.64 88.563 88.505.54	MUNICIPAL MENDERAL MUNICIPAL MUNICIP	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MEDICOS SERVIÇ	27,559,11 83,569,16 15,025,52 307,209,40 13,325,84 33,164,62 47,538,26 42,349,11 0,00 17,799,39 24,396,52 0,00 0,00 0,00 1968,57 26,590,54
/2024 /7024 /7024 /7024 /7024 /7024 /7024 /7024 /7024 /7024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16 1284 8 56	VILLANDAY PRISTACAD OF SERVICOS MIDIODS STORA CENTRA ARRICA SAMPE MEDICAL VALADAD SERVICOS MIDIODS STORA G. F. COMPAS CENTRA SERVICOS MEDICOS LIDA RESINDE A DUTRA SERVICOS MEDICOS STORA ARAMHAS SOCIOS SERVICOS MEDICOS STORA RAMHAS CONTRA SERVICOS MEDICOS STORA RAMHAS CONTRA SERVICOS MEDICOS SERVICOS MEDICOS SERVICOS MEDICOS DE LIDADOS SERVICOS MEDICOS CONTRA SERVICOS SERVICOS MEDICOS DIVIDOS MEDICOS DOUGOS MEDICOS	1.196.52 15.931,22 2.156,55 3.300,00 3.968,85 975,24 2.400,00 412,90 53,24 15.729,53 15.646,51 8.136,67 62.358,97 5.570,26 9.389,33 473.151,77 6.887,13 6.00 0.00	MUNICIPAL MENSIONAL MUNICIPAL MUNICI	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MEDICOS SERVIÇ	27,559,11 83,569,16 15,025,52 307,209,40 13,325,84 33,164,62 47,538,26 42,349,11 0,00 17,799,39 24,396,52 0,00 0,00 0,00 1968,57 26,590,54
1/2024 1/7024 1/7024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16 1284 8 56	VILLANDAY PRESTACAD OF SERVICOS MIDIODS ITDA CENTRA ARRICA HAMPE MICHAL VALADAD SERVICOS MEDICOS ITDA G.F. COMPAS CENTRA SERVICOS MEDICOS ITDA RESENDE A DUTRA SERVICOS MEDICOS ITDA RAMANAS GEORGY SERVICOS ITDA RAMANAS GEORGY S	1.196.52 15.931,22 2.156,55 3.300,00 3.968,85 975,24 2.400,00 412,90 53,24 15.729,53 15.646,51 8.136,67 62.358,97 5.570,26 9.389,33 473.151,77 6.887,13 6.00 0.00	MUNICIPAL MENOCIPAL MUNICIPAL MUNICI	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MEDICOS SERVIÇ	27,559,11 83,569,16 15,025,52 307,209,40 13,325,84 33,164,62 47,538,26 42,349,11 0,00 17,799,39 24,396,52 0,00 0,00 0,00 1968,57 26,590,54
1/2024 1/7024 1/7024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16 1284 8 56	VILLANDAY PRESTACAD OF SERVICOS MIDIODS ITDA CENTRA ARRICA HAMBER MICHAL VALADAD SERVICOS MEDICOS ITDA G.F. COMPAS CENTRA CONTROL RESINDE A CUITA SERVICOS MEDICOS ITDA RANANAS GEORGIS SERVICOS ITDA RANANAS	1.196.59 15.931,22 2.156,50 3.300,00 3.964,85 973,24 2.600,00 412,60 412,60 412,60 412,60 413	MUNICIPAL MENOCIPAL MUNICIPAL MUNICI	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MEDICOS SERVIÇ	27,559,11 83,569,16 15,025,52 307,209,40 13,325,84 33,164,62 47,538,26 42,349,11 0,00 17,799,39 24,396,52 0,00 0,00 0,00 1968,57 26,590,54
1/2024 1/7024 1/7024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16 1284 8 56	VILLANDAY PRESTACAD OF SERVICOS MIDIODS ITDA CENTRA ARRICA HAMBER MICHAL VALADAD SERVICOS MEDICOS ITDA G.F. COMPAS CENTRA CONTROL RESINDE A CUITA SERVICOS MEDICOS ITDA RANANAS GEORGIS SERVICOS MEDICOS ITDA RANANAS CONTROL RANANAS DE CONTROL RANANAS SERVICOS SERVICOS MEDICOS Dubros Serviços Medicos Dubros Serviços Medicos Dubros Serviços Medicos Combasable RANA MEDICOS Combasable RANA MEDICOS Combasable RANA MEDICOS Combasable Combasable RANA MEDICOS COMBASABLE RESUMO DESCRIPTOS RESUMO	1.196.59 15.931,22 2.156,59 3.300,00 3.968,85 975,24 2.400,00 412,90 51,34 157,291,53 158,446,51 6.118,67 62,358,97 5,570,26 9,383,93 473,151,77 6,887,13 6,00 11,578,96 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	MUNICIPAL MENOCIPAL MUNICIPAL MUNICI	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MEDICOS SERVIÇ	27,555,11 83,500,16 13,025,52 307,200,40 13,325,84 33,164,62 475,512,26 42,340,11 0,00 17,799,39 24,396,52 0,00 0,00 1968,57 26,500,54
1/2024 1/7024 1/7024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16 1284 8 56	VILLANDAY PRESTACAD OF SERVICOS MIDIODS ITDA CENTRA ARRICA HAMPE MICHAL VALADAD SERVICOS MEDICOS ITDA G.F. CORNES CENTRA RESINDE A CUITA SERVICOS MEDICOS ITDA RESINDE A CUITA SERVICOS MEDICOS ITDA RAMANAS GEORGY SERVICOS SERVICOS MEDICOS ITDA RAMANAS GEORGY SERVICOS SERVICOS MEDICOS ITDA RAMANAS GEORGY SERVICOS SERVICOS SERVICOS MEDICOS ITDA RAMANAS GEORGY SERVICOS SERVICOS SERVICOS MEDICOS ITDA RAMANAS GEORGY SERVICOS	1.196.59 15.931,22 2.156,50 3.300,00 3.968,85 973,24 2.400,00 412,90 412,90 412,90 412,90 412,90 412,90 412,90 412,90 413,91 158,446,81 8.118,67 62,358,97 5,570,28 9,383,93 473,151,77 6,887,17	MUNICIPAL MENOCIPAL MUNICIPAL MUNICI	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MEDICOS SERVIÇ	27,559,11 83,569,16 15,025,52 307,209,40 13,325,84 33,164,62 47,538,26 42,349,11 0,00 17,799,39 24,396,52 0,00 0,00 0,00 1968,57 26,590,54
1/2024 1/7024 1/7024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16 1284 8 56	VILLANDAY PRISTACAD OF SERVICOS MIDIODS ITDA CENTRA ARRICA HAMBER MICHAL VALADAD SERVICOS MEDICOS ITDA G.F. COMPAS CENTRA CONTROL RESINDE A CUITA SERVICOS MEDICOS ITDA RANANAS GEORGIS SERVICOS MEDICOS ITDA RANANAS CONTROL RANANAS DE CONTROL RANANAS PROPERSONAS CONTROL RANGO SERVICOS SER RESONAS CONTROL RANGO SERVICOS CONTROL RANGO SERVICOS SERVICOS CONTROL RANGO SERVICOS RA	1.196.52 15.991,72 2.156,50 3.500,00 3.564,85 973,24 2.600,00 415,70 5.32,84 1.57,727,83 1.55,426,31	MUNICIPAL MENOCIPAL MUNICIPAL MUNICI	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MEDICOS SERVIÇ	27,555,11 83,500,16 13,025,52 307,200,40 13,325,84 33,164,62 475,512,26 42,340,11 0,00 17,799,39 24,396,52 0,00 0,00 1968,57 26,500,54
3/2024 1/7024 3/2024 3/2024 3/2024 1/2024 3/2024 3/2024 3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16 1284 8 56	VILLANDAY PRESTACAD OF SERVICOS MIDIOCOS ITDA CENTRA ARRICAS HARRES MICHAL VALADADO SERVICOS MEDICOS ITDA G.F. CORRES CENTRA RESINDE A CUITA SERVICOS MEDICOS ITDA RESINDE A CUITA SERVICOS MEDICOS ITDA RAMANAS GEORGY SERVICOS SERVICOS MEDICOS ITDA RAMANAS GEORGY SERVICOS SERVICOS MEDICOS ITDA RAMANAS GEORGY SERVICOS SERVICOS SERVICOS MEDICOS ITDA RAMANAS GEORGY SERVICOS SERVICOS SERVICOS MEDICOS ITDA RAMANAS GEORGY SERVICOS SERVICO	1.196.59 15.991,72 2.156,50 3.300,00 3.964,85 973,24 2.000,00 412,00 412,00 412,00 412,00 412,00 412,00 413	MUNICIPAL MENOCIPAL MUNICIPAL MUNICI	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MEDICOS SERVIÇ	27,559,11 83,569,16 15,025,52 307,209,40 13,325,84 33,164,62 47,538,26 42,349,11 0,00 17,799,39 24,396,52 0,00 0,00 0,00 1968,57 26,590,54
1/2024 1/7024 1/7024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16 1284 8 56	VILLANDAY PRESTACAD OF SERVICOS MIDIOCOS ITDA CENTRA ARRICAS HARRICA ARRICAS ARRICAS HARRICA ARRICAS ARRICAS HARRICA G.F. CORRICAS CENTRA RESINNE & CUITAR SERVICOS MEDICOS ITDA RESINNE & CUITAR SERVICOS MEDICOS ITDA ARAMANAS GEORGY SERVICOS MEDICOS ITDA ARAMANAS GEORGY SERVICOS MEDICOS ITDA ARAMANAS GEORGY SERVICOS MEDICOS ITDA ARAMANAS CORRICAS SERVICOS MEDICOS ITDA ARAMANAS CORRICAS SERVICOS MEDICOS ITDA ARAMANAS CORRICAS SERVICOS ITDA ARAMANAS CORRICAS SERVICOS SERVICOS MEDICOS ITDA ARAMANAS CORRICAS SERVICOS SERVICOS MEDICOS ITDA ARAMANAS CORRICAS SERVICOS SERVICOS MEDICOS ITDA ARAMANAS CORRICAS SERVICOS SERVICOS SERVICOS MEDICOS ITDA ARAMANAS CORRICAS SERVICOS SERVICOS SERVICOS MEDICOS ITDA ARAMANAS CORRICAS SERVICOS	1.196.59 15.931,22 2.156,55 3.300,00 3.968,85 973,24 2.400,00 412,90 412,90 51,34 15.146,61 15.146,77 15.146,77 15.146,77 15.146,77 15.146,77 15.146,77 15.146,77 15.146,77 15.146,77 15.146,77 15.147,78 15.1	MUNICIPAL MENOCIPAL MUNICIPAL MUNICI	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MEDICOS SERVIÇ	27,559,11 83,569,16 15,025,52 307,209,40 13,325,84 33,164,62 47,538,26 42,349,11 0,00 17,799,39 24,396,52 0,00 0,00 0,00 1968,57 26,590,54
/2024 /7024 /7024 /7024 /7024 /7024 /7024 /7024 /7024 /7024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16 1284 8 56	VILLANDAY PRISTACAD OF SERVICOS MIDIOCOS ITDA CENTRA ARRICA HAMES MEDICAL VALADAD SERVICOS MEDICOS ITDA GE COMPS CENTRA CENTRA RESINDA CONTRA SERVICOS MEDICOS ITDA RESINDA CONTRA SERVICOS MEDICOS ITDA RAMANAS GODOS VERNICOS MEDICOS ITDA RAMANAS CONTRA SERVICOS ITDA RAMANAS CONTRA SERVICOS ITDA RAMANAS CONTRA SERVICOS ITDA DOUGOS MEDICOS DE Individos Locução De Individos Locuçã	1.196.59 15.931,72 2.156,50 3.300,00 3.964,85 973,24 2.600,00 412,60 5.33,8 4.715,724,53 185.646,83 4.715,77 6.867,37 6.87,37	MUNICIPAL MENOCIPAL MUNICIPAL MUNICI	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MEDICOS SERVIÇ	27,555,11 83,500,16 13,025,52 307,200,40 13,325,84 33,164,62 475,512,26 42,340,11 0,00 17,799,39 24,396,52 0,00 0,00 1968,57 26,500,54
1/2024 1/7024 1/7024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16 1284 8 56	VILLANDAY PRISTACAD OF SERVICOS MIDIOCOS ITDA CENTRA ARRICA SAMPE MEDICAL VALADAD SERVICOS MEDICOS VIDA GE COMPS CENTRA SERVICOS MEDICOS VIDA RESINDA CONTRA SERVICOS MEDICOS VIDA RANAMARAS EDIOR SERVICOS VIDA RANAMARAS EDIOR SERVICOS VIDA RANAMARAS EDIOR SERVICOS VIDA RANAMARAS EDIOR SERVICOS CONTRO MEDICOS DOUGOS MEDICOS DOUGOS MEDICOS CONTRO SERVICOS DEL CONTRO SERVICOS RECURSOS DEL CONTRO SERVICOS RECURSOS DEL CONTRO SERVICOS RECURSOS DEL CONTRO SERVICOS RECURSOS RECURSO	1.196.59 15.991,72 2.156,50 3.00,00 3.964,85 973,24 2.600,00 412,60 42,60 42,60 42,60 42,60 43,24 156,729,83 4,73,151,77 6,867,37 6,87 6,87 6,87 6,87 6,87 6,87 6,87 6,8	MUNICIPAL MENOCIPAL MUNICIPAL MUNICI	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MEDICOS SERVIÇ	27,559,11 83,569,16 15,025,52 307,209,40 13,325,84 33,164,62 47,538,26 42,349,11 0,00 17,799,39 24,396,52 0,00 0,00 0,00 1968,57 26,590,54
1/2024 1/7024 1/7024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16 1284 8 56	VILLANDAY PRISTACAD OF SERVICOS MIDIOCOS ITDA CENTRA ARRICA SAMPE MEDICAL VALADAD SERVICOS MEDICOS VIDA GE COMPS CENTRA SERVICOS MEDICOS VIDA RESINDA CONTRA SERVICOS MEDICOS VIDA ARAMANAS GODOS VERNICOS MEDICOS VIDA RAMANAS GODOS MEDICOS DOUGOS MED	1.196.55 15.991,72 2.156,55 3.300,00 3.564,85 273,24 2,000,00 412,90 52,34 412,90 52,34 157,274,53 158,456,81 4116,57 62,359,97 5,357,76 6,357,77 6,367,77 6,37 6,3	MUNICIPAL MENOCIPAL MUNICIPAL MUNICI	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MEDICOS SERVIÇ	27,559,11 83,569,16 15,025,52 307,209,40 13,325,84 33,164,62 47,538,26 42,349,11 0,00 17,799,39 24,396,52 0,00 0,00 0,00 1968,57 26,590,54
/2024 /7024 /7024 /7024 /7024 /7024 /7024 /7024 /7024 /7024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16 1284 8 56	VILLANDAY PRESTACAD OF SERVICOS MIDIOCOS ITDA CENTRA ARRICAS HARRY MICHAL VALADAD SERVICOS MEDICOS ITDA G.F. CORNES CENTRA RESINDE & CUITA SERVICOS MEDICOS ITDA RESINDE & CUITA SERVICOS MEDICOS ITDA RAMANAS GEORGY SERVICOS SERVICOS MEDICOS ITDA RAMANAS GEORGY SERVICOS SERVICOS SERVICOS MEDICOS ITDA RAMANAS GEORGY SERVICOS SERVICOS SERVICOS MEDICOS CONTRADAS SERVICOS SER PERSIONE COLORIS DE SERVICOS SERVI	1.196.59 15.931,22 2.156,55 3.300,00 3.968,85 973,24 2.400,00 412,90 412,90 412,90 412,90 412,90 412,90 412,90 412,90 413,91 158,446,81 8.118,67 62,359,97 8,383,93 473,151,77 6,887,17	MUNICIPAL MENOCIPAL MUNICIPAL MUNICI	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MEDICOS SERVIÇ	27,559,11 83,569,16 15,025,52 307,209,40 13,325,84 33,164,62 47,538,26 42,349,11 0,00 17,799,39 24,396,52 0,00 0,00 0,00 1968,57 26,590,54
1/2024 1/7024 1/7024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16 1284 8 56	VILLANDAY PRISTACAD OF SERVICOS MIDIODS ITDA CENTRA ARRICA SHARED MICHAL VALADAD SERVICOS MEDICOS ITDA G.F. CORNES CENTRA CONTROL RESENDE A CUITA SERVICOS MEDICOS ITDA ARABARAS GEORGIS SERVICOS ITDA ARABARAS CENTROL ARABARAS CENTROL ARABARAS CENTROL ARABARAS CENTROL ARABARAS CENTROL	1.196.59 15.931,22 2.156,59 3.300,00 3.968,85 973,24 2.400,00 412,90 412,90 412,90 412,90 412,90 412,90 412,90 412,90 413,91 158,446,81 8.118,67 62,359,97 8,383,93 473,151,77 6,887,17	MUNICIPAL MENOCIPAL MUNICIPAL MUNICI	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MEDICOS SERVIÇ	27,555,11 83,500,16 13,025,52 307,200,40 13,325,84 33,164,62 475,512,26 42,340,11 0,00 17,799,39 24,396,52 0,00 0,00 1968,57 26,500,54
3/2024 13/2024 3/2024 3/2024 3/2024 3/2024 3/2024 3/2024 3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16 1284 8 56	VILLANDAY PRESTACAD OF SERVICOS MIDIOCOS ITDA CENTRA ARRICA CHARGE MICHAL VALADAD SERVICOS MEDICOS ITDA G.F. CORNES CENTRA CHARGE RESINDE A CULTA SERVICOS MEDICOS ITDA ARABARAS GEORGIS SERVICOS MEDICOS	1.196.59 15.931,22 2.156,59 3.300,00 3.968,85 973,24 2.400,00 412,90 412,90 412,90 412,90 412,90 412,90 412,90 412,90 413,91 158,446,81 8.118,67 62,359,97 8,383,93 473,151,77 6,887,17	MUNICIPAL MENOCIPAL MUNICIPAL MUNICI	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MEDICOS SERVIÇ	27,559,11 83,569,16 15,025,52 307,209,40 13,325,84 33,164,62 47,538,26 42,349,11 0,00 17,799,39 24,396,52 0,00 0,00 0,00 1968,57 26,590,54
1/2024 1/7024 1/7024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024 1/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16 1284 8 56	VILLANDAY PRISTACAD OF SERVICOS MIDIOCOS ITDA CENTRA ARRICA CHARGE MICHAL VALADAD SERVICOS MEDICOS ITDA G.F. CORNES CENTRA CHARGE RESINDE A CONTRA SERVICOS MEDICOS ITDA RANAMAS GEORGIOS SERVICOS SERVICOS MEDICOS ITDA RANAMAS GEORGIOS SERVICOS SERVICO	1.196.59 15.991.22 2.156.59 3.300.00 3.966.85 973.24 2.400.00 412.90 412.90 412.90 412.90 412.90 412.90 412.90 412.90 412.90 412.91 413.67 62.559.97 473.153.77 6.897.31 6.897.31 6.897.32 6.897	MUNICIPAL MENOCIPAL MUNICIPAL MUNICI	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MEDICOS SERVIÇ	27,559,11 83,569,16 15,025,52 307,209,40 13,325,84 33,164,62 47,538,26 42,349,11 0,00 17,799,39 24,396,52 0,00 0,00 0,00 1968,57 26,590,54
3/2024 1/7024 3/2024 3/2024 3/2024 1/2024 3/2024 3/2024 3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16 1284 8 56	VILLANDAY PRISTACAD OF SERVICOS MIDIOCOS ITDA CENTRA ARRICA SAMADA ARRICA SAMADA G.F. COMBAS CENTRA SERVICOS MEDICOS ITDA G.F. COMBAS CENTRA SERVICOS MEDICOS ITDA RASANARAS GEORGY SERVICOS MEDICOS ITDA ARABANAS GEORGY SERVICOS MEDICOS ITDA CONTRA SERVICOS MEDICOS ITDA CONTRA SERVICOS MEDICOS ITDA CONTRA SERVICOS MEDICOS ITDA CONTRA SERVICOS MEDICOS CONTRA SERVICOS CONTRA SERVICOS MEDICOS CONTRA SERVICOS CONTR	1.196.59 15.991.22 2.156.59 3.300.00 3.966.85 973.24 2.400.00 412.90 412	MUNICIPAL MENOCIPAL MUNICIPAL MUNICI	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MEDICOS SERVIÇ	27,559,11 83,569,16 15,025,52 307,209,40 13,325,84 33,164,62 475,532,26 42,349,11 0,00 177,99,39 24,396,52 0,00 0,00 1968,57 26,500,54
3/2024 1/7024 3/2024 3/2024 3/2024 1/2024 3/2024 3/2024 3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16 1284 8 56	VILLANDAY PRISTACAD OF SERVICOS MIDIOCOS ITDA CENTRA ARRICAS AMBRICAS AMBR	1.196.52 15.991,72 2.156,50 3.00,00 3.964,85 973,34 2.600,00 4.15,40 4	MUNICIPAL MENOCIPAL MUNICIPAL MUNICI	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MEDICOS SERVIÇ	27,559,11 83,569,16 15,025,52 307,209,40 13,325,84 33,164,62 475,532,26 42,349,11 0,00 177,99,39 24,396,52 0,00 0,00 1968,57 26,500,54
3/2024 1/7024 3/2024 3/2024 3/2024 1/2024 3/2024 3/2024 3/2024	NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL NOTA FISCAL	1906 2174 16 1284 8 56	VILLANDAY PRISTACAD OF SERVICOS MIDIOCOS ITDA CENTRA SERVICOS MEDICOS MEDICOS ITDA G. F. COMPAS CENTRA CONTROL RESINDA CONTRA SERVICOS MEDICOS ITDA ANAMARAS GEORGY SERVICOS MEDICOS ITDA ANAMARAS GEORGY SERVICOS MEDICOS ITDA ANAMARAS CONTRA SERVICOS MEDICOS DO LIGIS MAREIRAS DE CONTRA SERVICOS CONTRA SERVICOS MEDICOS DO LIGIS MAREIRAS DE CONTRA SERVICOS LOCUÇÃO DE INDÚRICOS CONTRA SERVICOS MEDICOS DO LIGIS MAREIRAS PERMANENTES DO LIGIS MAREIRAS PER	1.196.52 15.991,72 2.156,50 3.300,00 3.964,85 973,24 2.600,00 412,60 42,60 42,60 42,60 42,60 42,60 43,64 15,67 156,66,63 4,73,75 4,73,151,77 6,80,73 7,179,86 0,00 0,00 485,64 28,593 15,74,75,85 15,74,75 15,77,76,85 15,74,76 16,76 16,77 1	MUNICIPAL MENOCIPAL MUNICIPAL MUNICI	SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MEDICOS SERVIÇ	27,559,11 83,569,16 15,025,52 307,209,40 13,325,84 33,164,62 475,532,26 42,349,11 0,00 177,99,39 24,396,52 0,00 0,00 1968,57 26,500,54

AFFONSO:36232839 AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.04.15
08:24:24 - 03'00' 838



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 no mês de Março/2024 houve transferência judicial na Conta Corrente 37215-3 que se refere ao Termo e Fomento nº 013/2023 – Hospitalar, conforme extrato da conta específica, extratos de Ordens Judiciais em anexo e tabela abaixo:

11/03/2024	R\$ 14.913,41
14/03/2024	R\$ 30.307,41
20/03/2024	R\$ 11.677,13

Levando em consideração do fato ocorrido no mês de Janeiro/2024, referente aos valores de R\$ 14.913,41 e 11.677,13 que foram bloqueados judicialmente na conta específica do convênio, porém até o presente momento não sendo transferida, sendo assim acontecendo de fato a transferência judicial apenas no mês de Março/2024, conforme documentos comprobatório em anexo. Acontecendo também no dia 14 de Março um Bloqueio Judicial no valor de R\$ 30.307,41, valor este ainda não debitado em conta porém não sendo possível movimenta-lo, que ainda impacta no saldo bancário e comprometendo os compromissos da Entidade, segue abaixo a composição do saldo real em que a Instituição pode se utilizar para seus compromissos:

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



SALDO BANCO 03/2024	R\$ 3	0.330,03
DIFERENÇA MÊS ANTERIOR	R\$ 2	6.590,54
VALOR TRANSFERIDO JUDICIALMENTE	-R\$ 1	4.913,41
BLOQUEIO JUDICIAL	-R\$ 3	0.307,41
VALOR TRANSFERIDO JUDICIALMENTE	-R\$ 1	1.677,13
SALDO BANCO (REAL)	R\$	22,62

O saldo que consta em banco corresponde à R\$ 30.330,03, por conta dos obstáculos judiciais o saldo real corresponde à R\$ 22,62 conforme demonstrativo. Encaminhamos em anexo documentações pertinentes para melhor entendimento referente ao saldo do mês de Março/2024.

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

Atenciosamente.

Garça, 04 de abril de 2024.

Assinado de forma digital JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:3623283 AFFONSO:36232839838 Dados: 2024.04.15 08:39:55

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

01/04/2024, 09:46 Banco do Brasil

000044

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

Detalhamento do Evento

 Data
 Histórico
 Protocolo
 Agência/Conta
 Valor [R\$]

 11/03/2024
 TRANSFERENCIA VLR
 20240000092986
 3062-7 - 37215-3
 14.913,41

Nome do Autor

Alan Fortunato Servicos Medicos Ltda

Data do Protocolamento

Processo

2024-03-08-11.20.05.000784

10021330220238260322

Juíz

JUIZ DE DIREITO

Vara

02 CIVEL DE LINS

UF Comarca

SP LINS TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE S O

PAULO

Tribunal

Destino da Transferência

Nome do Banco Destino: BB

Nome da Agência do Banco Destino: LINS SP

Nome do Favorecido: Alan Fortunato Servicos Medicos Ltda

CPF/CNPJ do Favorecido: 46.008.671/0001-08

Modalidade Valor (R\$)

BB CDB RENDE FACIL
14.913,41

Total: 14.913,41

01/04/2024, 09:46 Banco do Brasil 000045

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

Detalhamento do Evento

Histórico Protocolo Agência/Conta Valor (R\$) 14/03/2024 **BLOQUEIO VLR** 20240003825612 3062-7 - 37215-3 30.307,41

Nome do Autor

E I Martins Chaves Servicos Medicos Ltda

Data do Protocolamento

Processo

Comarca

2024-03-13-12.26.47.000052

10021390920238260322

Juíz

JUIZ DE DIREITO

02 CIVEL DE LINS

UF

SP

LINS

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

30.307,41

Total: 30.307,41 01/04/2024, 09:47 Banco do Brasil

000046

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

Detalhamento do Evento

 Data
 Histórico
 Protocolo
 Agência/Conta
 Valor [R\$]

 20/03/2024
 TRANSFERENCIA VLR
 20240000681942
 3062-7 - 37215-3
 11.677,13

Nome do Autor

J V Cavalcante Pedrosa Luna

Data do Protocolamento

Processo

2024-03-18-22.27.31.000686

10021409120238260322

Juíz

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: BB

Nome da Agência do Banco Destino: LINS SP

Nome do Favorecido: J V Cavalcante Pedrosa Luna

CPF/CNPJ do Favorecido: 39.806.504/0001-39

Modalidade Valor (R\$)

BB CDB RENDE FACIL 11.677,13

Total: 11.677,13



DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

Saldo anterior Saldo anterior

Saldo acumulado Vajor mar/23 22,62

Rendimentos

RECEITAS

	D Empenho	Valor	Fonte
550.290.000.073.013	Ub rec fin conf tf 13/23 - mem 5793/2024 (enc. p. enf.)	6.017,33	MUNICIPAL
230.290.000.073.013	Lib rec fin conf tf 13/23 p 3/13 - mem 5793/2024	364.720,42	MUNICIPAL
3,4643/9/	Ub rec in conftt 13/23 p 3/13 - mem 5/93/2024	200:000,00	FEDERAL
324644939	Lib rec fin conf tf 13/23 p 3/13 - mem 5793/2024 (p. enf.)	54,702,42	FEDERAL
324090488	LID rec fin conf tf 13/23 p 3/13 - mem 5/93/2024 (p. enf.)	75'0	FEDERAL
230.000.000.07.025	Lib rec fin conf tf 13/23 p 3/13 - mem 5/93/2024	366.960,50	MUNICIPAL
320704911	JD rec nn conf tf 13/23 p 3/13 - mem 5/93/2024	250.000,00	FEDERAL
はいからなったとう		1.547.401.74	SCHOOL STREET, SQUARE,

DESPESAS

				2000		Closes .	Į
MARTICI		のでは、これでは、これには、100mmのでは、100m	į	i	100		Valor G Devolução
NOTA FISCAL	71577	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR I TOA (DRIE) VI			DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS Tarifa bancária	Tarifa bancarla	27,20
NOTA FISCAL	71584	HIMANA ALIMENTAR DIST MED DROW MITTE TO A COST. SO			MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
NOTA FISCAL	608723	STATE OF THE PROPERTY OF THE P		FEDERAL MAT	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	のできる。	STATES SERVING
NOTA FISCAL	ACAT	MECANO PACK EMBALAGENS S.A BOM SABOR	1.520,74 F	FEDERAL	GENEROS ALIMENTÍCIOS		STATES OF STREET
TERMO DE DECOIEÃO	100	MESSER GASES LTDA	316,86 F	FEDERAL	MEDICAMENTOS	ANY ADDRESS OF THE PARTY.	MERCHAN STANSAN
NOTA FISCAL	550.290.000.106.017	ELIAS SILVA DE CARVALHO		FEDERAL	R.H. (5)		THE REAL PROPERTY.
MOTA CICCAL	3/36	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	944.00 F	EDERAL MAT	MATERIAL MÉDICO F HOSPITALAR	ASSTRUCTOR TOTAL BORD	WANTED AND STREET
	144161	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	100	1	MATERIAL MÉDICO E HOSBITALAO	THE REAL PROPERTY AND ADDRESS OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IN COLUMN TO THE PERSON NAMED IN	PERSONAL PERSONAL
980	36936	MORIS E IASUTANI LTDA · ME		200 000	CENEROLE ALLACTATIONS	PRODUCTION OF THE PARTY OF THE	MANAGEMENT SECONDACION
NOTA FISCAL	470517	POLARFIX IND. E.COM. DE PROD. HOSP. ITDA		ALC: N	GENEROS ALIMENTICIOS	NORTH TOTAL STREET	OPPOSITOR OF THE PARTY OF
	1070	RHEIOC DEDOLITOR MEDICALITOR			MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
	15569	PH7 COM E REDBES OF BROND BARBA DIACHTON			MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	STATE OF THE PARTY	STATE SEEDS
100	846	Merchanist Committee and Commi		100 m	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
	2488805	INTERCAL METROLOGIA E SERVICOS TECNOLOGICOS LTDA	2464,00 F	FEDERAL OUT	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	SECULIAR SECULIAR SERVING	SCHOOL SENIOR
STREET	400004/	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	2.781,50 F	FEDERAL OUTF	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
	23954b	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA		題題	MATERIAI MÉDICO E HOSPITAI AB	SCHOOL STANSFER BENCH	
	61687	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			MATERIAL MEDICO E LOCRITALAR	The Court of the C	AND RECEIPTED IN COLUMN
Sec.	55818	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	100	SPEED TERMS	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAN	ADDRESS STREET, SOCKAR	STREET, SOUTH
	346721	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LEDA			ENIAL MEDICO E HUSPII ALAR	OCCUPATIONS OF THE PERSON	STATE STATE
88	726	FIOPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO L'EDA	9,000,00	CHARGE SE	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	SOUTH CONTRACTOR STATES	BORNES STORY
				N N	R.H. (5)		STREET, STREET,
題	144160	TRIUNFAL MARITIA COMFRICIAL ITDA			DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS Tarifa bancária	arifa bancária	12,00
	34357	ADRIANA GENEROSO SPOSTO		100	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
	34357	ADRIANA MARCONDES CLISTODIO		FEDERAL	R.H. (5)		
	34357	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	1	FEDERAL	R.H. (5)		STATE OF STREET
To the	34357	ALINE CRISTINA OLIMPIO		repende	R.H. (5)		
	34357	AMALIRI FERRERA I OLIBENCO		FEDERAL	R.H. (5)	WAS STORED INC.	
廮	34357	ANA CARIA MESOLITA BODRICILES		FEDERAL	R.H. (5)		
	34357	ANA CAROLINA DEMORI BERBI	8	EDEKAL	R.H. (5)		
日	34357	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARBO	3	FEDERAL	R.H. (5)		
	34357	UNDO COLUMN CONTRACTOR AND THE COLUMN		FEDERAL	R.H. (5)	報車数を記述	
100	73646	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE		FEDERAL	R.H. (5)		
	LJOPE	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3.517,01 FE	FEDERAL	R.H. (5)	CONTRACTOR BEACH	WELLS RESERVE
8	34331	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.685,43 FE	FEDERAL	R.H. (5)		
	3435/	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.228,82 FI	FEDERAL	RH (S)	PRESIDENTIAL PROPERTY.	William Property
I	3435/	ANDREA CRISTINA VEIAN	2.194,82 FE	FEDERAL	R.H. (5)		
	34357	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	1.353.16 FE	EDERAL	RH (5)	STATE OF STREET, SQUARE	Perform percen
	34357	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA		FEDERAL	8 H (S)	The State of the S	The second second
8	34357	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	No.	FEDERAL	(5) 11 8	pross southern	CONTRACTO DESCRIPTION
	34357	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO		CENERAL	n.n.(3)	The second second	Cherry Street
	34357	ANNA VITORIA DOS SANTOS		DEKAL	R.H. (5)		
	34357	ADABECIDA DOS SANTOS		EDERAL	R.H. (5)		
	34357	SOUNDS SOUNDS AND	1,731,44 FE	FEDERAL	R.H. (5)		

Orgão concessor: Saúde Gestora: Elaine C., Giolo Jorge Lei autorizadora: S. 265, de 29 de novembro de 2018



DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

R.H. (5) FEDERAL 3,408,05 2.267,29 260,57 2,215,32 3.610,59 1.864,95 2.194,82 2.522.47 2.228.82 2.228,82 1.662,82 2.609.08 1.736.52 3.483,01 1,685,43 1.813,41 1.813,41 3.317,80 2.486,15 2.612,51 2.004,12 1.624,40 1.868,68 2.063,59 2.194,82 4.293,26 1.881,38 2.523,25 1.846,07 252,6 2.228,82 2,121,96 1.733,74 2.879,63 3.459.32 2.698,76 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMO BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS CAROLAINE MIRANDA DA SILVA CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN CAROLAINE PEREIRA DA SILVA ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA EDER APARECIDO DE SOUZA FABIANE FRANCA FERNANDES ISABELA CHARANTOLA VOLPONI DANIEL ANTONIO BONFIM ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA FABIANE GALVAO DE CASTRO ELAINE APARECIDA TEIXEIRA **EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA** FELIPE SOARES DOS SANTOS JOSEFINA MARIA ROMUALDO **ELIEUSA DE SOUZA PASSOS ELISA MENDES MAGALHAES** FRANCIELE SAMPAIO LOPES BEATRIZ SOUZA ARAUJO CLAUDIA OLIVIA CORREIA EDNA CRISTINA DE SOUZA **ELIANE TRAMONTINI LUIZ** GILMAR DE MATOS GOMES GISELE MORETTI DE AQUINO GRAZIELE SEGURA DE JESUS IVANILDA SANTOS EUSEBIO JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI JOSEMARA GOMES DA SILVA GISELA APARECIDA PEREIRA FERNANDA DE OLIVEIRA EDNA OLIVEIRA FARIAS EDNA SATIRO FERREIRA JESSICA ALVES DE SOUZA GISLANE ALVES XAVIER DANIELE VIEIRA 34357 34357 34357 34357 34357 34357 34357 34357 34357 34357 4357 34357 34357 34357 34357 34357 FP - HOSPITAL HOSPITAL FP - HOSPITAL HOSPITAL FP - HOSPITAL F 8 05/03/2024

Orgão concessor: Saude



DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB Tipo de concessão Fomento Número do ajuste.

FP - HOSPITAL	34357	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4.156,12 FEDERAL	R.H. (5)	STATE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE OWNER.
FP - HOSPITAL	34357	KARINA DA SILVA GOES		R.H. (S)	
ED LINCOLTAI	34357	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	3.509,26 FEDERAL	R.H. (5)	THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE OWNER.
FP - HOSPITAL	34357	LAERTE FERNANDES	2.211,95 FEDERAL	R.H. (S)	
FP - HOSPITAL	34357	LAD APARECIDA ROURIGUES DIAS	ij.	R.H. (5)	のでは、 は、 では、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、
FP - HOSPITAL	34357	LABISCA VENANCIO DA CIEVA		R.H. (5)	
FP - HOSPITAL	34357	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	238737 CENTRAL	R.H. (5)	
FP - HOSPITAL	34357			K.H. (5)	
FP - HOSPITAL	34357	LEIDE SABRINA JUSTINO		R.H. (5)	
FP - HOSPITAL	34357	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA		(c) H 8	Control of the Contro
FP - HOSPITAL	34357	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA		(S) H8	THE RESIDENCE OF THE PROPERTY
FP - HOSPITAL	34357	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISO		8 H (S)	
FP - HOSPITAL	34357	LUCAS DE LIMA SOARES		R.H. (5)	The state of the s
FF HUSPIIAL	34357	LUCIA GASPARINI SACCA	2.560,41 FEDERAL	R.H. (5)	
FP - HOSPITAL	34357	LUCILENE CATIA MUNHOZ		R.H. (5)	Committee of the commit
ED LINEDITAL	9435/	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.509,00 FEDERAL	R.H. (5)	STREET, STREET
PILL	3435/	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.111,71 FEDERAL	R.H.(S)	
FP - HOSPITAL	34357	LUIZ CARLOS PIERRONI	E	R.H. (S)	CONTRACTOR SACRESCO CONTRACTOR PROGRAMMENT SACRESTOR
FP - HOSPITAL	34357	LUIZ DA SILVA		(5) H 8	
FP - HOSPITAL	34357	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	IS	(5) H.8	CONTRACTOR STATEMENT OF THE PROPERTY OF THE PR
FP - HOSPITAL	34357	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU		(S) (N)	SECTION OF THE PROPERTY OF THE
FP - HOSPITAL	34357	MARCELA SALLES RODRIGUES	10	h.n. (9)	Control of the Contro
FP - HOSPITAL	34357	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	li	Part (C)	TO SERVICE OF THE PARTY OF THE
FP - HOSPITAL	34357	MARIA APARECIDA GARCIA	Service of	h.n. (3)	
FP - HOSPITAL	34357	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL		A.M. (2)	のでは、100mmの
FP - HOSPITAL	34357	MARIA APARECIDA STANOLIINI	- 3	K.H. (5)	
FP - HOSPITAL	34357	MARIA DO SOCORRO MARCON PER		K.H. (5)	
FP - HOSPITAL	34357	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS		R.H. (5)	THE TOTAL STREET OF THE PARTY O
FP - HOSPITAL	34357	MARIANA TAISA MARCONDES DO C		R.H. (5)	の現代を対象が必要ないのでは、
FP - HOSPITAL	34357	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	2000	Ch. (c)	ができる。 はないではないできる。 はないではないできる。 はないでもな。 はなでもな。 はなでもな。 はなでもな。 はなでもな。 はなでもなでもなでもなでもなでもなでもなでもなでもなでもなでもなでもなでもなでもな
FP - HOSPITAL	34357	MARIANE GOMES LOPES		(c) 750	CONTROL BUTTON CONTROL BUTTON CONTROL BUTTON
FP - HOSPITAL	34357	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN		h.n. (2)	
FP - HOSPITAL	34357	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	1	R.H. (5)	WITH THE REPORT OF THE PROPERTY OF THE PARTY
FP - HOSPITAL	34357	MATHEUS DA SILVA MUFALO	Ü	N.n. (5)	
FP - HOSPITAL	34357	MEUSSA MANARESI BASSO	Ŋ.	K.H. (5)	A CONTROL OF THE PROPERTY OF THE PERSON OF T
FP - HOSPITAL	34357	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	2000	A.n. (5)	
FP - HOSPITAL	34357	NADIA GUTIERREZ SAMIJEI		K.H. (5)	日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日
FP - HOSPITAL	34357	NAIR CRISTINA MARTINS	NC28	K.H. (5)	
FP - HOSPITAL	34357	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	NO.	K.H.(5)	は のでは は は は は は は は は は は は は は は は は は
FP - HOSPITAL	34357	NATALIA CRISTINA CORNEIIO	The second	K.H. (5)	
FP - HOSPITAL	34357	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	1,004,33 FLUERAL	K.H. (5)	以 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
FP - HOSPITAL	34357	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	ATTACKE LEDENAL	K.H.(5)	
FP - HOSPITAL	34357	PATRICIA AI VES		K.H.(5)	化生活的现在是一种人们的影影的时间
FP - HOSPITAL	34357	PATRICIA HEI ENA DE PAINA	1	K.H. (5)	
FP - HOSPITAL	34357	PATRICIA PERFIRA DOS CANTOS		R.H. (5)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
FP - HOSPITAL	34357	DATRICIA PORTIBIO	4	R.H. (5)	
FP - HOSPITAL	34357	DATRICIA PEGINA HARA DOS CANTO		R.H. (5)	は、北地の一般ないのでは、水平時代は
FP - HOSPITAL	34357	DAILLO CHOCOS DATICTA		R.H. (5)	
FP - HOSPITAL	34357	DALILO CHI LICONE ACRESI CONTR		R.H. (5)	のに当時の中では一般ののでは、 できる
FP - HOSPITAL	34357	DED DO MANTIAM		R.H. (5)	
FP - HOSPITAL	34357	ODICCI A DECIMA OF COLICA		R.H. (S)	
FP - HOSPITAL	34357	DOISCILLA CONFENIME ALTINO		R.H. (5)	
FP - HOSPITAI	34367	PASCILLA GONÇALVES ALEIXO	2.360,46 FEDERAL	R.H. (5)	がいままりでである。 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、
FP - HOSBITAL	24357	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.612,70 FEDERAL	R.H. (5)	
IIAL	3435/	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	3.517,01 FEDERAL	R.H. (5)	STATE OF STA
FP - HOSPITAL	34357	RITA DE CASSIA DOS SANTOS		8 H (5)	THE RESERVE OF THE PARTY OF THE
FP - HOSPITAL	34357	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	100	(S) H8	SANGARES MARKET STATES CONTRACTOR STATES
FP - HOSPITAL	34357	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	ľ	Ich intro	
			3,000,000	13) 11-6	



DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB Tipo de concessão: Fomento Número do ajuste;

R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	A.A. (5)	RH (S)	R.H. (5)	R.H. (S)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	N.H. (3)	RH (C)	R.H. (5)	R.H.(5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	K.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (S)	R.H. (5)	R.H.(3)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	K.H. (5)	R.H.(5)	R.H. (5)	R.H.(S)	R.H. (5)	R.H. (5)	RA.(5)	(c) H 8	R.H. (5)	R.H.(S)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H.(5)	(c) 'W' (d)	R.H. (5)	R.H.(5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)
		1.736,52 FEDERAL	469 66 EEDERAL			N	2.469,57 FEDERAL	1.505,25 FEDERAL			1.864,96 FEDERAL	2 194 82 FEDERAL			間	4.699,27 FEDERAL			737,84 FEDERAL	8		2.102,77 FEDERAL		2.122,14 FEDERAL	1		ij		3.799,46 FEDERAL 2.666.22 EEDERAL	10	15	篦			2.549,14 FEDERAL	H	III		3.705,15 FEDERAL		10		2 DEG 75 CEDERAL	100		2.228,82 FEDERAL				3.867,54 FEDERAL
ROSANGELA DE FATIMA COELHO D ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	ROSY LICERRO	SANDRA CECILIA PEDRAL	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	SERGIO PEDRO DE LIMA	SILVANA CORREIA SOUSA	SIMONE MABIA TENEDA ADAMESIA	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	TAIS CRISTINA RODRIGUES	TANIA RODRIGUES DO PRADO	TATIANA LEMES	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RI	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	UELLINTON DANTAS NORMANDIA	VALERIA SANTOS TREVIZAN	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	WAGNER ANTONIO BONFIM	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	AILTON FELX JUNIOR	AMANDA VITORIA ANTONIO	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	ELANA PEKEIKA FMFBON IOBES DA SILVA		FABIANA XOLIS GUIMARAES	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	JOICE BERNARDES	HIHANE GRACIANO BODRICIES		MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	MARIANA MARCELINO	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	MAIAMA SAIDING BEREINA		RAFAEL BATISTA DE DI IVERA
34357	34357	34357	34357	34357	34357	34357	3435/	24257	34357	34357	34357	34357	34357	34357	34357	34357	34357	34357	34357	34357	34357	34357	34357	34357	34358	34358	34358	34358	34358	34358	34358	34358	34358	34358	34358	34358	34358	34358	34358	34358	34358	34358	34358	34358	34358	34358	94958	34358	34358	34358
STATE OF		THE DESCRIPTION OF		NA SECOND	05/03/2024 FP - HOSPITAL	05/03/2024 EP HOSPITAL		記述な	05/03/2024 FP - HOSPITAL	05/03/2024 FP - HOSPITAL		STATE OF		05/03/2024 FP - HOSPITAL	05/03/2024 FP - HOSPITAL			05/03/2024 FP - HOSPITAL			05/03/2024 FP : HOSPITAL	10000	REAL ROOM	9	05/03/2024 FP-UTI	05/03/2024 FP - UII		05/03/2024 FP-UTI		05/03/2024 FP - UTI	05/03/2024 FP - UII		05/03/2024 FP - UTI		05/03/2024 FP - UTI	FP.UTI	FP-UII	05/03/2024 FP - UII		FP-UTI	FP-UTI	FP-UTI	FP-UII	FP.UT	E1-03	FP-UT	FP.UT	FP - UTI	FP-UTI	FP-UTI



DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB Tipo de concessão: Fomento Número do ajuste:

	CANADA SANCE SANCES		DESCRIPTIONS OF THE PERSONS		CHARLES SERVICE				MANUAL SERVICE SERVICE	THE TOTAL SERVICE STREET, STRE	ACTUAL PROPERTY AND ACTUAL		WINDS REPRESENTE	distribution of the second		PERSONAL PROPERTY AND ADDRESS OF THE PARTY AND	CHARLES CONTRACTOR OF THE PARTY			CHARLES BEEN STREET, S	THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T	经验的复数的		おから かんだい かんかん かんかん かんかん かんかん かんかん かんかん かんかん	SOPRIBLINE STREET	STATE OF THE PERSON NAMED IN	ACCUSATION OF THE PERSON OF TH	CAPACITA ENERGINE L'ACADACITA	THE PERSON NAMED IN	880,40	東部 報告 記述 	STATE OF STREET, SALVEY	ACCOLUMNATIONS	Spirit Selember Selember		がのは、		一直に対しては、大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大	SEE AND PROPERTY.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	DECEMBER TOURNAMENTALISMOST	THE RESIDENCE OF THE PERSON NAMED IN	SESSINA BROKETESZONIEWSKI	SANAM PROPERTY OF SALES	SECON BOOMS CHIRACHER		日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日		日本の日本の日本の日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本		SERVICE AND A SE	MANUAL STONY AND PROPERTY.	CARGO DESCRIPTIONS	
R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (S)	R.H. (5)	LOCAÇÕES DIVERSAS	LOCAÇÕES DIVERSAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	LOCAÇÕES DIVERSAS	Our Designation of Transmost	COURCE SERVIÇOS DE TERCEIROS	CHITEDS CERNICOS DE VEDOCIOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	OUTDOS SERVIÇOS DE TERCEIROS	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	8 H (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H.(5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	(c) 'G''	R.H. (5)	R.H. (5)	S E BANCÁRIAS Tarifa bancária	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	A.H.(5)	R.H. (S)	R.H.(5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (S)	R.H. (5)	n.n. (5)	RH (S)	RH (S)	R.H.(5)	R.H.(5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	BH ICI	K.H. (5)
FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	CENERAL	CENCOAL	CCDCGAI	CENTRAL	CEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	CENERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	repende
2.228,83	2,617,13	3.545,44	2.556,47	2.228,82	3.782,56	3,36	37,52	411,12	00'069	3,114,70	2 500,00	637.00	327,00	3 500 00	14 500 00	1.252.50	780,00	5.000,00	3.005,39	2.537,43	2.149,14	2.028,12	2.155,96	2.509,88	652,60	631,53	8.550.00	39.825,00	1.624,40	880,40	2.071,90	2801,06	0//0001	576.88	576,88	88'925	521,84	20'05	576,88	88,010	576.88	576,88	162,1	576,88	80,02	576,88	162,1	276,88	576,88	576,88	576,88	162.1	162.1	10701
SILAS FERNANDES DE SOUZA		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	THIAGO GRANDINI RAMOS	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	YASMIN FREIRE BARBOSA	O.M. COM MANITENCE DE EQUIPAMENTOS INFORMATICA LIDA	FERRO FORTE COMERCIO DE ESPACIOS INFORMATICA LIDA	ABRELL FRAGOSOS MORAIS MODARS COMMANDE MET DE PERMODENTE	O.M.I. COM. MANUTENCÃO DE FOLIDAMENTOS INFORMÁTICA LIDA	MESSER GAGES I TOA	TAYANE MIGUEL QUERINO	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PI	NATALLI GAIATO CRUZ	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	PLINIO HERNANDEZ	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIREU	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	ELIANE PATRICIA	SABELA MORETTI	PRISCILA DIAS BATISTA	SIGNIAL MODERNA STATES	SISCORE WORKER MANAGEMEN I LIDA BRINA TEODORO	MARILIA MARGARETH	ALEIOSA	ALEIO S.A.	CÉLIA APARECIDA		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	SARHA ALEARO MIRNDA DE ANDRAD	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	ANA POBEDTA BIEDO ANDROLLO	ANDREA CRICTINA VEIAM	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMO	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	CAROLAINE MINANDA DA SILVA	CAROLINE DE DIMERRA DA IM	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	CAUDIA OLIVIA CORREIA	DANIEL ANTONIO BONFIM	DANIELE VIEIRA	
34358	24250	34358	34358	34358	16811	16812	20101	2805	16810	4655	60	198	87	7	1	1525	64855	372	9020	30609	30611	30612	30613	9021	30615	30616	263452	263453	30619	25346	25346	25346	25348	25348	25348	25348	25348	25348	25348	25348	25348	25348	25348	25348	25348	23348	25348	25348	25348	25348	25348	25348	25348	25348
FP-UTI	FB.1m	EP-IIII	FP.(III	FP.47	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTATISCAL	NOTAFISCAL	TO UNCOLFAI	ED HOSPITAL	FP - HOSPITAL	FP - HOSPITAL	FP.UTI	NOTA FISCAL	PENSÃO ALIMENTÍCIA - UT	PENSÃO ALIMENTÍCIA - HSI	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	rr-nusriiai.	RECIBO DE FÉRIAS	RECIBO DE FÉRIAS	RECIBO DE FÉRIAS	FP - PISO ENF HOSPITAL	FP - PISO ENF HOSPITAL	EP - PISO ENF HOSPITAL	FP - PISO ENE HOSPITAL	FP - PISO ENF HOSPITAL	FP - PISO ENF HOSPITAL	FP - PISO ENF HOSPITAL	FP - PISO ENF HOSPITAL	FP - PISO ENF HOSPITAL	FP - PISO ENF HOSPITAL	ED DICO CHE HOSPITAL	FP - PISO ENF HOSPITAL	FP - PISO ENE HOSPITAL	FP - PISO ENE HOSPITAL	FP - PISO ENF HOSPITAL	FP - PISO ENF HOSPITAL	FP - PISO ENF HOSPITAL	FP - PISO ENF HOSPITAL	FP - PISO ENF HOSPITAL	FP - PISO ENF HOSPITAL	FP - PISO ENF HOSPITAL	FP - PISO ENF HOSPITAL
05/03/2024	05/03/2024	05/03/2024	05/03/2024	05/03/2024	05/03/2024	05/03/2024	05/03/2024	05/03/2024	05/03/2024	05/03/2024	06/03/2024	06/03/2024	06/03/2024	06/03/2024	06/03/2024	4202/E0/90	06/03/2024	PC/C/20/90	06/03/2024	06/03/2024	06/03/2024	06/03/2024	06/03/2024	06/03/2024	9		06/03/2024	06/03/2024	06/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	麗		07/03/2024			100	嫌	製			07/03/2024		100				07/03/2024 F						07/03/2024 F





DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

R.H. (5) FEDERAL 576,88 576,88 576,88 576,88 576,88 576,88 576,88 162,1 576,88 576,88 162,1 162,1 162,1 16'0 162,1 576,88 16'0 90.02 88'945 521,84 FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS MARIANA TAISA MARCONDES DO C FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAFS MARIA DO SOCORRO MARCON PER JANAINA EUGENIO DOS SANTOS LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA MARA CRISTINA SILVA MARQUES MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO ROSANGELA DE FATIMA COELHO D SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM LUCIMARA APARECIDA FERREIRA ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR ABIANE FRANCA FERNANDES FABIANE GALVAO DE CASTRO LARISSA VENANCIO DA SILVA LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO MARIA APARECIDA STANQUINI EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA JOSEMARA GOMES DA SILVA PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS EDER APARECIDO DE SOUZA GILMAR DE MATOS GOMES GRAZIELE SEGURA DE JESUS NATALIA CRISTINA CORNELIO RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO **EDNA CRISTINA DE SOUZA** LUCIA GASPARINI SACCA ODAIR JOSE DA SILVA LOPES TAIS CRISTINA RODRIGUES MELISSA MANARESI BASSO PATRICIA HELENA DE PAULA RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA RITA DE CASSIA DOS SANTOS JESSICA ALVES DE SOUZA NADIA GUTIERREZ SAMUEL PRISCILA REGINA DE SOUSA EDNA OLIVEIRA FARIAS GISLANE ALVES XAVIER JOSIEL LIMA DA SILVA NAIR CRISTINA MARTINS PAULO CICERO BATISTA SILVANA CORREIA SOUSA LUIZ DA SILVA 25348 FP - PISO ENF HOSPITAL · PISO ENF HOSPITAL PISO ENF HOSPITAL FP - PISO ENF HOSPITAL FP - PISO ENF HOSPITAL FP - PISO ENF HOSPITAL PISO ENF HOSPITAL FP - PISO ENF HOSPITAL PISO ENF HOSPITAL FP - PISO ENF HOSPITAL PISO ENF HOSPITAL FP - PISO ENF HOSPITAL PISO ENF HOSPITAL FP - PISO ENF HOSPITAL - PISO ENF HOSPITAL FP - PISO ENF HOSPITAL PISO ENF HOSPITAL FP - PISO ENF HOSPITAL PISO ENF HOSPITAL FP - PISO ENF HOSPITAL PISO ENF HOSPITAL PISO ENF HOSPITAL 07/03/2024

Orgão concessor: Saude 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:

			DOMESTIC SANTAGE		THE PERSON NAMED IN						会を対応が必要		SERVICE SESSION	Management	SOUND THE PARTY	PRESCRIPTION OF		STATES STATES STATES		THE RESIDENCE OF	STATE OF STATE OF			STATE		NAME OF TAXABLE PARTY.	ZANDERSTREET STORYER		SERVICE STATE		STATE OF STATE OF	AND STATE OF		SECTION SEC			Chemical Annual Con-	White Street Spins	MONRHAM WARREN	NEW YORK WATER	SOME PURE BUILDINGS		STREET, STREET		CHEST PATERNAME.	TOWNS OF STREET	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	STATE OF THE PARTY		DIELATORESCO		SECTION REPORT	
	White Section		The second second		10000			O PERSONAL			September 1		PROTEIN PRINCIPLE	115 chermanolem	of the particular	SPECIFICATION	TOTAL STREET	STORES SEE	STREET, STREET	MENNESS		TOWNSHIPSON		ACCOUNT NAMED IN	Access and a second	CONTRACTOR.			SELECTION OF SELEC		WANTED THE PARTY OF THE PARTY O		NOTIFICATION AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN	SELECTION OF STREET			OTHER DESIGNATION	470.00	4/9/93		HENDERSON IN	46,20	SHARESHIE			14,913,41	Commission	SECTION AND ADDRESS OF	No. of Contract of	SHEET STATES	THE REAL	SPECIAL SERVICES	
	SECTION SECTION				を は ない この は は は は は は は は は は は は は は は は は は				STATE STATE STATE OF		State State State	OPPOSITE STATE OF THE PARTY OF	THE STATE OF THE PARTY.	CONTROL DEPOSITOR		STATE STATE SALES		SERVICE SERVICES		S. S		NACH STREET		MANUAL PRINCIPLES	No. of the Principle of the Parket of the Pa	TOTAL PROPERTY.	SASSINGE STATE		WHEN STREET		TOTAL PROPERTY OF THE PARTY OF	MANAGEMENT OF THE PERSON OF TH	THE PERSON NAMED IN COLUMN	REAL PROPERTY.		MICHAEL BOX	CONTRACTOR DE	Tarifa hanefela	rains Dancario		SOLVE BUSH	Tarifo bancária	STATE OF STREET	Mental Property	Delication of the Parish	Bioqueio judicial		A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	S CONTRACTOR	MARKET PROSESSION		STATE STATE OF	
R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (S)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	(c) Nu (d)	n.n. (2)	(S) H 8	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (S)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	N.A. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	SERVIÇOS MÉDICOS	R.H. (5)	MATERIAL MÉDICO E HOSBITAL AB	v	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	35	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	OUTRAS DESDESAS		LOCAÇÕES DIVERSAS	GENEROS ALIMENTÍCIOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR MATERIAI MÉDICO E HOSPITALAR
FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FFDFRAI	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	MINICIPAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL	FEDERAL
82/9/5	576,88	576,88	521,84	80,02	162,1	30,02	82928	162,1	162,1	576,88	2/0/00	30'05 C76 86	576.88	576.88	576.88	576,88	88'925	88'945	82928	276,88	576,88	20'05	576,88	970/0	576.88	576,88	20'05	576,88	88'925	576,88	889/5	90.02	576,88	576,88	2.847,49	37.440,53	810.00	479.93	576,88	576,88	576,88	46,20	00'002	1.780,00	14 913 41	199,90	497,95	469,30	67,673	05'692	1.024,62	1.221,50	5.250,92
TANIA RODRIGUES DO PRADO	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	INATINA APARECIDA DA PAIXAO	VITORIA MARIA BERRASA PARTAMA	WACNES ANTONIO BONCIA	WILLIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	All TON FEIX HINDS	AMANDA VITORIA ANTONIO	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	BRUNO MAXIMIANO	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	ELIANA PEREIRA	EMERSON LOPES DA SILVA	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	FABIANA XOLIS GUIMARAES	CARDITI TABLETICA CEZARIO DE	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	OSIMABA MEDINA BRATO	LURIAN DE MOLIRA SILVA	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	MAYARA PEREIRA MORGATO	MIRIAM GALDINO PEREIRA	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	NEWAYN HENRIQUE GALLDING DE SO	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	THIAGO GRANDINI RAMOS	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	KOCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	FGTS	ALP COMERCIO DE ETIQUETAS EROTULOS ADESIVOS LTDA		ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	PRISCILA DIAS BATISTA	ELISANGELA APARECIDA	REEDICEBACA DI MADEONO E MANOCATA CATA	FABIO ANTONIO CONTRERA 2000/20080	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	TRANSFERÊNCIA DEPÓSITO JUDICIAL	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	CIRURGICA NEVES	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	HUMANA ALMARATAD DISTARS DOOD ALMS TO A DOOD	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES
25348	25348	25348	25348	25348	25348	25348	25348	25348	25349	25349	25349	25349	25349	25349	25349	25349	25349	25349	25250	25349	25349	25349	25349	25349	25349	25349	25349	25349	SPECT SPECT	25349	25349	25349	25349	1031	fev-24	fev-24	986		30801	30802	COOK	8541	37	37749	12.400.929.860.101	1219244	9253	7132	621908	19324	0806781	71795	495842
FP - PISO ENF HOSPITAL	FP - PISO ENE HOSPITAL	FP - PISO ENF HOSPITAL	FP - PISO ENF HOSPITAL	FP - PISO ENF HOSPITAL	FP - PISO ENF HOSPITAL	FP - PISO ENF HOSPITAL	FP - PISO ENF HOSPITAL	FP - PISO ENF HOSPITAL	FP - PISO ENF UTI	FP - PISO ENF UTI	FP - PISO ENF UTI	FP - PISO ENF UTI	FP - PISO ENF UTI	FP - PISO ENF UTI	FP - PISO ENF UTI	FP - PISO ENF UTI	ED. DICO CNE 11T1	FP - PISO ENF LITI	FP - PISO ENF UTI	FP - PISO ENF UTI	FP - PISO ENF UTI	FP - PISO ENF UTI	FP - PISO ENF UTI	FP - PISO ENF UTI	FP - PISO ENF UTI	FP - PISO ENF UTI	FP - PISO ENF UTI	FP - PISO ENE LITI	FP - PISO ENF UTI	FP - PISO ENF UTI	FP - PISO ENF UTI	FP - PISO ENF UTI	FP - PISO ENF UTI	NOTA FISCAL	GUIA	GUIA	NOTA FISCAL	The state of the s	FP - PISO ENF HOSPITAL	FP - PISO ENF LITI		NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL		FATURA	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL
07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	07/03/2024	01/03/2024		展	08/03/2024	11/03/2024	11/03/2024	11/03/2024	11/03/2024	11/03/2024	11/03/2024	11/03/2024	11/03/2024	11/03/2024	11/03/2024	11/03/2024	11/03/2024



MUNICIPAL



DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste

12.00 12.00 10,20 30,307.41 24,00 12,00 DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS Tarifa bancária Tarifa bancaria DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS Tarifa bancária Bioqueso judicial DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS Tarifa bancária DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS Tarifa bancária DESPESAS HNANCEIRAS E BANCÁRIAS OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR **OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO** MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS **OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS** OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR **OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO** MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR **OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO** MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR **OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS** UTILIDADES PÚBLICAS OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS GENEROS ALIMENTÍCIOS **GENEROS ALIMENTÍCIOS** GÊNEROS ALIMENTÍCIOS GENEROS ALIMENTÍCIOS UTILIDADES PÚBLICAS UTILIDADES PÚBLICAS **GENEROS ALIMENTÍCIOS** GÊNEROS ALIMENTÍCIOS GENEROS ALIMENTÍCIOS **OUTRAS DESPESAS** MEDICAMENTOS MEDICAMENTOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVICOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS MEDICAMENTOS MEDICAMENTOS R.H. (5) MUNICIPAL MUNICIPAL FEDERAL FEDERAL FEDERAL MUNICIPAL FEDERAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL 7.482.90 MUNICIPAL FEDERAL FEDERAL MUNICIPAL FEDERAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL 275,00 32,33 12,00 1.144,00 1.100,00 12.00 993,60 39,60 713,20 193,60 2.398,14 7.179,98 190,32 810,00 42.15 187,00 507,42 67,83 2.693.24 810.85 4.453,60 1.145,00 962,79 662,51 2.000,00 844,96 30,307,41 1.314,58 15.046,49 2.183,31 3.230,00 1.970,55 2.181.76 2.676,57 24,00 1.924,50 459,63 3.503,64 14,66 210,29 61,10 44.133.82 1.153,20 10.884,54 GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR) ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR) SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNOPLUS) LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA DULCEMARA APARECIDA TRABACHINI 08751143852 ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS) GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO COMPANHÍA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE EMERSON CARRETEIRO GARCA-ME SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA ELETRO CENTER DE GARCA I TDA BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI MESSER GASES LTDA - SERVICOS MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS MATEUS SILVA ANDRIOLLO MORIS E IASUTANI LTDA - ME MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI TREVISI E TREVISI LTDA MESSER GASES LTDA BLOQUEIO JUDICIAL MESSER GASES LTDA 20240003825612 119091 351423049 7525390 119089 351423049 52645 36670017 1830633 16995 1823 304738 23752 37160 1079618 28724 20802 14292 117125 fev-24 926 23056 fev-24 fev-24 fev-24 fev-24 fev-24 fev-24 fev-24 fev-24 fev-24 4350 48160 fev-24 486 255 EXTRATO JUDICIAL RECIBO DE FÉRIAS RECIBO DE FÉRIAS RECIBO DE FÉRIAS DARF/FOLHA - HSL NOTA FISCAL DARF/PIS - UTI DARF/PIS - UTI DARF/IRPJ - HSL DARF/IRPJ - HSL DARF/IRPJ - HSI DARF/PIS - HSL DARF/PIS-HSL DARF/IRPJ - UTI DARF/IRPJ - UTI NSS/FOLHA - HSI NOTA FISCAL DARF/PIS - HSL DARE/FOLHA NOTA FISCAL INSS/FOLHA FATURA FATURA FATURA 18/03/2024 20/03/2024 11/03/2024 13/03/2024 13/03/2024 13/03/2024 13/03/2024 13/03/2024 13/03/2024 14/03/2024 14/03/2024 15/03/2024 8/03/2024 18/03/2024 8/03/2024 14/03/2024 15/03/2024 18/03/2024 18/03/2024 18/03/2024 18/03/2024 18/03/2024 18/03/2024 8/03/2024 18/03/2024 18/03/2024 18/03/2024 18/03/2024 18/03/2024 18/03/2024 18/03/2024 18/03/2024 18/03/2024 19/03/2024 19/03/2024 19/03/2024 20/03/2024 19/03/2024 20/03/2024 20/03/2024 20/03/2024 20/03/2024 20/03/2024 20/03/2024 20/03/2024 20/03/2024



DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB Tipo de concessão: Fomento Número do ajuste:

11.677,13			MENTAL SERVICE SERVICE		SECURIOR SOCIOLES		THE RESIDENCE OF THE PERSON NAMED IN		STATE OF STA	51,40					は のからの おりの かっちゅう		CHARLES CONTRIBUTED	STREET, STREET, ST.		STATES AND THE PERSON NAMED OF TAXABLE PARTY.		DESTRUCTION DESCRIPTIONS OF A STATE OF		STATE OF THE PARTY				THE REAL PROPERTY.				STATE OF THE STATE	Manual III Salah		Commence of the Commence of th					PERSONAL PROPERTY AND PROPERTY		SERVICE STATES		SERVICE CONTRACTOR								PERSONAL PROPERTY.	Personal and an arrangements	SERVICE SERVICES SERVICES	
Bloqueio judicial			STATE SECURISIS IN				经国际财务			S Tarifa bancária	THE REPORT OF THE PERSON NAMED IN		A November of Party Age		STATE		II (SOSSIEMENTEEN)	A STANDARD STANDARD OF STANDARD STANDAR								A TANKS AND		S DESCRIPTION OF SECURITY SEC		O PANCESCON SERVICES		HE SHE SHEET STATE OF			STATE OF THE PARTY NAMED AND		が			Chrystolinthannes nea	A STATE OF PERSONS IN PARTY OF PERSONS IN PART	TOTAL SECTION AND DESCRIPTION		EXTREME DISTRIBUTE							AND SECURITY STATES OF STATES	HESTORY BETTER SET	SPRENSSPRENSS CO.	Malibonation of a second	
OUTRAS DESPESAS	R.H. (5)	R.H. (5)	LOCAÇÕES DIVERSAS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	R.H. (5)	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS Tarifa bancária	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	LOCAÇÕES DIVERSAS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R.H. (5)	LOCAÇÕES DIVERSAS	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	CUINOS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R.H. (5)	LOCAÇÕES DIVERSAS	OUTDOS SATISTING OF CONCESS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	TOCACÕES DIVERSAS	MATERIAI MÉDICO E HOSPITAI AR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	GENEROS AUMENTÍCIOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAS	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	LOCAÇÕES DIVERSAS	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R.H. (5)	GENEROS ALIMENTÍCIOS	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	SOURCE SERVICOS DE TERCEIROS	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	COLINOS SERVIÇOS DE TERCEIROS	SERVICOS MEDICOS	SERVICOS MÉDICOS	SERVIÇUS MEDICUS
		MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL				MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	AMINICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MINICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL	MODELLA
11.677,13	207,15	934,83	19,83	33,98	20,02	3.866,10	135,20	33,80	1.104,60	51,40	1,285,15	531,15	2.242,94	4.333,00	1.420,00	20,000	993,34	10'147	6 679 30	03/5300	6.497,05	1.125.08	1.320,00	1.586,41	1.032,00	2.071,98	512,48	1.125,00	596,28	1.259,96	4/6,60	2.309,05	49.64	1.403,66	731,10	2.087,16	2.050,00	5.014,00	06,909 08,908	282.00	3.015.12	5.053,00	1.932,57	1.656,35	2,153,28	2.212,50	1.108,47	4 200 00	4.205,05	00/067	7 552 97	1 386 52	00'098'6	484.05	En'ant
THOMICAL DEPOSITO JUDICIAL	TUOMSON RECIERS BRASIL - DOMINIO	INCINISON REDIERS BRASIL - DOMINIO	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	PREFEI UNA MUNICIPAL DE GARÇA	DEBEOMAL CARE CONTRACTOR	DEBSONAL CARE OFERADORA DE SAUDE S/A	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	PERSONAL CARE OF EAGUE S/A	rensonal Cane Orenaudra de Saude S/A	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL I THA	VITA CI FAN AMRIENTAL ITDA	VITACLEAN AMBIENTALITA	ALI SEG ENGENHABIA I TA	ECO SERVICOS TEC. MEDICOS HOSPITALARES LTDA	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVICOS I TDA	ADEMIR DOMINGUES ME	BRADESCO SEGURO DE VIDA	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	MESSER GASES LTDA	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA L'IDA	3S COMERCIO DE EMBALAGENS L'TDA-ME	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	RIOMEDICAL COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	PROMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LIDA	HUMANA ALIMENTAR DIST MED DROD MITTE I TOA INDIELA	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES I TOA	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP I TDA	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	SERVIMED COMERCIAL LTDA	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	SUPERMED COM. E IMP, DE PROD MED E HOSP LTDA	GINCONECTA TECNOLOGIA DE MEDIBAGA A TORA CONTRA CON	CM HOSPITATAR SA - RIBERRÃO	SERVIMED COMERCIAL LTDA	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LIDA-ME	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MEDCONTROL COM DE MAT 1000 1754	RRADESCO SECTION DE WAY. HUNDA	COMPANHIA II TRAGAZ SA	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. ITDA	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LIDA	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	DIAG LAB ANALISES CLINICAS L'TDA-ME-FOLHA	MAACTEDNIC DICTRIGUIDADA 1 TENA
3050800/3050801	3050800/3050801	fev. 74	fev-24	17568	31705	31704	31699	31700		286	30393	30392	109	540	2476	3827	43699	439283	32013	19487	18775	29226	167462	63688	20060	164117	176747	403335	71985	260159	628476	10705	9471333	14739	240842	7553	9300	1396526	9467463	260163	11151	15538	1041931	161673	15284	43656	2629	15527	36	144617	143401	3074	6330	6335	17015
NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	ISS	SSI	TERMO DE RESCISÃO	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL		NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	BOLETO	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOIAHISCAL	NOTA FISCAL	MOTAFISCAL	NOTAFISCAL	NOTAFISCAL	NOTAFISCAL	NOTA FISCAL	NOTAFISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA EICCAL	NOTAFISCAL	NOTAFISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTAFISCAL	NOTA GISCAL	NOTA FISCAL	NOTAFISCAL	NOTA FISCAL	NOTAFISCAL	BOLETO	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	NOTA FISCAL
21/03/2024	21/03/2024	21/03/2024	21/03/2024	22/03/2024	22/03/2024	22/03/2024	22/03/2024	22/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	52/03/50/50	25/03/2024	25/03/50/20	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	25/03/2024	26/03/2024	26/03/2024	26/03/2024	26/03/2024	26/03/2024	26/03/2024	26/03/2024	5707 JenJo7

SERVIÇOS MÉDICOS

MUNICIPAL

1.150.00



DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão. Fomento

Número do ajuste

12,00 DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS Tanta bancaria MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR GENEROS ALIMENTÍCIOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVICOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVICOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVICOS MÉDICOS SERVICOS MÉDICOS SERVICOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVICOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVICOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVICOS MÉDICOS SERVICOS MÉDICOS SERVICOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVICOS MÉDICOS R.H. (5) MUNICIPAL MUNICIPAL 2.695,41 MUNICIPAL 3.424.61 12,00 242,00 932,96 710,70 1.951,60 1.058.00 1.224,55 4.930,00 1.126.20 3.941,70 3.332,56 1 970 10 5.390,00 1.368,00 2.615,88 5.161,75 3.097.05 2.757,39 3.381,15 14,640,60 2.665,34 2.886,95 5.147,16 2.399,57 2.816,26 2.886.95 9.200.00 14.757,91 14.030,57 2.064,70 9.854,25 2.522,34 1.598,64 3.312,25 4.317,10 15.156,77 6.000.00 23.429,65 2.200,00 19.200,00 6.900,00 7.200,00 4.800,00 2.200,00 15.144,50 6.757,20 10.800,00 3.600,00 12.951,30 10.792,75 4.600,00 CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA GE HELTICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY) HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY) FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELJ CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA LILIANE TENÓRIO DE LIMA ROCHA BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A. PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO MARIA APARECIDA STANDUINI ADRIANA GENEROSO SPOSITO NATALIA CRISTINA CORNELIO LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS LARISSA VENANCIO DA SILVA WAGNER ANTONIO BONFIM G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA MIRIAM GALDINO PEREIRA **ELIANE TRAMONTINI LUIZ** JÉSSICA ALVES DE SOUZA CLINICA MIRANDA LTDA ZUQUE MEDEIROS LTDA **ZUQUE MEDEIROS LTDA ZUQUE MEDEIROS LTDA** LEIDE SABRINA JUSTINO CLINICA MIRANDA LTDA CLINICA MEDICA HAMZE CLINICA MEDICA HAMZE OBA OGAWA LTDA JOÃO DEIVID MORA JOÃO DEIVID MORA JOÃO DEIVID MORA LONDRICIR 1417119 12254 72193 72194 403356 62518 6334 496599 89318 26038 26038 26038 29135 29135 6329 274 229 1114 2172 2171 11 78 132 199 819 820 393 272 119 1281 1394 252 254 H RECIBO DE FÉRIAS NOTA FISCAL 27/03/2024 27/03/2024 27/03/2024 26/03/2024 26/03/2024 26/03/2024 26/03/2024 26/03/2024 26/03/2024 26/03/2024 26/03/2024 26/03/2024 26/03/2024 26/03/2024 26/03/2024 27/03/2024





DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

372.00 53.24 Tarifa bancária DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS Tarifa bancária MUNICIPAL DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVICOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVICOS MÉDICOS SERVICOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVICOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVICOS MÉDICOS SERVICOS MÉDICOS SERVICOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS MÉDICOS R.H. (5) MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL 1.689,30 MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL 7.200,00 MUNICIPAL 3.300,00 MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL MUNICIPAL 1.794,87 MUNICIPAL 1.877,00 300,000 372,00 1.200,00 5.000,00 2.400,00 1.100,00 2,400,00 3.378,60 2.070,00 3.969,85 7.700,00 6.600,00 4.400,00 1.100,00 9.600,00 6.194,10 29.534,79 15.931,22 8.800,00 1.196,58 2.158,55 CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA ANOUAR SACCA CLOGNESI SERVICOS MEDICOS LTDA VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO PJ. FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIREU EPP MEDICAL VALADAO SERVICOS MEDICOS LTDA RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI MARIANA DA SILVA BARCALA LTDA MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA VINICIUS BAHIA CORREIA LTDA ANNELIZE MARTINS LETRINTA G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA D.R. BAGATIM E CIA LTDA CLINICA MEDICA HAMZE CLINICA MIRANDA LTDA BELLUZZI & CIA LTDA 20240009 1284 5744 207 260 191 207 208 369 822 189 18 99 NOTA FISCAL 27/03/2024 27/03/2024 27/03/2024 27/03/2024 27/03/2024 27/03/2024 27/03/2024 27/03/2024 27/03/2024 28/03/2024 28/03/2024 28/03/2024 27/03/2024 27/03/2024 27/03/2024 28/03/2024 28/03/2024 28/03/2024 28/03/2024 27/03/2024 27/03/2024 27/03/2024 27/03/2024 27/03/2024 28/03/2024 28/03/2024 28/03/2024

Categoria da despesa	Municipal Estadual	ual Federal	
R.H.(5)	5,61	Q	575.423.55
Medicamentos		Bullion of the second	4.888.85
Material Médico E Hospitalar	62,339,97		38.869.43
Gêneros Alimentícios			12,755,58
Outros Materiais De Consumo	£6:88:6	00'00	69'085'6
Serviços Médicos	473.153,77		3.374.49
Outros Serviços De Terceiros	SATISTICS	THE RESIDENCE OF THE PROPERTY OF	35.461.94
Locação De Imóveis	000	AND DESCRIPTION OF THE PERSON	000
Locações Diversas	10 C	经验证的证明的	5.651.59
Utilidades Públicas			17,216.94
Combustive	000	日代が西北大田の石田の町町	000
Bens E Materiais Permanentes		0000	000
Objes	の名が別の	0000	000
Despesas Financeiras E Bancárias	524,64	0000	1.479.93
Outras Despesas	26,590,54	00'0	00'0
Total	769,560,34	00'0	804.702,99 1.574.36.
Fonte	Receitas Despesas	sas	
Estadual Company of the Company of t	0	0000	
Federal	804.702,99 804.702,99	02.99	
Municipal		560,34	
THE RESERVE TO SERVE THE PROPERTY OF THE PARTY OF THE PAR	THE RESERVE THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE OWNER.	The state of the s	

58.902,52

s Despesas	00'0	702,99 804.702,9	698,25 769,660,3	(01,24 1.574,363,3
Receitas		804.	737.	1.542.0
THE PERSON NAMED IN			National Property and Property	STATE OF STATE OF
The state of the s	SHEWARK		March Carlotte	STATE OF STREET
THE REAL PROPERTY.	CHESTORY		No. of Section 1	
世界の記録	SECTION AND VALUE OF THE PARTY			THE PROPERTY OF
White States				The state of the s
TON WAY	CONTRACTOR SECTION		pal	
Fonte	Estadua	Federal	Municip	Total

RESUMO



163,40 1.542,401,24 1.602,657,56 1.602,634,94 22,62 Valor Rec. repassados Total de receitas Despesas Saldo a transportar

0000 2.004,57 Valor Despesa Imprópria Bloqueio judicial Juros Multa Tarifa bancária Totel FaltaDoc GLOSAS

00'0

Valor Valor Despesa imprópria FaltaDoc DEVOLUÇÕES Tipo Bloqueio judicial Multa Tarifa bancária Totel Saido glosas

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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB Tipo de concessão: Fomento Número do ajuste:

Saldo Anterior Rend. aplicações



MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA

AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100

BAURU - SP (14) 3104-1880 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.071.577

Nº 000.071.577 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/



CHAVE DE ACESSO

3524 0102 7864 3600 0183 5500 0000 0715 7711 5229 5244

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

135240223894915

INSC. ESTADUAL EMINTENTE CNPJ EMITENTE 209248284110 02.786.436/0001-83

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO 31/01/2024 - 15:58:07

000059

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/01/2024 - 15:58:07

MUNICÍPIO Garça

ENDERECO

COMPLEMENTO ENDEREÇO

SP (14) 99674-4907

CNP.I/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

FATURA

Número Data Vcto Valor Número Data Vcto Valor Número Data Vcto Valor Número Data Vcto Valor Número Data Vcto Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

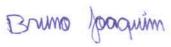
BASE CÁLCULO ICMS 565.10	VALOR ICMS 101.72	BC ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR IR Retido	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI		565,10 VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	000/01/11/	0.00	0.00	0.00		565 10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

LACA DO VEÍCULO					0 - Contratação do	Frete por conta do Rem	etente (CIE)
ENON BO VEICULO	15.066.18	4/0001-60	INSC. ESTADUAL 647598751114	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO	cicitie (Oil)
2,00 C	PÉCIE X	MARCA			NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC	VALOR	VALOR	ALIQU	OTAS
20000	LINHAHUM SOL FIBER CX 10/10G	-					UNITÁRIO	TOTAL	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI
1465	Lote: 5450333 Qtd:2 Val:10/11/2024	21069030	000	5102	UND	2,00	36,10	72,20	72,20	13,00	0,00	18,00	0,00
	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



Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) PEDIDO SINCONECTA 40257 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO

RESERVADO AO FISCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:08 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

CONTA: AGENCIA: 3062-7

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035019465401016896420000056510

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.101 DATA DE VENCIMENTO 01/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 01/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO 565,10

----NR.AUTENTICACAO 7.A57.67B.70D.7B9.2CB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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



HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA

AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100 VILA REGINA - 17012648 BAURU - SP (14) 3104-1880

Número

U - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000.071.584

SÉRIE: 0

FOLHA: 1/

LANCE

DANCE	
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	

CHAVE DE ACESSO

3524 0102 7864 3600 0183 5500 0000 0715 8411 7585 6670

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

135240224779015 00006

NATUREZA DA OPERAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL

VENDA DE MERCADORIA

INSC. ESTADUAL EMINTENTE 209248284110

CNPJ EMITENTE 02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPE 45.349.461/0009-60

(14) 99674-4907

Valor

DATA DA EMISSÃO

ENDERECO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70

BAIRRO/DISTRITO

31/01/2024 - 17:19:02 DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CENTRO

Número

17.400-000

CEP

31/01/2024 - 17:19:02

Garça

TELEFONE / CONTATO

Número

INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO**

FATURA

Número Data Vcto Valor 71584_001 01/03/2024 1.199.00 Valor

COMPLEMENTO ENDEREÇO

Data Vcto

Data Vcto

SP

Data Vcto Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 1199.00	VALOR ICMS 215.82	BC ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS 1.199.00
0.00	VALOR IR Retido	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI 0.00		VALOR TOTAL DA NOTA
PANSDODTAD	ODA/OLIMATO T			0.00		1.199,00

RANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

		TO LOGISTIC	A E TRANS	SPORTES		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do	Frete por conta do Remo	etente (CIF)
PLACA DO VEÍCI	ULO	CNPJ/CPF 15.066.184/0	001-60	INSC. ESTADUAL 647598751114	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO	otomo (On)
3,00	ESPÉC CX	ΪE	MARCA			NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

D.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR	B.CALC	VALOR	VALOR	ALIQU	National Confession of the last of the las
	LINHAHUM GLUTAMINT - 300G Lote: 3067H101 Qtd:1 Val:08/03/2025	21069090	000	5102	UND	1,00	80,00	80,00	80,00	14,40	0,00	18,00	0,00
	DIAMAX IG 1000 ML Lote: 230162324 Qtd:24 Val:06/12/2024	21069090	000	5102	UND	24,00	39,38	945,12	945,12	170,12	0,00	18,00	0,0
	LINHAHUM ARG REPAIR NEUTRO CX 10/13G Lote: 6094051 Qtd:2 Val:29/11/2025	35040019	000	5102	UND	2,00	86,94	173,88	173,88	31,30	0,00	18,00	0,0



Auxiliar de Almoxarifado **D 8 FEV 2024**

502.885.338-01

HOSPITALAR

PREZADO GLIENTE

MÓ AGEITAREMOS RECLAMAÇÕES DE FALTAS E / DU AVARIAS NO ATO DA ENTRESA MENCIONAR NO CONHECIMENTO E NO CANHOTO DA NOTA FISCAL.

DADOS	ADICIO	ONAIS
-------	--------	-------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) PEDIDO SINCONECTA 40259 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO MONT E FAT POR ELIAS

RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: -----

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035019488301011796420000119900

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 DATA DE VENCIMENTO 01/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 01/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 1.199,00 VALOR COBRADO 1.199,00 _______

NR.AUTENTICACAO 1.7FD.9FA.4BE.B75.C3D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

atendimento.

0800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 000608223 SÉRIE 1

000063



Identificação do emitente MECANO PACK EMBALAGENS S

ESTRADA SAO FRANSCICO, 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. 000608223 SÉRIE 1 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0153 4002 4800 0106 5500 1000 6082 2318 1616 6505

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

ADUAL								13	524022486	4641	31/01/202	4 17	:27:42-03	:00				
)			INSC, ESTAD	UAL DO SUE	ST.TI	RIB.					J/CPF 100.248/0	001-	06					
REMETENTE SOCIAL HOSPITALAR E	ENERICENTE I	O BRASII			10000			09-60						United Street)	
			100		то	.,,,,,,,,	31100	07-00	CEP 1740	0-000				DATA	ENTR	DA/S/	ÁÍDA	
into imito	000 01111001	FONE/FAX		UF				INSCRI	and the second second second		C-X			100000000000000000000000000000000000000		ADA/S	AÍDA	
MPOSTO																		
JLO DO ICMS 5	VALOR	141,56			MS S	UBSTITU	лçÃо				UBSTITUIÇ	ÃO					ODUTO	S
TE	The second secon		DESCONTO 0,00			OUTR			ESSÓRIAS		VALOR D			VALO				
							CÓE	NGO ANTT	PLACA	DO VE	iculo	UF		4,000			02-25	
TEX, 430								UF SP			169							
ESPECIE CAIXA					N	1ARCA			NUN	MERAÇ	ÃO		1.5		0	and the		IDO
DUTO / SERVIÇO				1												-		
3.		ER - 180UN -						0.0										
							16000		100					0000000				
SACHE - VINA - BS	GRE STICK - 2	00UN - 4ML		22090000	000	5101	CX	2,0000	22	2,5500	45,10	00	17,54	3,16		0,00	18.00%	0.00
Bru	mo /oc	Mounn dos Santos		15093000	100	5101	CX	3,0000	85	5,8000	257,40	00	257,40	46,33	3	0,00	18.00%	0.00
	MPOSTO ILO DO ICMS S TE DR/VOLUMES TR S TRANSLOVATI TEX, 430 ESPECIE CAIXA DUTO / SERVIÇO DESCRIÇÃO DO BISCOITO - CE BS BISCOITO - M. SACHE MOLHE-BS SACHE - VINA - BS SACHE AZEITI Brunce	MPOSTO ILO DO ICMS S TRANSLOVATO LTDA TEX, 430 ESPECIE CAIXA DUTO / SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. BISCOITO - CREAM CRACKI BS BISCOTTO - MAIZENA - 180U SACHE MOLHO ITALIANO - 1 - BS SACHE - VINAGRE STICK - 2 - BS SACHE AZEITE 4ML-200UN	MPOSTO ILO DO ICMS S TALLS OF THE LOS SECURO O,00 DELVOLUMES TRANSPORTADOS S TRANSLOVATO LTDA TEX, 430 ESPECIE CAIXA DUTTO / SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PROD/SERV. BISCOITO - CREAM CRACKER - 180UN - BS SACHE MOLHO ITALIANO - 10GR - 200UN - BS SACHE - VINAGRE STICK - 200UN - 4ML - BS SACHE AZEITE 4ML-200UN - BS	ANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SALA 6 FONE/FAX 1434075062 MPOSTO ILO DO ICMS S 141,56 TE VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 ORIVOLUMES TRANSPORTADOS S TRANSLOVATO LTDA TEX, 430 ESPECIE CAIXA DUTO / SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. BISCOITO - CREAM CRACKER - 180UN - BS SACHE MOLHO ITALIANO - 10GR - 200UN - BS SACHE - VINAGRE STICK - 200UN - 4ML - BS SACHE AZEITE 4ML- 200UN - BS SACHE AZEITE 4ML- 200UN - BS	ANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SALA 6 WILA WILLIA FONE/FAX 1434075062 WPOSTO ILO DO ICMS 5 141,56 0,00 DESCONTO 0,00 DESCONTO 0,00 DESCONTO 0-REMET TEX, 430 ESPECIE CAIXA DUTO / SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. BISCOITO - CREAM CRACKER - 180UN - BS SACHE MOLHO ITALIANO - 10GR - 200UN - BS SACHE - VINAGRE STICK - 200UN - 4ML - BS SACHE AZEITE 4ML- 200UN - BS ISONO SANTOS, 70, SALA 6 VILA WILLIA VILA WILLIA BAIRRO/DISTR VILA WILLIA DESCONTO 0,00 DESCONTO 0,00 DESCONTO 0,00 DESCONTO 0,00 PRETE PO 0-REMET MUNICIPIC GUARULI ESPECIE CAIXA DUTO / SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. BISCOITO - CREAM CRACKER - 180UN - BS SACHE MOLHO ITALIANO - 10GR - 200UN - BS SACHE - VINAGRE STICK - 200UN - 4ML - BS SACHE AZEITE 4ML- 200UN - BS 15093000 Bruno Joaquim dos Santos	HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SALA 6 FONE/FAX 1434075062 FONE/FAX 1434075062 FONE/FAX 141,56 DESCONTO 0,00 DESCONTO 0,0	CNPJICPE	CNPJICPE 45,349,461/00 45,349,461/00 45,349,461/00 45,349,461/00 45,349,461/00 45,349,461/00 45,349,461/00 46,0	COPJICPE 45,349,461/0009-60 ANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SALA 6 BAIRRO/IDISTRITO VILA WILLIAMS FONE/FAX 1434075062 SP INSCRICTOR INSCRICTOR	COLAL HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL S. 3.49,461,0009-60	COLAL	COLIAL HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	COLIAL HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CONDICATE COND	CNP-JICPF S. 349.46 10009-60 S. 319.01 DATA S. 349.06 S. 349.46 10009-60 S. 319.01 DATA S. 349.06 S. 349.06	MARCA SUBSTITUCIÓN SUBSTITUCIÓ	MARCA SUBSTITUTION SUBSTITUTIO	ADDITION STREET STREET

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135240224864641

RUA DR, ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP -

20 FEV. 2024

17400000Conferencia sugerida, nao aceitamos devoluções por divergencia na

entrega, apos o recebimento. Pedido de Compra: 40255 Termo de Fomento 013/2023

Orgao: Prefeitura Municipal de Gar

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:08 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BANCO DO BRASIL

 $\tt 00190000090313547300100196535173896420000152074$

BENEFICIARIO:

MECANO PACK EMBALAGENS S.A.

NOME FANTASIA:

MECANO PACK EMBALAGENS S.A.

CNPJ: 53.400.248/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO NOSSO NUMERO 31354730000196535 CONVENIO 03135473 DATA DE VENCIMENTO 01/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 01/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 1.520,74 VALOR COBRADO 1.520,74 -----

NR.AUTENTICACAO 4.AC5.7AB.579.1B0.48A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000065

5,880 KG % ICMS % IPI 306,64 316.86 PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135240296845895 / 09.02.2024 - 10:58:17 DATA DE SAÍDA / ENTRADA DATA DA EMISSÃO 09.02.2024 HORA DE SAIDA olding of Figure Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Auforizadora CNPJ/CPF 77.792.174/0003-20 INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118 CHAVE DE ACESSO 3524 0260 6192 0200 5700 5503 2000 0045 4716 9076 0318 VALOR TOTAL DA NOTA HOSPITALAR V. IPI VALOR VALOR DOS PRODUTOS PESO LIQUIDO V. ICMS 2° VENCIMENTO 0.00 54,480 KG TA00-000 PR SP VALOR DO ISS 000 V. ICMS ST CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO RESERVADO AO FISCO VALOR TOTAL DO IPI BC. ICMS ST PESO BRUTO PLACA ADU6A07 N° ORDEM VALOR DO ICMS ST BC, ICMS 316.86 0.00 PI REDVIIDO A 2ERO CEE DECRETO 2092 de 1996 ocosigo de CIlente: 0100015210. Remessa: 2004734297 NFe Cobertura: 060110695-031 Pedido: 4801705224 . Octos dos produtos: BRCEAADN6Y = 6,000 CYL . Remessa: 2004734297 NFe Cobertura: 0601705224 . Octos dos produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos casa operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação. CMS Desonerado: 142,69 SP 60.619.202/0057-00 V. TOTAL 0.00 DADOS DA NF-e BASE DE CALCULO ISS CÓDIGO ANTI 00188903 OUTRAS DESPESAS VALOR V. UNITÁRIO NÚMERO BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS 01.03.2024 BASE DE CALCULO ICMS ST DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NONE RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSI FOLHA 1/1 0.00 NCMSH CST CFOP UN QUANTIBADE DANFE INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO N° 000004547 TELEFONE/FAX 014-35325198 0 - ENTRADA MUNICIPIO SERTAOZINHO SÉRIE 32 FRETE POR CONTA 1 - SAÍDA 57.03 DESCONTO N° ORDEM 70. SALA 6 MARCA VALOR SERVICOS 0.00 VALOR DO ICMS DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 0 CLL 5L 183 2005AR AL. ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS VALOR DO SEGURO /enda prod. estab. efet. fora estabelecimento MAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA ENDERECO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89 316.86 ITF: SP ESPECIE 10.22 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BAIRRO: Distrito Industrial 1 ONDIÇÃO DE PAGAMENTO 9 TELEFONE: (14)3203-4366 MESSER GASES LTDA NATUREZA DE OPERACÃO ASE CALCULO DO ICMS MESSER NSCRICÃO MUNICIPAL NSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113 dias da data MUNICIPIO: Bauru ALOR DO FRETE CEP: 17034-310 COD. PRODUTO MUNICIPIO OLUME(S) SOT THOSE SOIL SOUVE SIVNODIGIV SOGVO 00004547 ISCAL SÉRIE NOTA Ž

DVIV DE RECEBIMENTO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:08 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: ______

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080489262293980466910009696420000031686

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

DATA DE VENCIMENTO 01/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 01/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 316.86 VALOR COBRADO 316,86

NR.AUTENTICACAO 2.592.F20.9FD.495.184

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

01 CNPJ/CEI	02 Ravi	IDENTIF io Social/Nome	ICAÇÃO DO	EMPREG/	ADO	2					
45.349.461/0009-60	ASSO	CIACAO HO	SPITALAR E	BENEFIC	ENT	E DO BRASIL					
03 Endereço (logradouro, Rua DR ORLANDO				PENTEN IO	_1411		04 Bairro				
05 Município		06 UF			08.0		WILLIAMS				
GARCA	WIF NA BOOK A OCCUPANT	SP	17.400		861	0-1/02	09 CNPJ/CE	Tomador/Obra			
10 PIS/PASEP	11 Nome	IDENTIFI	CAÇÃO DO T	RABALH	ADOI	RENDSANDEND	BEN'T STOKE	Son Sin Great			
201.54699.58-0	ELIAS	SILVA DE C	ARVALHO								
12 Endereço (logradouro, i Rua MARCOS MORE	no, andar, apartar	mento)					3 Bairro				
14 Município	.111,00	15 UF	16 CEP	1 40 000	_		MONTE V	ERDE			
GARCA		SP	17.401-164	63462	S (n°	, série, UF) 18 / SP		CPF 5.508.208-76			
19 Data de Nascimento	20 Nome da l						30	3.506.208-76			
17/06/1982	ROZELIM		SILVA CARV								
21 Tipo de Contrato		DA	DOS DO COM	NTRATO	TEN						
Contrato de trabalh	o por prazo in	determinad									
	o poi pidzo iii	deterriiriadi	,								
22 Causa do Afastamento		V									
Despedida sem justa	causa, pelo el	mpregador									
23 Remuneração Mês Ant.	24 Dat	ta de Admissão	25 Data do Av	riso Prévio	26 D	ata da Afantamani	-107.0				
2.640,37	03/08	3/2020	Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afasta 10/11/2023 10/12/2023					mento 27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01			
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0.00	29 Per	nsão Alim. (%) l		30 Categoria	do T	rabalhador	1002 000. Gaque. 01				
31 Código Sindical	0,00	Dia Nama da I	[(01 - Empr	egac	do					
479.980.083.40200-5	46.08	7.854/0001-	Entidade Sindica	al Laboral	ΔΙН	ADORES DAS	ALIDE D				
	DI	SCRIMINAC	O DAS VERE	BAS RESC	ISÓ	RIAS	SAUDE DE	GARÇA			
VERBAS RESCISÓRIAS						A STATE OF THE PARTY OF THE PAR		Designation of the second			
Rubrica 50 Saldo de 10/dias Salário	Valor	Rubrica		Valor		Rubrica		Valor			
(líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 192,29	9 51 Comissões		R\$	0,0	52 Gratificação		R\$ 0,0			
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de P	RS	\$ 0,00 ⁵⁵ Adic. Notu		horas	R\$ 0,0				
56.1 Horas Extras horas	R\$ 0,00		-	College N	50.0	manal	R\$ 0,0				
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art.	477 § 8°/CLT	D\$ 0.00 61		Remunerado (DSR) 61 Multa Art. 479/CLT					
52 Salário-Família		02 420 0-111					R\$ 0,0				
65 Férias Proporc /12	R\$ 0,00	/12 avos		R\$ 0,0		1- /12 avos		R\$ 0,0			
avos	R\$ 0,00	// a //	enc. Per. Aquis.	R\$	\$ 0,00 68 Terço Con		uc. de Férias	R\$ 0,0			
69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias	R\$ 0,00	70 13º Salário Indenizado)	(Aviso Prévio	R\$	0.00	71 Férias (Aviso- Indenizado)	érias (Aviso-Prévio				
					2018.GT 2	moenizado)		R\$ 0,0			
		99 Ajuste de S	aldo Devedor	D¢	0.00			ADALON STATE			
EDUÇÕES				ĽΦ	0,00	TOTAL BRUTO		R\$ 192,25			
	Valor	Desconto		Valor							
00 Pensão Alimentícia		101 Adiantame	ento Salarial	Valor		102 Adiantamento	130	Valor			
02 Auto Drá	R\$ 0,00			R\$	0,00 102 Adiantame		, 13	R\$ 0,0			
03 Aviso-Prévio ndenizado/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdên	cia Social		0.00	112.2 Prev. Socia Salário	- 13°	R\$ 0,00			
14.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sot	ore 13º Salário	R\$	0,00						
				63.Tel							
					-						
					-						
						ria- e-ta-ionari					
					100	TOTAL DEDUÇ	DES	R\$ 0,00			

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

01 CNPJ/CEI	AND DESCRIPTION OF THE PERSON	02 D				Valence (S)			THE REAL PROPERTY.			
45.349.461/0009-6				AO HOSE	PITAL AR	BENEEIC	EN	NTE DO BRA	ASII			
TRABALHADOR		STREETS			GLISHING IN			TE DO BIO				
10 PIS/PASEP 201.54699.58-0		1 Nome ELIAS		A DE CAF	RVALHO							
17 CTPS (nº, série, UF 63462 - 218 / SP)	18	CPF	8.208-76	19 Data de Nascimento 17/06/1982			to 20 Nome da Mãe ROZELI MORAES DA SILVA CARVALHO				
CONTRATO	ACK CHANGE	natuusienen	24 450		0150 900 d 11 0 0 29 00	SA CHEMINE POR STORY OF		OARVALIR	9			
22 Causa do Afastame Despedida sem jus				egador								
24 Data de Admissão 03/08/2020	25 Data do 10/11/202			26 Data de / 10/12/202		27 Cod. Af			29 Pensão Alim. (%) FGTS			
30 Categoria do Trabal 01 - Empregado				10/12/202	.5	15J2 C00	. 3	Saque: 01	0,00			
31 Código Sindical 479.980.083.4020) 5	32 CM	NPJ e	Nome da En	ntidade Sind	lical Laboral		V				
479.900.003.40200)-5	46.0	87.85	04/0001-5	8 SIND	DOS TRAI	BA	LHADORES	DA SAÚDE DE GARÇA			
			de			_de						
50 Assinatura do Empre	gador ou Pr	eposto										
SSOCIACAO HOSPITALAF NTONIO CARLOS PINOTI		TE DO B	RASIL									
IRETOR PRESIDENTE												
51 Assinatura do Trabali	nador					ī	152	? Assinatura de	o Responsável Legal do Trabalhado			
53 Carimbo e Assinatura	do Assister	nte				1	154	Nome do Órg	ão Homologador			
55 Ressalvas												
									ante			
		"F	ica	la res	spiva	que al	tr	40 17 4 5	30			
			100	+- 01	nd con	300		X 03)			
						27						
J.			T.	005508	al para	1		nger, ac	2010			
			Ga	rça, <u>0</u>	3 ,:	04	en		16 1 10			
			Gd	1 507	-				(10)			
									240			
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).

04/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:30:43

306203062 SEGUNDA VIA 0013 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

DATA DA TRANSFERENCIA 04/03/2024 NR. DOCUMENTO 550.290.000.106.017

VALOR TOTAL
****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELIAS SILVA DE CARVALHO

106.017-1 CONTA: AGENCIA: 0290-9 NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

NR.AUTENTICACAO F.6E4.AC8.FB3.9ED.8FA

000070

NF-e N° 3.758 Série 1

TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

R EUCLYDES DA SILVA LEAL, 232 - A NOSSA SENHORA DA PENHA - 36120-000 Matias Barbosa - MG Fone: (32) 3427-0051

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal 0 - Eletrônica (

1 1 - SAÍDA

> N° 3.758 Série 1 Folha 1/1



3124 0241 3914 1100 0132 5500 1000 0037 5817 1869 2161

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

131245805877551 - 06/02/2024 16:46:53

004.010.455/0007

NATUREZA DA OPERAÇÃO

RIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

Venda de Mercadorias

41.391.411/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL

Associacao Hosp. Beneficente do Brasil

BAIRRO / DISTRITO

45.349.461/0009-60

06/02/2024

DATA DA EMISSÃO

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Williams

17400-000

FONE / FAX

0,00

MG

06/02/2024

Garca

SP (14) 3407-5066

16:46:51

FATURA / DUPLICATA

001 07/03/2024 R\$ 944,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS 944,00 VALOR DO SEGURO

0,00

0,00

0,00 FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT

BASE DE CÁLC. ICMS S.T. VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

PLACA DO VEÍCULO

VALUE DA COPINS 0,00 0,00

944,00

944,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

113,28

(0) Remetente (CIF)

0,00

0,00

48.740.351/0101-28

0,00

Av Pinto Cobra, 970 Passaredo

MUNICÍPIO

Pouso Alegre

1863627671506

VALOR DO PIS VALOR TOTAL DOS PRODUTO:

VALOR TOTAL DA NOTA

PESO BRUTO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ODIGO PROBUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR A	LÍQ.	ALİQ
2745	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 23GX 3 1/2"- 90X06 UNISIS CEST: 13.015.00	90183219	000	6108	PC	50	12,00	600,00	600,00	72,00	0,001	2,00	0,00
		90183929	0.00	6108	UN	15	20,00	300,00	300,00	36,00	0,001	2,00	0.00
DRESUSA48784	DRENO SUCCAO SANFONADO 4,8 - VITALSUC	90183929	000	6108	UN	2	22,00		44,00	5,28	0,001	2.00	0,00



Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

14 101 23



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TATION OF STATE OF THE METERS
RESERVADO AO FISCO

306203062

04/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:30:43

SEGUNDA VIA

SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRESTATA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3 -----

DATA DA TRANSFERENCIA 04/03/2024

NR. DOCUMENTO 553.210.000.025.290

VALOR TOTAL
****** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: TREMED M E H EIRELI

CONTA: 25.290-5 AGENCIA: 3210-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

______ NR.AUTENTICACAO B.CA4.74D.E7B.D57.370



TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA

Avenida Silvio Bertonha, 529 - Sala 01 Parque das Industrias - Marilia - SP CEP 17519-690

VENDAS DE MERCADORIAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

438.080.548.117

VALOR DO ICMS

DANFE Documento Auxiliar da

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

3524 0264 8158 9700 0194 5500 1000 1441 6118 1718 9041

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

Fone (14) 3413-5243

NSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

Nº 000.144.161 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

135240238064538 02/02/2024 08:24:16

64.815.897/0001-94

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

ou no site da Sefaz Autorizadora

DESTINATÁRIO/REMETENTE		-		3500
ASSOC HOSPITALAR BENEFICE	NTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	02/02/2024
R DR ORLANDO THIAGO DOS S.	The state of the s	VILA WILLIAN	IS 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/02/2024
GARCA	(14)3407-5066	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	08:24:17
FATURA/DUPLICATA 001 03/03/2024 R\$ 1.355.00				

1.355,00 243,90 0,00 0,00 40,37 1.355,00 VALOR DO SEGURO BAS DESDESAS ACESSÃO 0.00 0,00 0,00 0,00 0,00 1.355,00 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE POR CONT PLACA DO VEÍCULO TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA 0-Rem (CIF) 64.815.897/0001-94

BASE DE CÂLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

AV SILVIO BERTONHA 529 MARILIA SP 438.080.548.117 MARCA 14 VOLUME 30,000 30,000 DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ.	VLR APROX. TRIBUTOS
15483	LAMINA BISTURI N.11BIOMASS cProdANVISA=0081671040002 PMC=0,00 Lote=AM21060101 Qtd=100 Fab=30/11/2021 Val=30/10/2026 0 - EAN: 7908269000041	90189029	000	5102	UN	100	0,21	21,00	The state of the s		11000000	0,00
16079	EQUIPO MACROGOTAS P/ALIMENTACAO AZULBIOMASS cProdANVISA=81671040006 PMC=0,00 Lote=HSAM23040301 Qtd=200 Fab=30/04/2023 Val=30/04/2028 0 - EAN: 7898921498197	90189099	000	5102	UN	200	0,61	122,00	122,00	21,96	18	40,37
18144	DISPOSITIVO 2 VIAS P/SORO C/CLAMPINJEX cProdANVISA=0080163570041 PMC=0,00 Lote=20220915 Qtd=200 Fab=30/09/2022 Val=30/09/2027	90183929	000	5102	ÜN	200	0,51	102,00	102,00	18,36	18	0,00
18432	FRASCO P/NUTRICAO ENTERAL 300MLBIOSANI cProdANVISA=80286009006 PMC=0,00 Lote=61878 Qtd=610 Fab=30/08/2023 Val=30/08/2028 0	39269030	000	5102	ÜN	610	0,74	451,40	451,40	81,25	18	0,00
18432	FRASCO P/NUTRICAO ENTERAL 300MLBIOSANI cProdANVISA=80286009006 PMC=0,00 Lote=62122 Qtd=890 Fab=30/08/2023 Val=30/08/2028	39269030	000	5102	ÜN	890	0,74	658,60	658,60	118,55	18	0,00

(DOWNIMM

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

HOSE TALAR

CAECOLO DO 133GIV			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSON
DADOC ADICIONAIC			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BIONEXO 332325235.1 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) NRO PEDIDO 8400

VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 18,41, ESTADUAIS: R\$ 21,96. Total: R\$ 40,37. Fonte: IBPT.

BB AG 6605-2 CC 1089-8

CÁLCULA DA ICCON

RESERVADO AO FISCO

306203062

04/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:30:43 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

04/03/2024 NR. DOCUMENTO 556.605.000.001.089 VALOR TOTAL
****** TRANSFERIDO PARA: 1.355,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
CONTA: 1.089-8 AGENCIA: 6605-2 CONTA: NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

______ NR.AUTENTICACAO 9.B36.134.B92.3B1.7B0

4	0																0	0007	74	
Recehemos de N	IORIS & IASUTA	NITTDA	- MF os prod	lutos e ou serv	iços constantes	da Nota Fi	scal Ele	trônica i	indicac	da ao lado.	ANIC	EADA'A	SD					NF-	е	
Етическог (01/02/ пата по песевия	2024 Valor Total:		10) E ASSINATURA (100		alicentuit				111111111111111111111111111111111111111					N	i° 000.0	36.9	36
		10100																Série	001	
	RIELA)	MORIS	& IASU	TANI LT RIO KEMP, 15 TRIAL - GARI	DA - N 50 CA - SP	ИE	N 0	ocume		1	CHAVE DE A							1111	
			Fone	www.alhog	003 CEP, 174 abriela.com.b abriela.com.b	r		N'	Séi	0.036.93 rie 001	6	Gonsulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gcv.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticador.								
NATUREZA DA OPE	RAÇÃO						-	_	Fol	lha 1/1	-		www.nfe.fazi		portal ou	no site	da SEFA	Z Autenticad	lora	
VENDA	7609											-N.J. TOSULO		52402331	77372	01/02/	24 15:27	7:02		
315030960					INSCRIÇÃ	AO ESTADUAL:	DO SUBS	TITUTO TR	RATUBIS	Ю			CNP)	654.358 0	001.20					
DESTINATÁ	RIO / REMETE	NTE											15.	034.336.0	001-80				_	
484 - Asso	ciacao Hospita	ılar Be	neficiente	do Brasil							77-0		I/CPF				DATA OA E		years.	
EMOLALÇO					ANA-PURCE N		-		1	BAIRRO / DISTRIT	0	4:	5.349,461	0009-60	111111		DATADAS	01/02/20)24	-
RUA DOU			-1-		VILA WI	LLIA	ANS	17400-			7400-000 01		01/02/20	24						
GARCA								UF	SP	(14)3532-	-519	8	INSCRIÇÃ	O ESTADUAL			HORA DA S	AIDA		
Número Vencimento Valor R\$ CÁLCULO DO BASE DE GALCULO	O IMPOSTO	00 03/202- 255,00	4			BASE DE C	ALCULO I	DO IOMS S	1717.281	uscho	VALOR.	Da iCMS Su	Berin welo		Transcon					
VALOR DO FRETE	(9,17			17,85					0,00	******	Tre forma au	53/1/diçaq	0,00	SALORT	OTAL DOS	PRODUTOS		255	5,00
VALUE DO FRETE	0,00	VALOR DO	SEGURO	0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS	DESPE	SAS ACESSORIAS	0,00	VALOR (10 IPI	0.00	VALOR TO	DTAL DA N	DTA		250	= 04
	TADOR / VOLU	MES 1	RANSPO	RTADOS							.,		11-27-	0.00					255	5,00
O MESMO								100		OR CONTA REMETEN	11.	GÖDIGO AI	NT F	PLACA DO V	EICULO	UF-	CMP) CM		20211070	10
ENDEREÇO D	120							_	runicim		11.		-			UF	-	54,358/00 DESTABIJAL	01-80	10
	o Kemp, 150			MARCA			No HA	ERACÃO	GAF	RCA			1.00	o tures or		SP	-	30960119		
													100.3	SCHHING			TESCLIO	UIOO		
cópigo	PRODUTOS			aveauror or							Τ.	va on			1					
PRODUTO	AT HO SLM BU		ÇÃO DO PRODUT	O/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.			NITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	CÁLC IO		VALOR	VALOR	ICMS	UOTA 1
00111	Bru	www.fee.gal (0,000	RS0.00	os Santos -01 karifado	7	07032090	020	5101	KG	15.00		17.00	0,00	255,00	96	9,17	17.85	0.00	18,00	0,00
		41.5	EEV. 20	14.7																

CÁLCULO DO ISSON NSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSON IALOR TOTAL DO ISSON 0,00 0,00 0,00

DAI	nos	ADIC	MOL	AIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1 KANS-BASE DE CALC REDUZIDA(TN) ANEXO II. ART 3 "ICMS-BASE D

2 E-ONC PR. DUZIDA I I INFORMAÇÃO II. ART 3 "ICMS-BASE D

3 - SUBST. TREB ART 3 333 "ACISTO III. ART 3 "ICMS-BASE D

4 NOVA 3703 (2001 - 10 T20000 ISEN) DO ICMS CONF. LEI N III. 8

6 ACIDES SE.

7 From Que Expense O 5127223 Organ Prefeitum Municipal de Car

54 Information

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

- BANCO DO BRASIL - 09:14:08 01/04/2024 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070427288042020979720008196430000025500

BENEFICIARIO: BANCO ITAU S/A NOME FANTASIA: BANCO ITAU S/A

CNPJ: 13.654.358/0001-80 BENEFICIARIO FINAL: BANCO ITAU S/A

CNPJ: 13.654.358/0001-80

PAGADOR:

atendimento.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30,401 02/03/2024 DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO 04/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO 255.00

NR.AUTENTICACAO 7.FFB.D7B.EA5.022.A4D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Pole	RU MAL	DLAR FIX INDUSTRIA E COMER a Ruzzi, 607 Sertaozinho ig - SP CEP: 09.370-850 fone: 1145128600	CIO DE PROD	ou	0 - ENTI 1 - SAID/ N° 47051 Folha: 1	DA E RADA 1	MENTO AUXILIA NOTA FISCAL LETRÓNICA	AR	Chave de	3524 020	92 8818 7700 0. Consulta de au				
NATUREZA DA Venda de merca		recebida de terceiros										nfe.fazenda.go		0000	76
INSCRIÇÃO E: 442180108112	STADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO		CN 02	PJ .881.877/0	0001-6	54		Protoco	lo de autorização 1.	de uso 35240237135	897 - 02/02/2	1024 05:53:1	3	
NOME / RAZÃ		BENEFICENTE DO BRASIL				778-3				CNPJ / CP 45.349.4	F 61/0009-60		DATA DE	E EMISSÃO 02/02/2024	
ENDEREÇO	DO THIAGO SA						Υ		/ DISTR		CEP 17.400	2-000	DATA EN	NTRADA / SA	ÍDA
MUNICÍPIO Garca	DO THIAGO SA	N103, 703L6	FONE / FAX 1434075066					JF SP		CRIÇÃO EST		7-000	HORA D	A SAÍDA	
NOME / RAZÃ		DE ENTREGA BENEFICENTE DO BRASIL		71						CNPJ / CPF 45.349.46			INSCRIC	ÃO ESTADU	AL
ENDEREÇO R DR ORLAN	IDO THIAGO SA	NTOS 70 SL 6					100	BAIRRO /		0			CEP 17400000)	
MUNICÍPIO GARCA												UF SP	FONE / F. 34075066		
FATURA / DUP Fatura: 00		03/03/2024 Valor: 459,90													
VALOR DO FE	RETE (ADOR / VOLUM	VALOR DO IO VALOR DO SEGURO O,00 ES TRANSPORTADOS		8 ESCON	2,78		O,00 OUTR.	AS DESPI		0,00 VAI 0,00 ESSÓRIAS 0,00 DIGO ANTT	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTA VALOR TOTA CNP.		OUTOS 459,90 459,90
		E SOLUCOES EM TRANSPEIRE	LI			4	0-Contrat. R					UF		663.998/0001- O ESTADUAI	
AV PEDRO PA	The state of the s	ANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/ ESPÉCIE	8 RES REAL MARCA	_		4	Sumare NUMERAÇÃ	io		PESO BRU	JTO	SP	671405054 PESO LÍQU		
3	RODUTO/SERV	cx										3,00Kg			0,00Kg
CÓD. PROD.		O DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNII	D. QUANT	r. V. UI	NITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FP0027	X 10 M. COM 0 Lote FP464/23-4 Venc. 09/11/202 FITA MICROP X 10 M. COM 0 Lote FP49/1/23-4 Venc. 02/12/202 Fabr. 05/12/202 Bruno 5 Auxil	GP Qtde: 96,00 Fabr. 09/11/2023 5 OROSA HIPOALERGICA 25 MM	3005.10.90	500	5102	RL		2000	3,2850		3600 315,36 5400 144,5			Second Second	
CÁLCULO DO INSCRIÇÃO 284343		VALOR TOTAL DOS	S SERVIÇOS		0,00	BAS	E DE CÁLCU	LO ISSON	ı	0,00 V	ALOR DO ISSON				0,00
(LOCAL J14/ Sao Paulo - S EXCETO QL Garca (Hospi Andre SP RE mercadorias p	DES COMPLEME CARRO 3) 3 MC SP HORARIO DE JANDO SOLICIT Italar) Exclusao IC	bionexo PEDIDO 332325235.1 R RECEBIMENTO DE MERCADO ADO Whatsapp (14) 3407-5062 Te MS na Base de Calculo PIS e COF STF 13/05/2021."Lei no 8.078 - Arti es."	RIAS SEG, A S rmo de Foment INS-Processo 5	6EX. 07 0 013/2 001819 de 30 de	7H AS 12H 023 Orgae 9-50.2019 dias para t	I E DA Prefe 4.03,6	AS 14H AS 17H eitura Municipa 126 la Vara Fe	i, il de	RESI	ERVADO AO	FISCO				

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:08 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090353037100800106964174196440000045990

BENEFICIARIO:

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO

NOME FANTASIA:

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE P

CNPJ: 02.881.877/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO NOSSO NUMERO 35303710000106964 CONVENIO 03530371 DATA DE VENCIMENTO 03/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 04/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 459,90 VALOR COBRADO 459,90

NR.AUTENTICACAO 7.CA7.C66.472.907.5D3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 000001070 SÉRIE 001

PORTEGO ACÃO E ASSOCIATORA DO RECEREDOR

ENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		
BH	FIOS	N)

BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA

R CONTAGEM, 736 - BOA VISTA - CEP:31060-237 - BELO HORIZONTE - MG

TEL: (31)2551-5619

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA OUTRO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL

0035036390040

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

1

Nº 000001070 fl. 1 /1 SÉRIE 001



3124 0234 3549 5300 0170 5500 1000 0010 7010 0073 9164

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

131245802026117 04/02/2024 12:09:46

CNPJ / CPF

34.354.953/0001-70

DESTINATARIO / REMETENTE						
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	ASIL (10323)			45.349	.461/0009-60	04/02/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRI	ro		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA	6	VILA WILI	LIAMS		17400-000	04/02/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX		UF	INSCRIÇÃO ES	TADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3407-5062		SP			12:09:39

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/03/2024	796,68									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICM	S SUBST.	VALOR I	DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00		0,00		0,00			0,00		796,68
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		796,68

RAZÃO SOCIAL			0 - REMETENTE		PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	0		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUI	MERAÇÃO		PESO BRUTO	1	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVICOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN /CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR LP.L	ALÍQU ICMS	JOTAS
10677	FIO POLIGLECAPRONE (MONOCRYL) 4-0 AG19 MM 3/8 70CM C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 202345789 QTD: 0,00 FAB: 18/10/2023 VAL: 18/10/2028	30061090	0102	6102	UN	24,00	13,62	326,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11041	PGLA-910 4-0 AG1/2 COR1.6-45CM C.P. ANVISA ISENTO LOTE: LT:202409014 QTD: 0,00 FAB: 19/01/2024 VAL: 19/01/2029	30061090	0102	6102	UN	36,00	13,05	469,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

umo Coaquim

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

XXEMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.XXBIONEXO 332325235.1 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA(HOSPITALAR)

RESERVADO AO FISCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:08 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080002090694739987050000796440000079668

BENEFICIARIO:

BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 34.354.953/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 34.354.953/0001-70

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.403

DATA DE VENCIMENTO

03/03/2024 04/03/2024

DATA DO PAGAMENTO

VALOR DO DOCUMENTO

796,68

VALOR COBRADO

796,68

NR.AUTENTICACAO

1.B04.780.DEA.E51.E1C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

PATIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

Nº 000015569

SERIE D - FOLHA 1/1



- - Banton de Brad Bara Diag I tda

INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

59.920.132/0001-84

N.º 000015569 SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0259 9201 3200 0184 5500 0000 0155 6918 9573 9865

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

135240258567579

phi com e Repres. de Frod. Fara Diag	Ltua						
DESTINATARIO/REMETENTE NOME/PAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO Hospitalar Beneficente do Brasil	(1) 10 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)		MENTAL AUG		J/CPF 349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 05/02/2024 11:14:12
ENDEREÇO Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70			RITO			17400000	DATA SAIDA/ENTRADA 05/02/2024
MUNICIPIO Garca	FONE/FAX	-	SP	I	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAIDA/ENTRADA

FATURA

Venda

EMITENTE

PICÃO ESTADUAL

635452162114

001/Venc: 04-03-2024 Valor: 445,50 |

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE C	CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	445,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO	seguro 0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	445,50

	R/VOLUMES TRANSPOR	NIADOO .		1-1	ETE POR Contente	CONTA	0 CODI	GO ANTT	PLACA VEICULO		UF	CNPJ/CPF			
ENDEREÇO				MU	NICIPIO						UF	INSCRIÇÃO ES	STADUAL		
QUANTIDADE 1	NAO	MARCA		NUI	MERAÇÃO				PESO BRUTO		0,000	PESO LÍQUIDO		0,00	00
DADOS DOS PROI	DUTOS / SERVIÇOS		OHOS WY		Who son	19802	SERVICES.	CK-CENTERS	III SEICUAL ON	CESTE OFF	LANGE OF STREET		3200		
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUT	ros/serviços	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ
109416V	DiaCell A1,B (2x10ml) (MAR/24)	193713651	38221300	040	5102	UN	1	159,50	159,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109510V	Coombs Control IgG (1x 193714651(MAR/24)	10ml)	38221300	040	5102	UN	ï	126,50	126,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109792V	DiaCell I-II (2x10ml) 19 (MAR/24)	93715511	38221300	040	5102	UN	1	159,50	159,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0
	Bruno Joaquim 502.885.3 Auxiliar de Alm 16 FEV.	38-01 noxarifado 2024		(8)											

CÁLCULO DO ISSON

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSON

VALOR DO ISSON

DADOS ADICIONAIS

TRYONIAÇÕES CONPLEMENTARES
PRODUTOS DE GELADEIRA. Termo de Fornecimento 0012018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca. Hospitalar. Pis e Cofins tributado a aliquota zero, conforme Inciso III do artigo I do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultaRFB n 072013. e Portaria Conjunta CGECAF n 012023, Instrucao Normativa n 21452023, Instrucao Normativa n 4752004 e Instrucao Normativa n 12342012 com as retencoes Federais: PIS R\$ 2,90 COFINS R\$ 13,36 CSLL R\$ 4,46 IRRF R\$ 5,35 Pedido:15524.

Recomendável entregar em 24 horas.

Licrial Perecive

Conservar em geladeira.

AIS and also

Evento

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente		Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção		1.00
Chave de Acesso		Id do Evento	
35240259920132000184550000000	0155691895739865	ID11011035	24025992013200018455000000015569189573986501
Autor Evento (CNPJ / CPF)		Data Evento	
59.920.132/0001-84		09/02/2024	às 15:49:01-02:00
Tipo de Evento		Seguencial d	o Evento
110110 - Carta de Correção	17	1	
Detalhes do Evento			

Versão	
1.00	

Texto da Carta de Correção	
Termo de Fomento 0132023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)	

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135240299353727	09/02/2024 às 15:45:31-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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

about:blank 1/1

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:08 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

DAMA DO DELOS

BANCO DO BRASIL

 $\tt 00190000090275349100601011372172196450000044550$

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
 30.404

 NOSSO NUMERO
 27534910001011372

 CONVENIO
 02753491

 DATA DE VENCIMENTO
 04/03/2024

 DATA DO PAGAMENTO
 04/03/2024

 VALOR DO DOCUMENTO
 445,50

 VALOR COBRADO
 445,50

NR.AUTENTICACAO 8.F9A.BA3.038.677.8AA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 SERVICOS

Número da Nota - Serie 000000000845 - 1

Autenticidade WPNL-ORQW

Data de Emissão 14/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INTERCAL METROLOGIA E SERVICOS TECNOLOGICOS LTDA

CPF/CNPJ: 19.209.841/0001-31 IM: 57331 IE: 438389390111 Fone: (14) 3456-1156

End: : AVENIDA REPUBLICA,738 ANDAR 7 APT 72 COND RESID- CEP: 17509054

Município: MARÍLIA

TOMADOR DE SERVIÇOS

UF: SP

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de calibração e qualificação Térmica

Equipamentos:

02 -Micropipetas

01 - Esfgmomanômetro

01 - Balança Digital

02 - Câmaras de Conservação

01 - Freezer

Vencimento do Boleto 04/03/2024

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

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 2.464,00 2,0235% 49,85 2.464,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.464,00





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 45163 anexada em Feb 15 2024 10:54:46:940AM

Número da Nota - Serie 000000000845 - 1

Autenticidade WPNL-ORQW

> Data de Emissão 14/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 19.209.841/0001-31 IM: 57331

IE: 438389390111

Fone: (14) 3456-1156

Nome/Razão Social: INTERCAL METROLOGIA E SERVICOS TECNOLOGICOS LTDA Endereço: : AVENIDA REPUBLICA,738 ANDAR 7 APT 72 COND RESID - cep: 17509054

Município: MARÍLIA

UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - cep: 17402064

Município: GARÇA UF: SP E-mail:

DESCRIÇÃO

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.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3 -----

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071920984100675859459010696450000246400

BENEFICIARIO: Cora SCD SA NOME FANTASIA: Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63 BENEFICIARIO FINAL: Intercal Metrologia

CNPJ: 19.209.841/0001-31

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.405 DATA DE VENCIMENTO 04/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 04/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO 2.464,00 -----

NR.AUTENTICACAO D.4A6.AE6.DFD.F49.943

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

SÉRIE I

007488806



Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA
LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP

Fone: 01436649811

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÓNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 007488806

DANFE

SÉRIE 1

EXX 114 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0252 4341 5600 0184 5500 1007 4888 0618 8759 1558

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

					F	JLHA	01/01					550 18						
NATURE VENDAS	ZA DA OPERAÇÃO											O DE U: 0:41-03:						
INSCRIO 3770021	CÃO ESTADUAL 80114			INSC. ESTA	DUAL	DO SU	BST. TRIB.				3.5	NPJ 2.434.150	6/0001-84					
DESTINA	TÁRIO/REMEIENTE																	
	AZÃO SOCIAL CAO HOSPITALAR BENEFI	CENTE BRASII	٠		CNPJ/ 45.349	CPF .461/00	09-60							DATA 02/02/2	DE EMISS 2024	SÃO		
ENDERE R DOUT	ÇO OR ORLANDO THIAGO SAN	TOS, 70, SL 6	100	AIRRO/DIST						EP 400-0	00	1		DATA 02/02/2	ENTRAD. 2024	A/SAÍD.	A	
MUNICI GARCA	PIO		FONE/FA 14353251			UF SP		II	NSCRIÇ	ÃO E	STADU	AL		HORA 01:10:0	ENTRAI 00	A/SAİI)A	
FATURA																		
001 CALCUI	03/03/2024 O DO IMPOSTO	2.781,50																
	ALC ICMS VALOR ICMS 2.781,50 500,6	7	0,00	CMS SUBST 0,00			ROD VL 1 781,50	FREIE 0,00	VLSEG	0,0		ONTO 0,00		ES VALO	0,00 VA	LORT	OTAL NO 2.7	OTA 781,50
RAZÃO	ORTADOR/VOLUMES TRA SOCIAL	Wascan	FRE	EPOR CON	ΓA	CÓ	DIGO ANT		ACA		UF		PJ/CPF	anat-	California	R ESTA		
ENDERE	ATACADO DE PAPELARIA ÇO VTO ANTONIO, 1699	MU	UNICIPIO APUI	MITENTE	MARG	CA	UF	NU	JI9759 JMERAÇ		QTD	E ESI	434.156/00 PECIE	PESO	BRUTO		SO LIQU	IDO
	DO PRODUTO/SERVICO	111.	Arui				SP	24	/0095480	מו	12	IVO	LUME	266,4	40	266	6,440	
	DESCRIÇÃO DO PROD.	CEDV			_	V.ST.	NCM	Cer	CEOR	TINI	OTD	MINI	LUTOT	DC ICM	XIICO A	X CYPN		, ror
-	ENVELOPE SACO BRANC		OGRS. 4500	CX.C/250 204	17	0,00	-	CST 000	5102	CX	QTD 1	V.UNI 262,50	V.TOT 262,50	BC.ICM 262,50	V.ICM 47,25	0,00	18.00	0,00
080000	- FORONI PAPEL SULFITE A4 CHA	MEX 75G 10 P	CTX500 FI	S CAIXA CN	ſΧ	0,00	48025610	500	5102	CX	11	229,00	2.519,00	2.519,00	453,42	0,00	18.00	0,00
	075CA4 - CHAMEX											3	531					1
	Bruno Jo	aquim																
	لا Bruno Joaquii											1	- 81					
	502.885 Auxiliar de A	338-01											1 1					
	0.5.55	V. 2024																
	0.0 10	V. 2024																
		HOSPIT	ALAR											r				
	and the second	HUSTI	Sudd coard															
													1 20					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135240236636631

CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO 40277 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GA
RCA (HOSPITALAR) - Substituto Tribine; VI do Art. 264 DO RICMS/2000 ContRegime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. C
alculada Cont Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consum- [0,00] (12M) Valor A
proximado dos Tributos: RS 711.65 (25.59%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:08 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800708225060170296450000278150

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 30.406
NOSSO NUMERO 30778180008225060
CONVENIO 03077818

 DATA DE VENCIMENTO
 04/03/2024

 DATA DO PAGAMENTO
 04/03/2024

 VALOR DO DOCUMENTO
 2.781,50

 VALOR COBRADO
 2.781,50

NR.AUTENTICACAO 1.754.ADD.223.2A5.5E0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722 Informações, reci

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA

N° 239546 SERIE 1

FOLHA 1/1

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW NFE FAZENDA GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

3 - Regime Normal

0624859180029

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

813015392110

131245811855167 09/02/2024 17:00:29 21.681.325/0001-57

NOME / RAZAD SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN	EFICENTE DO B	RASIL		NPJICPE 15.349.461/0009-60	09/02/2024
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SA	NTOS, 70, SALA 6		BAIRRO VILA WILLIAM		09/02/2024
MUNICIPIO Garca	SP	Brasil	(14)3532-5198	INSCRICADESTADUAL	16:59:28
FATURA					NO.
NUMERO FATURA	VA	LOR ORIGINAL	DESCONTO		E FIGOIDO

NUMERO I	FATURA		VALOR ORIGINAL		DESCONTO		VALOR LIQUIDO		
2395	239546 701,92				0,00		701,92		
IUPLICATA									
NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO:	VALUE	
001	08/03/2024	701,92							
ORMA DE PAGAMENTI	0								
FORMA PAG	AMENTO		VALOR	F	ORMA PAGAMENTO		VALOR		
Boleto B	ancario		701,92						
				VALOR TROCO					

ASE DE CALCULO DO IGMS VALOR DO IGMS	BASE DE C	ALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃ	VALUE DO ICMS	DE SUBSTITUIÇAG VALOR TOTAL DOS	
701,92	84,23	0,0	10	0,00	701,92
VALOR DO FRETE 0.00 VALOR DO SEGURO 0.00	0,00 OUTRAS DESI	0,00 VALOR TOTAL	0,00 VLR APE	179,59 VALOR TOTAL DAN	701,92

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS		REMETENTE		CODIGO ANTI	PLACA DO VEIGULO	UF	O6.3	321.409/0013-20
RUA R SYLVIA	DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER		Campinas			SP	INSCRIÇÃO I	122819217110
CUANTIDADE	ESPECIE Caixa	MARCA	E 22 A 24 A 24 A 24 A 24 A 24 A 24 A 24	NUMERAÇÃO	0	PESO BR	15,360	15,360

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCMSH	ORIG-CST	CFOP	UNID	QTDE	VER UNIT	DESC	VERTOTAL	V TRIB	BC ICMS	VER ICMS	VER19	TCMS	121
2003028	CAMPO OPERATORIO ESTERIL RX(25X28) ENVELOPE C/5 UNID Lt: B51-2 Qut: 160.0 Fab: 01/12/2023 Val: 31/12/2028 VPMC: 0.0	30059020	0/00	6108	ENV	160,0000	4,3870		701,92	179,59	701.92	84.23	0,00	12,00	0.00

Brumo paquim

1.9 FEV. 2011.

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado



DADOS ADICIONAIS		
INCORMACOES COMPLEMENTARES PEDIDO: 333964506 Tem o de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0.00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 42,12 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0.00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Jaloi do ICMS para a UF de DestinoR\$ = 42.12	RESERVADO AO FISCO	
The state of the s		

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:08 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000630748301014996490000070192

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

atendimento.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 30.407

 DATA DE VENCIMENTO
 08/03/2024

 DATA DO PAGAMENTO
 04/03/2024

 VALOR DO DOCUMENTO
 701,92

VALOR COBRADO 701,92

NR.AUTENTICACAO 5.F0F.892.6B8.08C.89C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria. RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LIDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/02/2024 VALOR TOTAL: RS 937,48 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

00000

NFe No. 000.061.687 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE edicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br

Nº. 000.061.687 Série 001 Folha 1/1

1

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

CHAVE DE ACESS

3324 0231 3782 8800 0409 5500 1000 0616 8711 4566 7492

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

VENDA DE MERCADORIA

TWAT OR DO LONG DOT

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

333240038369725 - 09/02/2024 18:52:30

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NATUREZA DA OPERAÇÃO

11864252

819016879114

31.378.288/0004-09

VALOR ST+FCP

12.00

12.00

ALIO IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE CNPJ / CPI DATA DA EMISSÃO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASII 45.349.461/0009-60 09/02/2024 BAIRRO / DISTRITO DATA DA SAÍDA/ENTRADA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS 17400-000 09/02/2024 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA FONE / FAX GARCA SP 1434075066 19:52:00

FATURA / DUPLICATA 001 08/03/2024 Valor R\$ 937,48

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS

TO THE PROPERTY OF STREET	VALUE DOTEMS	VALOR DOTEMS-PCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
937,48	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	937,48
ALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0,00	937,48

FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPI / CPI 0-Remetente PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI 12.270.745/0004-00 NDERE MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUA ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330 SUMARE SP 671495090114 QUANTIDADE ESPÉCIE NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 5 Volumes 7,030 7,030

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS VALOR UNIT DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO VALOR TOTAL NCM/SH CST CFOP UN OUANT BASE ICMS ATADURA CREPE N/EST 16CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 122023 Qt: 10 Val: 30/11/28 FCI:D38SC92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB 30059090 500 6108 PT 10 5.308 53.0 VANCOMICINA 500MG PO LIOF SOL INJ IV C/50 15729 30042071 000 CX 221,1000 6108 884.40 884,40 106.13 FA/TEUTO/AM G+ PMC: 2014.2 Lote: 1935530 Qt: 4 Val: 30/11/25 Doroum MMO

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

	HOSPITALAR
DADOS A	DICIONAIS

	DADOS	ADICI	ONAIS	
1	INFORM	ACÕES	COMPLEA	416

MPLEMENTARES

Inf. Contribuinte PEDIDO 333964506.1

PEDIDO 333964506.1
Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
ENTREGAR QUARTA FEITA-14/02
Ore 14566371 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 4 vols
PEDIDO DE COMPRA-PDC#333964506#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 126.09 Estadual: R\$ 168,74 Municipal; R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Venda para consumo final

Regime Diferenciado de Tributação instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 3,18 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0.00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0.00 ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

		-		
ESERV	ADO	AO	FISCO	

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:08 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300258461177596490000093748

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

MEDICAMENTAL HOSPITALAR CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

atendimento.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 30.408

 NOSSO NUMERO
 31367730000258461

 CONVENIO
 03136773

 DATA DE VENCIMENTO
 08/03/2024

 DATA DO PAGAMENTO
 04/03/2024

 VALOR DO DOCUMENTO
 937,48

 VALOR COBRADO
 937,48

NR.AUTENTICACAO 9.2ED.434.47D.D01.24F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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

N° 55.818 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124.0232.7578.2400.0105.5500.1000.0558.1810.1466.8889

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

131245811893805 - 09/02/2024 17:21:20

	a da operação ENDA DE MER .	ADQ REC D TER	C											
INSCRIÇÃO	.378.508.0034	8130212211	O SUBST TRIBUTÁR	IO	CNPJ 32.75	7.824/00	01-05							
DESTIN	ATÁRIO / REMET	ENTE					0.05							-
ASSOC	ZÃO SOCIAL "IACAO HOSPI".	TALAR BENEFI	CIENTE DO	BRAS	SIL			CNP 45	349.461/	0009-60	DAT	A EMISSÃ	09/02	/202/
ENDEREÇO AV DR	ORLANDO TIA	GO DOS SANT	OS 70			BAIRRO/DI	STRITO LIANS		CEP		DAT	A DA SAÍD	A	
MUNICIPIO Garca		FON	VE / FAX			UF		ESTADUAL	11	7400-00		A DA SAID	09/02	2024
	AÇÕES DO LOCA	I DE ENTRECA	4)3407-5066			SP					HOK	A DA SAID	17:	20:1
	AO SOCIAL	IL DE ENTREGA												
								CPF	CNPJ		INSC	RIÇÃO ES	FADUAL	-
ENDEREÇO)					BAIRRO/DI	STRITO				CEP	_		
MUNICIPIO)													
HEUMS										UF	FON	E/FAX		
FATURA	/DUPLICATAS													
55818/1	- 08/03/24 - 250	0,00												
CÁLCUL	O DO IMPOSTO													
BASE DE CA	2.500,00	VALOR DO ICMS	100.00	BASE DE	CALCUL	O DO ICMS		LOR DO ICMS	SST		VALOR TOTA	L DOS PRO	DITTOS	
VALOR DO		DO SEGURO I	100,00 DESCONTO	10	TTD ACT	DESPESAS AC	0,00	r		0,00	7727-03-627-037-024		2.500	,00
	0,00	0,00		00	DIKASL	JESPESAS AL	0,00	VALO	R DO IPI	0.00	VALOR TOTA	L DA NOTA	2.500	00
TRANSPO	ORTADOR / VOLU	MES TRANSPOR	TADOS										2.000	,00
RAZÃO SOC	NAL				R CONTA		CÓDIGO AL	NNT PLACA	DO VEICULO	O UF	CNPJ/CPF			
ENDERECO				0-EMITEN 1-DESTIN	ATARIO	0					C. W. J. C. I.			
ENDEKEÇO			M	UNICIPI	0					UF I	NSCRIÇÃO ES	TADUAL		
QUANTIDAI	20 ESPÉCIE CAIX	AS MARCA	И	UMERAÇ	ÃO			PESO BRUTO		0000	PESO LIQUIDO		0.0	000
	OOS PRODUTOS /	SERVIÇOS											0,0	000
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODU	TO/SERVIÇO		CST	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLO	C. VALOR	VALOR	ALIQ. ICMS	ALIQ.IPI
2635 40151200	LUVA PROC. LATEX "P Lote SRi386/23 SS - 30/	" C/ PO Ñ ESTERIL 10 CTI 10/2028 Qtde: 20.00	U. C/ 100UN MEDIX	200 6108	CX	20,0000	125	STREET, STREET	2.500,00	2 500,0	man and a second second second	0,00	4,00	0,0
		Λ												-

Bruno Joaquim

16 FEV. 2024

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 333964506 - Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) Numero do Pedido BELIVE 56558 / 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\$ 2500,00/ ICMS Destino: R\$ 350,00 (100% em 2020) /	RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080711688271812411700003896490000250000

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 30.409

 DATA DE VENCIMENTO
 08/03/2024

 DATA DO PAGAMENTO
 04/03/2024

 VALOR DO DOCUMENTO
 2.500,00

 VALOR COBRADO
 2.500,00

NR.AUTENTICACAO 8.B7C.DDE.3A7.BB5.DE5

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

SAC BB 0800 729 0722

0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

												SÉRII	E 1			
Run Venda da Esperanca, 162 Socorro Cep:04763-040			Comercio Lto	NOE 0-	A FISCAL ENTRA	AUXI ELET	LIARDA	СН	AVE DE	ACESSO	DA NF-E			8339		
	Sao Paulo/SP			N. 000346721 SÉRIE 1 FOLHA 01/01					Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Aut							
OPERAÇÃO RODUCAO DO ES	TABELEC	IMENTO					211111	100								
FADUAL.			INSCESTAD	UAL DO SU	BST.TRII	k.			110		01-33					
PREMETENTE FOCIAL HOSPITALAR E	ENEFICE	NTE DO BRASIL			11255000		/0009-60									
RLANDO THIAC	O SANTOS	70 SALA 6							CEP	10		The state of the s		M		
KLA (DO IIIIAG	O SALVIOS	FONE/FAX	VII	UF	AMS		IN	SCRIÇ	120-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00-0			HORA EN	TRADASAÍI	M		
		14988017499		SP												
MPOSTO																
ULODOICMS	VA	0,00			MS SUR	siriu	IÇÃO	V	ALOR DO ICM 0,00	IS SUBSTITUE	XO V			utos		
TE .			DESCONIO 0,00		(UTRA	0,00	SACES	SÓRIAS			10000		OTA		
	NSPORTAD	08		EDETE B	OD CYNY		control to	ree	m +C+ 19/3	veter o			3000			
	E ENCOMI	ENDAS LTDA					CODIGOA	VII	PLACATIO	VEICULO	UF	2.000				
DDE COLARES			- 1				130			100		DUAL.				
DRE COLARES	ESPECIE			SAU PAU	LU	NEW			De		12782533118	DENZALIZ	emes.			
	CAIXA		Man, X			I ACAY	iero, ao					16,130	CIIX)			
DEX RICACIDAD EQUIPO ICASET EI (CX 50UN) Lote(5): JAN24700 idade: 01/01/2027 EQUIPO ICASET EI (CX 50UN) Lote(5): DEZ23702	0421 0000 E. 1000953830 0623 CT00 E. 5000851600	STERILIZADO - Val	901890	99 040	5101	UN UN UN	250,0000		23,00000000	50.000.0000	0,00	00,0	0.0 00,0	0% 0.00		
Bruno	9 FEV. Joaquii	2024 Oopum m dos Santos .338-01									Vis	sit us	がいる。			
SQN NICTPAL		VALOR II II A	L DOS SERVICOS			BAS	E DE CÁLCI	TORO	11990N		VALOR DO ISS	ON				
The state of the s		ALLAN TOTA	L. IO.A. SERVICAS			acs	- Incollect	- ATEN	*******		THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH	×011				
AIS	PS.							Divis	RVADO AOES	sm.						
A40272245867 FEV/2024 *TERM PITALAR) ORC. I BOMBA DE INI TENSORES ISEN O CONVENIO ICI I DECRETO 6426	O DE FOM 068572 LIN FUSAO CO CAO DE 10 VIS 01/99 AT 5/2008 LEI	HA DE INFUSAO A NJUNTO DESCAR CMS CONFORME TE 30 04 2024 ALIQ 10637/2002 ARTIGO	ARTERIAL E OU TAVEL DE CIRC CONVENIO 178 DUOTA ZERO D D 2 PARAGRAFO	VENOSO CULACAC /2021 CLA E PIS E CO O 3 LEI 10	PROJE ASSIST USULA OFINS D	TADO TIDA XLII E		RESE	RVAIXJAUFE	S.O						
	OPERAÇÃO RODUCAO DO ES FADUAL. WREMETENTE OCATAL. HOSPITALAR B RLANDO THIAG REANDO THIAG ORACOLUMES TRA TRANSPORTES DRE COLARES DRE COLARES DRE COLARES DRE COLARES DRE COLAST ET (CX 50UN) Lote (51): JAN24700 Lote (51): JAN24700 Lote (51): DEZ23702 Lote (Rain Versia da Socotro Cepet Sao Paulo/SP Fone: \$51122 OPERAÇÃO RODUCAO DO ESTABELEC FADIAL. WREMETENIE SOCIAL HOSPITALAR BENEFICES RLANDO THIAGO SANTOS ORACOLUMES TRANSPORTAD TRANSPORTES E ENCOMI DRE COLARES ESPECIE CAIXA DUITO/SERVIÇO DEN RIÇÃO DO PRODASERV. EQUIPO ICASET EI 0421 0000 E (CX 500H) Lote (51): JAN247001000953830 Ldade: 01/01/2027 EQUIPO ICASET EI 0623 CT00 E (CX 500H) Lote (51): DE2237025000851600 Ldade: 01/12/2026 Bruno Joaquii 502.885 Auxiliar de A SQN NICIPAL RAIS COMPLEMENTARES 40272245867 FEV/2024 *TERMO DE FOM PITALAR) ORC. 068572 LIN H BOMBA DE INFUSAO CO TO CONVENIO ICASET RIO DE FOM PITALAR) ORC. 068572 LIN H BOMBA DE INFUSAO CO TO CONVENIO ICASET RIO DE FOM PITALAR) ORC. 068572 LIN H BOMBA DE INFUSAO CO TO CONVENIO ICASET RIO DE FOM PITALAR ORC. 068572 LIN H BOMBA DE INFUSAO CO TO CONVENIO ICASET RIO DE FOM PITALAR ORC. 068572 LIN H BOMBA DE INFUSAO CO TO CONVENIO ICASET RIO DE FOM PITALAR ORC. 068572 LIN H BOMBA DE INFUSAO CO TO CONVENIO ICASET RIO DE FOM PITALAR ORC. 068572 LIN H BOMBA DE INFUSAO CO TO CONVENIO ICASET RIO DE FOM PITALAR ORC. 068572 LIN H BOMBA DE INFUSAO CO TO CONVENIO ICASET RIO DE FOM PITALAR ORC. 068572 LIN H BOMBA DE INFUSAO CO TO CONVENIO ICASET RIO DE FOM PITALAR ORC. 068572 LIN H BOMBA DE INFUSAO CO TO CONVENIO ICASET RIO DE FOM PITALAR ORC. 068572 LIN H BOMBA DE INFUSAO CO TO CONVENIO ICASET RIO DE FOM PITALAR ORC. 068572 LIN H BOMBA DE INFUSAO CO TO CONVENIO ICASET RIO DE FOM PITALAR ORC. 068572 LIN H BOMBA DE INFUSAO CO TO CONVENIO ICASET RIO DE FOM PITALAR ORC. 068572 LIN H BOMBA DE INFUSAO CO TO CONVENIO ICASET RIO DE FOM PITALAR ORC. 068572 LIN H BOMBA DE INFUSAO CO TO CONVENIO ICASET RIO H BOMBA DE INFUSAO CO TO CONVENIO ICASET RIO H BOMBA DE INFUSAO CO TO CONVENIO ICASET RIO H BOMBA DE INFUSAO CO TO CONVENIO ICASET RIO H BOMBA DE INFUSAO CO TO CONVENIO ICASET RIO H BOMBA DE INFUSAO CO TO CONVENIO ICASET RIO H BOMBA DE INFUSAO CO TO CONVENIO ICASET RIO H BOMBA DE INFUSAO CO TO CONVENIO ICASET RIO H BOMBA DE INFUSAO H BOMBA DE INFUSAO H BOMBA	Rum Venda da Experanca, 162 Socotro Cercot/Gadado Sao Paudo/SP Fore: SSI122447751 COPERAÇÃO RODUCAO DO ESTABELECIMENTO EADUAL PREMETENTE SOCIAL PROSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RIANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6 PONE/FAX 14988017499 MEONIO PRODUCION PROD	RIAL VENDA da ESPECTARIO, 162 SOCOPPO CEPO-17/63-0440 SAO PARIASPE FUNC: SSI122447751 COPERAÇÃO RODUCAO DO ESTABELECIMENTO RADUAL. REAL DO ESTABELECIMENTO RADUAL. REAL DO BRASIL REAL DO SETABELECIMENTO REAL DA PONE/FAX 14988017499 REAL DO THIAGO SANTOS,70, SALA 6 PONE/FAX 14988017499 REAL DO THIAGO SANTOS,70, SALA 6 PONE/FAX 14988017499 REAL DO BESCONTO 0,00 REAL DA PONE/FAX 14988017499 REAL DO BESCONTO 0,00 REAL DA PONE/FAX 14988017499 RIA Verids di Esperancia, 162 Socotro Capcidirio-Guid Sido Pindo/SP Fone: SSI1224477SI RODUCAD DI ESTABELECIMENTO RADIAL. INSCENTADUAL DO SI RATRICIONI DI DI SERVIZIONI Samtronic Industria e Comercio Lida Rum Verda da Esperanca, 162 Societo Capolifică-duo Societo Capolifică-duo Societo Capolifică-duo Societo Capolifică-duo Societo Capolifică-duo Societo Capolifică-duo Societo Capolifică-duo Societo Capolifică-duo Societo Capolifică-duo Societo Capolifică-duo Societo Capolifică-duo Societo Capolifică-duo Societo Capolifică-duo Societo Capolifică-duo Recentieriii Coral Coretacia Diocomini Recentieriii Coral Recentieriii Coral Recentieriii Coral Recentieriii Coral Recentieriii Coral Recentieriii Rec	Samtronic Industria e Comercio Lida Run Verda da Esperanca, 162 Nonormo Capadrico da Esperanca, 162 Nonormo Capadrico da Esperanca, 162 Nonormo Capadrico Finne: 551122447751 RADA In-Salida In-Sal	SAMITORIC INDUSTRIA C COMERCIO LIDA REA VENDA DE ESPECIALO REA PERON CONTROLO REA PROVIDENCE PIURE SSI 122447751 DEPENACIO ODDICAO DO ESTABELECIMENTO TANIAL INSCESSABIAL DOSUBSTRBIR PRIME PIURE SSI 122447751 PRIME PIURE SSI 122447751 DEPENACIO ODDICAO DO ESTABELECIMENTO TANIAL INSCESSABIAL DOSUBSTRBIR PRIME PIURE SSI 122447751 READO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 PRIME PIURE SULLAMBO THIAGO SANTOS O,00 DE VALOR DO SERIBO DE SULLAMBO THIAGO SANTOS O,00 DES PRIME PIUR SULLAMBO THIAGO SANTOS O,00 DES PRIME PIUR SULLAMBO THIAGO SANTOS O,00 DES PRIME PIUR SULLAMBO THIAGO SANTOS O,00 DES PRIME PIUR SULLAMBO THIAGO SANTOS O,00 DES PRIME PIUR SULLAMBO THIAGO SANTOS O,00 DES PRIME PIUR SULLAMBO THIAGO SANTOS O,00 DES PRIME PIUR SULLAMBO THIAGO SANTOS O,00 DES PRIME PIUR SULLAMBO THIAGO SANTOS O,00 DES PRIME PIUR SULLAMBO THIAGO SANTOS O,00 DES PRIME PIUR SULLAMBO THIAGO SANTOS O,00 DES PRIME PIUR SULLAMBO THIAGO SANTOS O,00 DES PRIME PIUR SULLAMBO THIAGO SANTOS O,00 DES PRIME PIUR SULLAMBO THIAGO SANTOS O,00 DES PRIME PIUR SULLAMBO THIAGO SANTOS O,00 DES PRIME PIUR SULLAMBO THIAGO SANTOS O,00 DES PRIME PIUR SULLAMBO THIAGO SANTOS O,00 DES PRIME PIUR SULLAMBO THIAGO SANTOS O,00 DE CONVENIO LO SOSTE LINIA DE INFIUSAO ABTERIAL E DIU VENOSO PROJETADO I BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DES CARTAVEL DE CURCULACAO ASSISTIDA TENSORES ISENCA DE LO SOSTE DES PRIME CONVENIO DE CARTAVEL DE CURCULACAO ASSISTIDA TENSORES ISENCA DE LO SOSTE DES PRIME CONVENIO DE CARTAVEL DE CURCULACAO ASSISTIDA TENSORES ISENCA DE LO SOSTE DES PRIME CONVENIO DE CARTAVEL DE CURCULACAO ASSISTIDA TENSORES ISENCA DE LO SOSTE DES PARAGRAPOS I LEI HOSAJOZOBO DE CONTENIO DE PARAGRAPOS I LEI HOSAJOZOBO DE C	SAMITODIC INDUSTRIA e COMERCIO LICIA Nam Venda de Experimenta, 162 Son Prade/SPP FORE SOLIZAR/TESI SON Prade/SPP FORE SOLIZAR/TESI SERIE I FOLHA 01/01 PROPERTACIO COPERCIÓN COPERCIÓ	SAMITORIE Industria e Comercio Lida NOTATIONAL JAZINONA PROFESSIONAL SAMINON NOTATIONAL JAZINONA NOTATIONA NOTATIO	Samtronic Industria e Comercio Lidia Rias Vindi de Disponence, RE SONDAISSE SONDAISS	SAMITORIC INDUSTRIES COMPETIO LIDA SERVINDAMINADADINA SON PROBOTO SON PROBOTO FOR SMILZEATYS SERVE I FOLIA 0.101 POSTRUCCIA DE SA 1462 2600 1013 5500 100 N. 00014721 SERVE I FOLIA 0.101 POSTRUCCIA DE SA 1462 2600 1013 5500 100 ODICICAO DO INTARELECIMENTO POSTRUCCIA DE SA 1462 2600 1013 5500 100 ODICICAO DO INTARELECIMENTO POSTRUCCIA DE SA 1462 2600 1013 5500 100 ODICICAO DO INTARELECIMENTO POSTRUCCIA DE SA 1462 2600 1013 5500 100 ODICICAO DO INTARELECIMENTO POSTRUCCIA DE SA 1462 2600 1013 5500 100 ODICICAO DO INTARELECIMENTO POSTRUCCIA DE SA 1462 2600 1013 5500 100 ODICICAO DO INTARELECIMENTO POSTRUCCIA DE SA 1462 2600 1013 5500 100 ODICICAO DO INTARELECIMENTO POSTRUCCIA DE SA 1462 2600 1000 1000 1000 1000 1000 1000 10	SAMITORIE I INDUSTRIA E COMERCIO LI DA SOUTH SEA DE LA CONTRA DEL CONTRA DE LA CONTRA DEL CONTRA DE LA CONTRA DE LA CONTRA DE LA CONTRA DEL CONTRA DE LA CONTRA DE LA CONTRA DE LA CONTRA DE LA CONTRA DE LA CONTRA DE LA CONTRA DE LA CONTRA DE LA CONTRA DE LA CONTRA DE LA CONTRA DE LA CONTRA DE LA CONTRA DE LA CONTRA DE LA CONTRA DE LA CONTRA DE LA CONTRA DE LA CONTRA DE LA CONTRA DEL CONTRA DEL CONTRA DE LA CONTRA DE LA CONTRA DEL CO	SAMITORIC INDUSTRIES COMPETIOL INTO STATEMENT CONTROL INTO STATEMENT				

000095

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3 _______

BANCO DO BRASIL

 $\tt 00190624621606463347800001526110196480000920000$

BENEFICIARIO:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO

NOME FANTASIA:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMI

CNPJ: 58.426.628/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.410 NOSSO NUMERO 6246160646 CONVENTO 00000000 DATA DE VENCIMENTO 07/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 04/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 9.200,00 VALOR COBRADO 9.200,00 _____

NR.AUTENTICACAO 3.1AD.113.F11.FB3.5FB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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



9/01/2024, 12:24	Ę.							Bli	ng -	DAN	FE								
RECEBEMOS DE FI	OPOÁ INDÚST	RIA E COM	ÉRCIO DE	VESTUÁ	RIO LTDA -	ME OS PR	ODUTOS C	ONSTA	NTES	DA NO	OTA FISCA	L INDICADA	AO LA	DO				NF-e	
Data de recebimento	r.			Iden	tificação e as	ão e assinatura do recebedor											N	° 0007 Série 1	
Avenida Antonieta Altenfelder, 545, Comercial, Jardim Santa Antonieta 17.512-130 - Marília - SP Fone (14) 3301-9883 www.fiopoa.com.br - SE							0726		Chav	sulta v.nfe.f	cesso 24 0126 8 de autent	361 8400 icidade no ov.br/porta	0118 5 portal	500 100	00 0007	2615	0711	5223	
Natureza da operação Protocolo de autorização de uso Venda de Produção do Estabelecimento 135240137829469 19/01/2024 12:23:57																			
Inscrição Estadual 438.388.134.111 Inscriest do subst.tri											26.8) 36.184/00(01-18				= 1		
Nome / Razão Social AHBB ASSOCIAÇ Endereço R DOUTOR ORLA Município	AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 ISENTO Endereço Bairro CEP VILA WILLIAMS 17.402-064 Município Fone/Fax UF							Data emissão 19/01/2024 Data saída 19/01/2024 Hora saída											
Garça Faturas									(14)	3407-	5062		SP				12:2	3:57	_
	Vencimento 24/02/2024		Valor 322,00		Número	V	enciment	to		Va	lor	Número		Venci	mento			Valor	
Cálculo do imp Base de cálculo do lo 0,00 Valor do frete 0,00		Valor do 10 0,00 seguro	MS	Base de 0,00 Descon	cálculo do lo		spesas aces	0,0		CMS S	Subst.	Valor do 0,00	io FCP	ST	Valor 322,0 Valor to 322,00	al da n		lutos	
Transportador/\	/olumes tra	ansporta		Frete por	conta							0,00			322,00				
Endereço		17	Município) - Contrata Remetente	ação do Frete (CIF)	oor conta do	Código /	ANTT	In	scricão	Place	a do veículo			UF	CNPJ	CPF		
Quantidade 1		Espécie		Ма	rca	Num	eração				Peso brut	0			so líquio	lo			
Itens da nota fis Código Descri FFCSF04 Fio em FFCSF04.1 Fio em	ção do prod	Social Fe	minina M	anga Cu anga Lo	urta UV25 nga UV25	NCM/SH 6206300 6206300	0400	5.10	1 Un	2,000	Preço u 78,0000 83,0000	n Preço to 00 156 00 166	otal B0	0,00 0,00	0	,00	0,00	%ICMS 0,0000 0,0000	0,0
Cálculo do ISSC	N.																		
Inscrição Municipal Dados adicionai	e		69010	Valor to	otal dos servi	ços	0,00	1000000	de ca	álculo d	do ISSQN		0,00	Valor do	ISSQN			0,	00
Dados adicional Observações Fotal aproximado de Estaduais R\$ 57,96 FORMA DE PAGAN PIX chave CNPJ (2	e tributos: R\$ (18,00%) . F	onte IBPT.	a + 50% 3	30 dias s			Res	ervado	ao fiso	co									

19/01/2024 12:24:02



PRAZO DE ENTREGA: 25 dias úteis após a aprovação do pedido, envio dos tamanhos e confirmação do pagamento da entrada. Aos cuidados de: ANDERSON

000097

NF-e Nº 000726 Série 1

fiopoa@fiopoa.com.br

FIOPOÁ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE VESTUÁRIO LTDA - ME

Avenida Antonieta Altenfelder , 545 , Comercial , Jardim Santa Antonieta , Marília - SP - 17.512-130 Fone 1433019883 www.fiopoa.com.br Chave de acesso 35240126836184000118550010000007261507115223 Número de protocolo 135240137829469 Data emissão 19/01/2024

N°	Correção	Data
1	Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar).	01/03/2024 17:44:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.08 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: 5032-6 - SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA

CONTA: 28.149-2

FAVORECIDO: FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VEST

CPF/CNPJ: 26.836.184/0001-18

VALOR: R\$

322,00

DEBITO EM: 04/03/2024

DOCUMENTO: 030411

AUTENTICACAO SISBB:

D.310.E87.9BE.3A4.915



TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA

Avenida Silvio Bertonha, 529 - Sala 01 Parque das Industrias - Marilia - SP CEP 17519-690 Fone (14) 3413-5243

DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

3524 0264 8158 9700 0194 5500 1000 1441 6014 0635 7296

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

Nº 000.144.160

SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

ou no site da Sefaz Autorizadora

135240238048882 02/02/2024 08:22:57

64.815.897/0001-94

VENDAS DE MERCADORIAS

438.080.548.117

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

VILA WILLIAMS

45.349.461/0009-60 02/02/2024

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

(14)3407-5066

17400-000

02/02/2024

FATURA/DUPLICATA

GARCA

VALOR DO FRETE

25

SP

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

VALOR

0,690

0,052

0.370

08:22:56

DATA DE EMISSÃO

001

03/03/2024 R\$ 2.718.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

1.628,75

VALOR DO ICMS

0.00

VALOR DO SEGURO TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

195,45 0,00 0,00 0,00

NCM/SH

30049099

30049099

90183219

30049099

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00 0.00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

856.52 0,00

PLACA DO VEÍCULO

2.718,00 2.718,00

64.815.897/0001-94

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA

AV SILVIO BERTONHA 529

VOLUME

0-Rem (CIF) MARILIA

CFOP

5102

5102

5102

BASE DE CÁLCULO DOS SERVICOS

5102 AMP

UNID

AMP

UN

UN

CST

020

020

000

020

QUANT!

200

400

2.000

400

SP 438.080.548.117 210,000

5,820 2.328,00 1.357,92 162,95 12

80.50

104.00 12.48 12

86,33 10,36 12

138,00

104,00

148.00

VALOR DO ISSON

210,000

9,66 12

VLR APROX. TRIBUTOS

-43,40

732,16

34,41

46,55

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓDIGO PRODUTO

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO
3255	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML AMPSAMTEC cProdANVISA=1559200030059 PMC=0,00 Lote=BPU Qtd=200 Fab=23/06/2023 Val=31/05/2025 2 - EAN: 7898415826017
4153	SORO RINGER C/LACTATO 500ML (BOLSA)JP cProdANVISA=1049100610135 PMC=0,00 Lote=0022 24 Qtd=400 Fab=09/01/2024 Val=09/01/2026 2 - EAN: 7896137651023
9226	AGULHA DESC. 40X1,2INJEX cProdANVISA=10160610061 PMC=0,00 Lote=255/22 Qtd=2.000 Fab=30/12/2022 Val=30/12/2027

GLICOSE 25% 10MLEQUIPLEX Lote=2332448 Qtd=400 Fab=12/11/2023 Val=11/11/2025

n 5 FEV 2024

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

CÁLCULO DO ISSON

DADOS ADICIONAIS

BIONEXO PEDIDO 332325773.1

Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) BASE DE REDUCAO CONF. ART 62 DO RIMCS/SP.

NRO PEDIDO 8399

VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 367,28, ESTADUAIS: R\$ 489,24. Total: R\$

VALOR TOTAL DOS SERVICOS

856,52. Fonte: IBPT

BB AG 6605-2 CC 1089-8

RESERVADO AO FISCO

05/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:52:06 306203062 SEGUNDA VIA 0011 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: ------DATA DA TRANSFERENCIA 05/03/2024 NR. DOCUMENTO 556.605.000.001.089 VALOR TOTAL 2.718,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA

1.089-8 AGENCIA: 6605-2 CONTA: NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215 NR.AUTENTICACAO 0.60A.798.6EE.2A5.234

mpresa: NPJ:

ompetência:

álculo:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60 Folha Mensal 02/2024

Página: Emissão: Horas:

1 / 3 05/03/2024 09:00:26

000101

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Emprega	ados				
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	25343645x	266.886.928-56	96106-X	2.617,28
8447		45982034	302.164.178-48	37101-7	929,93
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	17916547	134.558.308-70	86770-5	2.186,65
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	484182304	424.530.788-95	86765-9	1.423,56
5086	AMAURI FERREIRA LOURENCO	24.821.007-5	133.677.668-44	33455-3	2.072,63
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	402796901	419.922.078-01	86762-4	2.899,41
7818 4813		46903939	384.268.288-33	118568-3	2.228,82
5295	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARRO ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	60.301.582-7	510.221.228-19	93937-4	1.804,85
2496	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	42.467.819-6	444.059.208-26	33636-X	808,76
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	44592164X 42128684-2	429.952.328-83	86761-6	3.517,01
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	404941345	293.766.368-05	96103-5	1.685,43
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	253261508	387.021.298-50 269.354.918-35	86755-1	2.228,82
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHAI	25326165	267.051.478-22	86751-9 106800-8	2.194,82
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	34.296.043-X	329.392.478-62	24867-3	1.353,16
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	40.703.123-6	369.608.518-90	86750-0	1.733,73 3.803,22
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	272704143	246.360.328-37	86748-9	1.675,56
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	50083639-5	458.373.588-03	35443-0	389,05
5063	APARECIDA DOS SANTOS	239664048	171.870.648-02	86745-4	1.731,44
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	27897411-9	264.646.978-03	109338-X	5.039,55
2657	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMO:	421286544	346.916.548-36	86742-X	3.602,33
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	45197408	444.485.428-66	102919-3	2.194,81
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	25,337,855-2	256,966,638-69	77317-4	1.800,83
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BA	49.540.377-5	430.488.438-76	96099-3	1.864,95
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	45350847	476.913.868-77	36681-1	2,491,31
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	50085466-X	464.837.798-28	32244-X	3.408,05
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	58152236	502.885.338-01	102916-9	1.747,25
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	101931591	826.315.578-91	24014-1	2.522,47
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	48420423-3	397.205.898-50	35559-3	2.267,29
7806	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	55012697	461.367.318-60	101720-9	2.228,82
6188 5244	CAROLINE PEREIRA DA SILVA CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	443977835	454.116.838-31	6054-2	2.651,17
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	63.585.409-0	389.897.878-82	33666-1	431,28
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	44.900.443-0	446.870.098-08	96095-0	2.228,82
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	332979611 41142150-5	333.192.648-50	86740-3	260,57
	DANIEL ANTONIO BONFIM	33.075.473-7	432.072.698-77 298.430.688-07	96093-4	2.194,82
	DANIELE VIEIRA	42523989-5	338.913.258-94	33482-0	939,74
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARI	18346588-X	158.158.428-85	90595-x 96087-X	2.215,32
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	27.896.543-X	190.987.358-60	96086-1	1.662,82 3.610,59
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	45341970-7	308.299.518-73	6667-2	2.609,08
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOF	309944090	283.292.468-92	93948-X	1.736,52
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	42689981-7	344.109.528-62	93886-6	3.483,01
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	44.384.350-8	371.635.618-22	28097-6	1.862,96
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	264690060	200.192.238-89	93950-1	1.685,43
8396	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	40090025	354.320.408-40	36941-1	2.072,08
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	211686682	170.298.898-86	86720-9	2,078,57
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	25331575X	297.890.768-19	30670-3	1.813,41
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	486124496	388.717.168-33	27640-5	1.813,41
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	33.076.915-7	304.374.638-42	33363-8	1.868,68
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	28352840-0	263.840.808-50	6559-5	3.966,92
	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	338148267	310.738.278-79	86713-6	2.063,59
	FABIANE FRANCA FERNANDES	255407671	319.857.908-23	86708-X	2.595,85
	FABIANE GALVAO DE CASTRO	40.994.060-4	352.793.258-56	101700-4	2.194,82
	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	404943421	353.266.558-10	90594-1	2.667,31
	FELIPE SOARES DOS SANTOS	44233774	451.186.888-33	26341-9	4,293,26
	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO [3370300662	287.449.418-62	86704-7	1.779,41
	FERNANDA DE OLIVEIRA	45216941	304.585.618-78	101702-0	1.881,38
	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	48946797	413.546.508-08	101718-7	2.523,25
	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	47.558.337-1	396.920.598-04	33380-8	1.846,07
	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	40.879.282-6	427.404.828-41	33632-7	1.864,95
	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	48924422-1	425.615.228-81	17812-8	3.317,80
	GILMAR DE MATOS GOMES	407046951	366.381.118-25	29642-2	2.486,15
	GISELA APARECIDA PEREIRA	26.306.848-1	248.622.498-09	96080-2	2.149,00
	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	42.524.015-0	334.075.558-22	93922-6	2.612,51
	GISELE MORETTI DE AQUINO GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	25,343,406-3	288.043.738-57	101705-5	2.004,12
	GISLANE ALVES XAVIER	25.160.001-4 35.503.345-y	275.793.348-52	96079-9	1.624,40
	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	35.503.345-X 43.755.791-1	297.040.698-55 457.653.518-83	96078-0	2.228,82
	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA :	89679635	457.653.518-83 158.145.328-07	26677-9	2.121,96
	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	254786595	257.207.358-79	86699-7	3.459,32
	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	467718003	406.503.098-63	86696-2 86694-6	413,20
	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	40731942-6	440.198.638-57	86694-6 96076-4	3.530,02
	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	361390634	835.171.385-68	96076-4 86690-3	1.779,41
	ZABEL CRISTINA VAQUEIRO	277820406	145.879.088-60	96074-8	1.733,74 252,60
	ZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	42.008.452-6	369.742.648-60	110884-0	2.698,76

mpresa: NPJ:

álculo:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60 Folha Mensal 02/2024 ompetência:

Página: Emissão: Horas:

2/3 05/03/2024 000102

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	2 970 63
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	200956139	170.563.188-60	96069-1	2.879,63
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	275.697.018-28	90590-9	1.685,43
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	349794868	340.123.428-51	86678-4	1.720,97
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	40.589.960-9	359.315.178-20	100156-6	338,62 2.228,82
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	49878693-6	379.985.988-83	31657-1	4.156,12
8449	KARINA DA SILVA GOES	42689926	354.336.358-13	36967-5	869,98
7894		48382238	405.006.288-74	102918-5	
2623		20095379	250,077,578-02		3.509,26
6101		45.857.654-2	375.929.138-44	86676-8	2.211,95
2846		53120361-X	470.757.938-88	34432-X	2.278,05
6099				6998-1	2.194,82
6199		45.230.145-7	452,770.828-75	96065-9	2.138,06
8398		11656865	015.420.548-69	97301-7	2.387,37
	하다 가 있었다. 그는 사람들이가 가려면 하나 가게 하면 하다 하는 것 같다.	37362083	363.372.628-40	102923-1	2.228,82
	LEIDE SABRINA JUSTINO	402948233	306.288.728-10	96064-0	1.733,73
4970		53.431.420-X	303.761.348-36	33005-1	4.145,47
3000		42481236-8	336.065.888-44	90585-2	4.152,36
8402		65822819	571.467.478-24	36799-0	1.556,43
	LUCAS DE LIMA SOARES	46268182890	482.681.828-90	97302-5	2.084,06
	LUCIA GASPARINI SACCA	32719781x	297.579.828-81	86669-5	2.560,41
	LUCILENE CATIA MUNHOZ	325423349	283.161.818-51	88576-2	1,779,41
	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	453416159	366.406.858-09	30531-6	2.509,00
	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	467849651	313.416.508-20	93938-2	2.111,71
	LUIZ CARLOS PIERRONI	13.479.362-6	015.716.818-25	33683-1	2.172,53
2649	LUIZ DA SILVA	12428578	015.191.048-04	86660-1	2.191,40
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	34061823-1	293.348.928-70	101710-1	2.186,65
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUE	25337530-7	287.862.698-28	32413-2	2.194,82
	MARCELA SALLES RODRIGUES	45028069	381.082.478-02	101785-3	The state of the s
	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	429513872	361.177.668-82		5.142,45
	MARIA APARECIDA GARCIA	15255847	028.318.958-47	86658-X	351,07
	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL	29318596	BINGER PERCENTION AND SAFETY WITH BUTTON AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN	86653-9	1.922,91
	MARIA APARECIDA STANQUINI		317.568.708-37	36943-8	781,34
	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	18538015	096.363.488-71	86652-0	2.194,82
		264690370	096.382.178-47	86649-0	2,554,68
	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	59.092.165-4	487.583.388-10	37923-9	1.864,95
	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	40.767.255-2	451.286.248-03	35195-4	1.864,96
	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	490103169	430.433.698-31	86645-8	4.638,14
	MARIANE GOMES LOPES	565005248	475.580.008-07	93933-1	1.712,80
	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	203618476	147.217.608-17	33483-9	1.894,77
	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	44017269	355.513.258-06	86639-3	3.971,11
	MATHEUS DA SILVA MUFALO	37468476-5	472.439.828-08	93887-4	3.771,54
	MELISSA MANARESI BASSO	255388901	257.269.668-13	86636-9	3.547,06
	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST.	52146541-2	428.377.948-21	35489-9	1.813,41
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41187767	415.783.578-61	9212-6	3.707,70
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	25540702	362.945.678-23	110656-2	2.194,82
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES €	40294583	312.485.258-33	14942-x	3,649,79
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	45232372-1	450.569.658-80	33578-9	1.864,95
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGC	224214536	157.906.628-38	96053-5	2.678,19
8412	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	47529445	408.630.678-67	192241-6	2.726,65
7838	PATRICIA ALVES	25540723	276.394.678-02	31332-7	1.719,43
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	253322996	307.138.518-80	96052-7	2.194,82
	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	253319158	268.006.288-40	86631-8	
	PATRICIA PORFIRIO	35.098.199-1	308.083.188-88		4.080,42
	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO			102529-5	2.433,53
	PAULO CICERO BATISTA	426646988	339.603.248-98	577-0	2.228,82
	A CONTROL OF THE PROPERTY OF T	29.781.652-4	158.161.278-88	195161-0	4.006,27
	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTI	49810018-2	373.314.958-01	97303-3	1.747,25
	PEDRO MANTUANI	11395333	043.502.408-61	89382-X	2.833,94
	PRISCILA REGINA DE SOUSA	49.881.332-0	450.858.848-41	35897-5	2.194,83
	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	41051810-4	434.727.358-48	31045-X	2.360,46
	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	55,012,287-4	451.940.588-29	8357-7	2.612,70
	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	48.090.484-4	407.027.578-96	5232-9	3.517,01
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	282166300	269.084.118-50	86619-9	2.504,98
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	424429263	317.786.488-86	86616-4	1.758,52
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	25.921.354-8	177.898.538-64	33383-2	2.085,57
	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	242804020	147.640.468-22	93947-1	1.593,58
	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	253436709	251,196,508-99	96050-0	2,597,15
	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	25332043-4	181.001.788-28	35122-9	1.736,52
	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	25265546-1	161.871.688-36	96049-7	1.736,52
	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	454949352	325.966.288-05	86609-1	1.894,77
	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	42128763-9	303.682.428-62	96048-9	
	ROSINEI SANTANA FAUSTINO				469,66
		189081697	111.845.098-16	35968-8	1.819,82
	ROSY LICERRO	264688740	171.812.358-26	33519-3	1.802,72
	SANDRA CECILIA PEDRAL	17.916.535-5	113.085.668-24	97292-4	2.659,90
	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDF	52609173-3	481.381.998-22	27450-x	2.469,57
	SERGIO PEDRO DE LIMA	18.326.848-9	096.681.168-28	35456-2	1.505,25
	SILVANA CORREIA SOUSA	27.446.611-9	285.423.588-64	93949-8	1.734,57
	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIN	21172936-X	148.829.508-55	120750-4	2.588,58
	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	40.090.018-X	354,321,388-16	101695-4	1.864,96

mpresa:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

 :NP3:
 45.349.461/0009-60

 lálculo:
 Folha Mensal

 lompetência:
 02/2024

Página: Emissão: Horas: 3 / 3 05/03/2024 09/00-26

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado		Identidade	CPF	Número conta	Valor
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIO	OLI	58934576-X	399.115.998-84	35055-9	1.813,4
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUE	ES	56879014-5	460.181.198-89	90578-x	2.194,82
7819	TANIA RODRIGUES DO PR	ADO	48924780	430.452.598-04	101719-5	2.228,83
7098	TATIANA LEMES	THE PARTY OF THE P	49482646-0	405.726.218-09	96047-0	1.704,46
2616	TATIANE CRISTINA MANCA	ANO PAES	488091275	428.211.358-82	86593-1	2.228,82
7080	TATIELLY BORGES DE OLI	VEIRA RII	5981898	089.200.689-76	101696-2	4.699,27
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO	TELINE	59497119	497.601.748-63	102915-0	2.194,82
2617	THAISA CRISTINA KONDA	MORENO	350982284	338.359.298-79	86592-3	3.545,45
7075	THALINE APARECIDA RUSS	SO BARBC	45,856,124-1	458.077.738-70	35095-8	737,84
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PA	AIXÃO	52752987-4	422.261.238-30	102532-5	2.299,89
8431	UELLINTON DANTAS NORM	MANDIA	41000785	432.668.798-30	36.889-X	2.011,96
7822	VALERIA SANTOS TREVIZA	W	47342192	379.029.418-75	101716-0	3.509,26
7052	VITORIA MARIA BERBOSA	CAETANC	52.117.629-3	422.262.548-54	35001-x	2.102,77
6154	WAGNER ANTONIO BONFI	M	33075474-9	314.634.808-06	33830-3	1.898,95
2625	WASHINGTON GOMES MEN	NDES	308818258	315.679.078-81	86584-2	2.122,14
8415	WILIAN JOSE DA SILVA IZ	IDORO	52117622	520.130.898-80	36814-8	2.169,80
	Empregados: 169	Estagiários: 0	Contribuintes: 0		Total da Empresa:	385.166,60
	(trezentos e oitenta e cinco	mil cento e sessenta e seis reais	e sessenta centavos)		Total da Empresa.	303.100,00

GARCA, 05/03/2024

Responsável:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

mpresa: NPJ: álculo: ompetência:

45.349.461/0009-60 Folha Mensal

02/2024

Página: Emissão: Horas:

1 / 1 05/03/2024 09:01:17

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF		Valor
Emprega	ados				
7912	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	45238755	469.217.078-65		2.537,43
8436	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	25446686	306.655.288-84	STATE OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF THE PA	1.624,40
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	25325580-6	265.934.698-40		2.149,14
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	52146469-9	461.632.508-18	AND STREET, ST	2.028,12
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	479388349	400.940.688-79		2.155,96
Contribui	intes				
21	RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOS	453326201	476,437,968-66		375,20
	Empregados: 5 Estagiários: 0 (dez mil oitocentos e setenta reais e vinte e cinco centavos)	Contribuintes: 1		Total da Empresa:	10.870,25
	GARCA, 05/03/2024	Responsável:			

mpresa:

:competência:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

:NPJ: :álculo: 45.349.461/0009-60 Folha Mensal

02/2024

Página: Emissão: 05/03/2024 Horas:

1/38 08:58:46

000105

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

EXTRATO MENSAL

mpr.: inculo:	2487 ADRIANA Celetista	GENEROSO	SPOSITO		: Trabalhando	CPF: 266.886.928-56		2000	Adm:	01/12/2018	
argo:	71 TEC. ENF	ERMAGEM			C: 101 D: 322205		Depto: 125 Horas Mês: Filial: 1 Salário:			200,00	
- 3-	7.4.7.6.6.11	LIN FIGER		C.b.C	7. 322203			rillal: 1	S	alário:	2.143,57
9	1 HORAS NORMAIS			186,67	2.000,66 P	998	I.N.S	i.S.		8,55	250,89 D
8697	7 HORAS AFAST. P/	DOENCA C/E	DIR.IN	13,33	142,91 P	999		OSTO DE RENDA		7,50	31,79 D
16	6 INSALUBRIDADE	20%		20,00	263,57 P	52		SALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
9230	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		LUB 20% IGUAL OU INFERIOR		18,82 P					31,00	34,00 0
300	0 ADICIONAL NOTU	RNO 40%		105,52	508,00 P						
D: 0	Proventos:	2.933,96	Descontos:	316,6	8 Informativa:	- 2	234,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.617,28
	Base INSS: eríodo igual ou inferi		Excedente INSS: 21/02/2024 a 2	0,0 2/02/2024	00 Base FGTS:	2.9	933,96	Valor FGTS:	234,71	Base IRRF:	2.683,07
mpr.:	8447 ADRIANA	MARCONDE	S CUSTODIO	Situação	: Trabalhando			CPF: 302.164.178-48		Adm:	15/02/2024
ínculo:	Celetista			10.0	: 101			Depto: 112	Horas		15/02/2024
argo:	965 AUX DE L	AVANDERIA			: 516345			Filial: 1		alário:	200,00 1.602,58
1	HORAS NORMAIS			106,67	854,71 P	998	I.N.S	c		7.50	75.00.0
	5 INSALUBRIDADE 2	20%		20,00	150,61 P	990	1.11.5	.5.		7,50	75,39 D
D: 0	Proventos:	1.005,32	Descontos:	75,3	g Informativa:		80,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	929,93
F: 0	Base INSS:	1.005,32	Excedente INSS:	0,0	0 Base FGTS:	1.0	05,32	Valor FGTS:	80,42	Base IRRF:	440,52
npr.:	2489 AGUIDA (CRISTINA DA	SILVA	Situação	: Trabalhando			CPF: 134.558.308-70		Adm:	01/12/2018
nculo:	Celetista			CC	: 101			Depto: 115	Horas	Mês:	200,00
argo:	71 TEC. ENF	ERMAGEM		C.B.O	: 322205			Filial: 1	Sa	lário:	2.143,57
1	HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.	.S.		8,13	197,15 D
16	INSALUBRIDADE 2	20%		20,00	282,40 P	991	ESTO	URO MES ANTERIOR		8,17	8,17 D
						52	MENS	SALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
D: 0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	239,3	2 Informativa:	1	94,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.186,65
F: 0	Base INSS:	2.425,97 E	excedente INSS:	0,0	0 Base FGTS:		25,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82
npr.:	8411 ALCIONE	CONCEICAO	IVO DOS SANTO	OS Situação	: Demitido			CPF: 297.163.718-29		Adm:	01/01/2024
nculo:	Celetista			CC	: 101			Depto: 109	Horas Mês:		200,00
irgo:	607 AUX. SER	V. DIVERSOS	5	C.B.O	: 514320			Filial: 1	Sa	lário:	1.583,80
9179	SALDO DE SALARIO	O HORAS		93,33	739,11 P	51	LIQUI	DO RESCISAO		0,00	1.099,24 D
8550	13 SALARIO INTEG	GRAL RESCIS	AO	1,00	131,98 P	826	INSS:	SOBRE RESCISAO		7,50	60,65 D
	VANTAGENS 130 R			1,00	23,53 P	989	INSS	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	11,66 D
	FERIAS PROPORCI			1,00	131,98 P	259	FALTA	AS (DIAS)		1,00	52,79 D
	VANTAGEM FER PR			1,00	23,53 P						
	1/3 FERIAS PROPO		ESCI	33,33	51,84 P						
16	INSALUBRIDADE 2	0%		20,00	122,37 P						
): 1	Proventos:	1.224,34	Descontos:	1.224,3	4 Informativa:		77,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
: 1	Base INSS:	964,20 E	xcedente INSS:	0,0			64,20	Valor FGTS:	77,13	Base IRRF:	399,40
MITIDO	EM 14/02/2024 - M	OTIVO 12-Te	érmino do contra	to de experiênci	a				actic etition		encortico

impresa:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

:NPJ:

'álculo: :ompetência: 45.349.461/0009-60 Folha Mensal 02/2024

Página: Emissão: 05/03/2024 Horas:

08:58:46 000106

2/38

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

EXTRATO MENSAL

mpr.:					EXIKATO	MENSAL					
		ISTINA OLIMPIO	Sit		Trabalhando			CPF: 424.530.788-95		Adm:	01/12/2018
inculo: argo:	Celetista 14 RECEPCIONISTA			CC:				Depto: 113	Horas	s Mês:	200,00
argo.	14 RECEPCIO	MISTA		C.B.O:	422105			Filial: 1	S	alário:	1.687,08
	1 HORAS NORMAIS		160,00		1.349,66 P	937	ADIA	NTAMENTO DE FERIAS		0,00	516,05 D
811	8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		1,35		1,35 P			FERIAS		8,62	49,26 D
	39 DIFERENCA MEDIA		0,35		0,35 P	821	INSS	DIFERENCA FERIAS		0,00	2,30 D
819	2 DIFERENCA ADICIO	ONAL FERIAS	3,68		3,68 P	998	I.N.S.	S.		7,66	121,10 D
	3 HORAS FERIAS		40,00		337,42 P		IRRF	FERIAS		7,50	7,59 D
	6 MEDIA HORAS FER		39,46		39,46 P	52	MENS	SALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
)7 VANTAGENS FERIA 31 1/3 DAS FERIAS	5	52,80		52,80 P						
	6 INSALUBRIDADE 2	00%	33,33		143,22 P						
	THO THOMEOUNIDADE 2	U70	20,00		225,92 P						
D: 0	Proventos:	2.153,86 Descontos:		730,30	Informativa:	172	2,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.423,56
F: 1	Base INSS:	2.153,86 Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:	2.153	,86	Valor FGTS:	172,30	Base IRRF:	1.452,18
ERIAS D	E 08/01/2024 - 06/02	/2024							50.50 4 5075		
era-ne co			345								
mpr.:		ERREIRA LOURENCO	Situ	110000000000000000000000000000000000000	Frabalhando			CPF: 133.677.668-44		Adm:	23/06/2021
inculo:	Celetista	INTERNO		CC:				Depto: 138	Horas		200,00
argo:	964 INSPETOR	INTERNO	(C.B.O: !	517415			Filial: 1	Sa	lário:	1.734,11
	1 HORAS NORMAIS		200,00		1.734,11 P	998 I	I.N.S.	S.		8,06	181,71 D
20	6 PERICULOSIDADE		30,00		520,23 P					0,00	101,71 D
D: 0	Proventos:	2.254,34 Descontos:		181 71	Informativa:	180,	34	Informativa Dedutora:	0	(facciata)	2 072 62
F: 0	Base INSS:	2.254,34 Excedente INSS:	,		Base FGTS:	2.254,	50,000m	Valor FGTS:	180,34	Líquido: Base IRRF:	2.072,63
									100,54	base IKM.	2.072,03
npr.:	2495 ANA CARL	A MESQUITA RODRIGUES	Situ	acão: 1	rabalhando			CPF: 419.922.078-01		Adm:	01/12/2018
nculo:	Celetista		0.0000	CC: 1				Depto: 114	Horas		01/12/2018 200,00
argo:	71 TEC. ENFE	RMAGEM	(.B.O: 3				Filial: 1		lário:	
		RMAGEM									2.143,57
1000	1 HORAS NORMAIS	RMAGEM	200,00		2.143,57 P		.N.S.S	Filial: 1			
22	1 HORAS NORMAIS 6 AJUDA DE CUSTO		200,00 208,24		2.143,57 P 208,24 P	19000 101		Filial: 1		lário:	2.143,57
22:	1 HORAS NORMAIS 6 AJUDA DE CUSTO 2 PLANTOES SOBREA	VISO	200,00 208,24 557,00		2.143,57 P 208,24 P 557,00 P	19000 101		Filial: 1		lário: 8,61	2.143,57 256,77 D
22:	1 HORAS NORMAIS 6 AJUDA DE CUSTO	VISO	200,00 208,24		2.143,57 P 208,24 P	19000 101		Filial: 1		lário: 8,61	2.143,57 256,77 D
220 33.	1 HORAS NORMAIS 6 AJUDA DE CUSTO 2 PLANTOES SOBREA 6 INSALUBRIDADE 20	VISO 1%	200,00 208,24 557,00 20,00	C.B.O: 3	2.143,57 P 208,24 P 557,00 P 282,40 P	999 I	MPOS	Filial: 1 5. STO DE RENDA	Sa	8,61 7,50	2.143,57 256,77 D 35,03 D
220 333 10 0; 0	1 HORAS NORMAIS 6 AJUDA DE CUSTO 2 PLANTOES SOBREA 6 INSALUBRIDADE 20 Proventos:	VISO 19% 3.191,21 Descontos:	200,00 208,24 557,00 20,00	91,80	22205 2.143,57 P 208,24 P 557,00 P 282,40 P	999 I	MPOS	Filial: 1 5. STO DE RENDA Informativa Dedutora:	Sa 0	8,61 7,50 Líquido:	2.143,57 256,77 D 35,03 D 2.899,41
220 333 10 0; 0	1 HORAS NORMAIS 6 AJUDA DE CUSTO 2 PLANTOES SOBREA 6 INSALUBRIDADE 20	VISO 1%	200,00 208,24 557,00 20,00	C.B.O: 3	2.143,57 P 208,24 P 557,00 P 282,40 P	999 I	MPOS	Filial: 1 5. STO DE RENDA	Sa	8,61 7,50	2.143,57 256,77 D 35,03 D
220 333 10 0: 0	1 HORAS NORMAIS 6 AJUDA DE CUSTO 2 PLANTOES SOBREA 6 INSALUBRIDADE 20 Proventos: Base INSS:	VISO 19% 3.191,21 Descontos:	200,00 208,24 557,00 20,00	291,80 0,00	22205 2.143,57 P 208,24 P 557,00 P 282,40 P Informativa: Base FGTS:	999 I	MPOS	Filial: 1 5. 5TO DE RENDA Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 238,63	8,61 7,50 Líquido: Base IRRF:	2.143,57 256,77 D 35,03 D 2.899,41 2.726,20
22: 33: 10: 0: 0	1 HORAS NORMAIS 6 AJUDA DE CUSTO 2 PLANTOES SOBREA 6 INSALUBRIDADE 20 Proventos: Base INSS:	VISO 19% 3.191,21 Descontos: 2.982,97 Excedente INSS:	200,00 208,24 557,00 20,00	291,80 0,00 ação: T	22205 2.143,57 P 208,24 P 557,00 P 282,40 P Informativa: Base FGTS:	999 I	,63 ,97	Filial: 1 S. STO DE RENDA Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 384.268.288-33	0 238,63	8,61 7,50 Líquido: Base IRRF:	2.143,57 256,77 D 35,03 D 2.899,41 2.726,20
220 33.3 10 0: 0 =: 0	1 HORAS NORMAIS 6 AJUDA DE CUSTO 2 PLANTOES SOBREA 6 INSALUBRIDADE 20 Proventos: Base INSS: 7818 ANA CARO	VISO 19% 3.191,21 Descontos: 2.982,97 Excedente INSS:	200,00 208,24 557,00 20,00	291,80 0,00	22205 2.143,57 P 208,24 P 557,00 P 282,40 P Informativa: Base FGTS:	999 I	,63 ,97	Filial: 1 S. STO DE RENDA Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 384.268.288-33 Depto: 116	0 238,63 Horas	8,61 7,50 Líquido: Base IRRF:	2.143,57 256,77 D 35,03 D 2.899,41 2.726,20 14/06/2023 200,00
220 33.3 10 0: 0 =: 0	1 HORAS NORMAIS 6 AJUDA DE CUSTO 2 PLANTOES SOBREA 6 INSALUBRIDADE 20 Proventos: Base INSS: 7818 ANA CAROL Celetista	VISO 19% 3.191,21 Descontos: 2.982,97 Excedente INSS:	200,00 208,24 557,00 20,00	291,80 0,00 ação: T CC: 1	22205 2.143,57 P 208,24 P 557,00 P 282,40 P Informativa: Base FGTS:	999 I	,63 ,97	Filial: 1 S. STO DE RENDA Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 384.268.288-33	0 238,63 Horas	8,61 7,50 Líquido: Base IRRF:	2.143,57 256,77 D 35,03 D 2.899,41 2.726,20
22: 33: 10: 0: 0 =: 0	1 HORAS NORMAIS 6 AJUDA DE CUSTO 2 PLANTOES SOBREA 6 INSALUBRIDADE 20 Proventos: Base INSS: 7818 ANA CAROL Celetista	VISO 19% 3.191,21 Descontos: 2.982,97 Excedente INSS: LINA DEMORI PERRI RMAGEM	200,00 208,24 557,00 20,00	291,80 0,00 ação: T CC: 1	22205 2.143,57 P 208,24 P 557,00 P 282,40 P Informativa: Base FGTS:	999 II 238, 2.982,	,63 ,97	Filial: 1 S. STO DE RENDA Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 384.268.288-33 Depto: 116 Filial: 1	0 238,63 Horas	8,61 7,50 Líquido: Base IRRF:	2.143,57 256,77 D 35,03 D 2.899,41 2.726,20 14/06/2023 200,00
22: 33: 10: 0: 0 =: 0	1 HORAS NORMAIS 6 AJUDA DE CUSTO 2 PLANTOES SOBREA 6 INSALUBRIDADE 20 Proventos: Base INSS: 7818 ANA CARO Celetista 71 TEC. ENFE	VISO 19% 3.191,21 Descontos: 2.982,97 Excedente INSS: LINA DEMORI PERRI RMAGEM	200,00 208,24 557,00 20,00 2	291,80 0,00 ação: T CC: 1	22205 2.143,57 P 208,24 P 557,00 P 282,40 P Informativa: Base FGTS: rabalhando 01 22205	999 II 238, 2.982,	,63 ,97	Filial: 1 S. STO DE RENDA Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 384.268.288-33 Depto: 116 Filial: 1	0 238,63 Horas	8,61 7,50 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: Iário:	2.143,57 256,77 D 35,03 D 2.899,41 2.726,20 14/06/2023 200,00 2.143,57
220 333 10 0: 0 =: 0 npr.: nculo: irgo:	1 HORAS NORMAIS 6 AJUDA DE CUSTO 2 PLANTOES SOBREA 6 INSALUBRIDADE 20 Proventos: Base INSS: 7818 ANA CARO Celetista 71 TEC. ENFEI	VISO 19% 3.191,21 Descontos: 2.982,97 Excedente INSS: LINA DEMORI PERRI RMAGEM %	200,00 208,24 557,00 20,00 20,00 200,00 200,00	291,80 0,00 ação: T CC: 1	22205 2.143,57 P 208,24 P 557,00 P 282,40 P Informativa: Base FGTS: rabalhando 01 22205 2.143,57 P 282,40 P	999 I 238, 2.982, 998 I.	MPOS 63 97	Filial: 1 S. STO DE RENDA Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 384.268.288-33 Depto: 116 Filial: 1	0 238,63 Horas Sal	8,61 7,50 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: Iário: 8,13	2.143,57 256,77 D 35,03 D 2.899,41 2.726,20 14/06/2023 200,00 2.143,57 197,15 D
22(33) 10 0: 0 =: 0 npr.: nculo: irgo:	1 HORAS NORMAIS 6 AJUDA DE CUSTO 2 PLANTOES SOBREA 6 INSALUBRIDADE 20 Proventos: Base INSS: 7818 ANA CARO Celetista 71 TEC. ENFEI I HORAS NORMAIS 5 INSALUBRIDADE 20 Proventos:	VISO 19% 3.191,21 Descontos: 2.982,97 Excedente INSS: LINA DEMORI PERRI RMAGEM % 2.425,97 Descontos:	200,00 208,24 557,00 20,00 20,00 200,00 200,00	91,80 0,00 ação: T CC: 1 .B.O: 3	22205 2.143,57 P 208,24 P 557,00 P 282,40 P Informativa: Base FGTS: rabalhando 01 22205 2.143,57 P 282,40 P	999 I 238, 2.982, 998 I.	MPOS .63 .97	Filial: 1 S. STO DE RENDA Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 384.268.288-33 Depto: 116 Filial: 1 S. Informativa Dedutora:	0 238,63 Horas Sal	8,61 7,50 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: Iário: 8,13	2.143,57 256,77 D 35,03 D 2.899,41 2.726,20 14/06/2023 200,00 2.143,57 197,15 D
22(33) 10 0: 0 =: 0 npr.: nculo: irgo:	1 HORAS NORMAIS 6 AJUDA DE CUSTO 2 PLANTOES SOBREA 6 INSALUBRIDADE 20 Proventos: Base INSS: 7818 ANA CARO Celetista 71 TEC. ENFEI	VISO 19% 3.191,21 Descontos: 2.982,97 Excedente INSS: LINA DEMORI PERRI RMAGEM %	200,00 208,24 557,00 20,00 20,00 200,00 200,00	91,80 0,00 ação: T CC: 1 .B.O: 3	22205 2.143,57 P 208,24 P 557,00 P 282,40 P Informativa: Base FGTS: rabalhando 01 22205 2.143,57 P 282,40 P	999 I 238, 2.982, 998 I.	MPOS .63 .97	Filial: 1 S. STO DE RENDA Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 384.268.288-33 Depto: 116 Filial: 1	0 238,63 Horas Sal	8,61 7,50 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: Iário: 8,13	2.143,57 256,77 D 35,03 D 2.899,41 2.726,20 14/06/2023 200,00 2.143,57 197,15 D
22(33); 10 3); 0 =: 0 mpr.: neculo: irgo:	1 HORAS NORMAIS 6 AJUDA DE CUSTO 2 PLANTOES SOBREA 6 INSALUBRIDADE 20 Proventos: Base INSS: 7818 ANA CARO Celetista 71 TEC. ENFEI 1 HORAS NORMAIS 5 INSALUBRIDADE 20 Proventos: Base INSS:	VISO 19% 3.191,21 Descontos: 2.982,97 Excedente INSS: LINA DEMORI PERRI RMAGEM % 2.425,97 Descontos:	200,00 208,24 557,00 20,00 20,00 200,00 200,00	291,80 0,00 ação: T CC: 1 3.B.O: 3	22205 2.143,57 P 208,24 P 557,00 P 282,40 P Informativa: Base FGTS: rabalhando 01 22205 2.143,57 P 282,40 P Informativa: Base FGTS:	999 I 238, 2.982, 998 I.	MPOS .63 .97	Filial: 1 S. STO DE RENDA Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 384.268.288-33 Depto: 116 Filial: 1 S. Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 238,63 Horas Sal	8,61 7,50 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: Iário: 8,13 Líquido: Base IRRF:	2.143,57 256,77 D 35,03 D 2.899,41 2.726,20 14/06/2023 200,00 2.143,57 197,15 D 2.228,82 1.861,17
22(33) 10 0: 0 =: 0 npr.: nculo: irgo:	1 HORAS NORMAIS 6 AJUDA DE CUSTO 2 PLANTOES SOBREA 6 INSALUBRIDADE 20 Proventos: Base INSS: 7818 ANA CARO Celetista 71 TEC. ENFEI 1 HORAS NORMAIS 5 INSALUBRIDADE 20 Proventos: Base INSS:	VISO 19% 3.191,21 Descontos: 2.982,97 Excedente INSS: LINA DEMORI PERRI RMAGEM % 2.425,97 Descontos: 2.425,97 Excedente INSS:	200,00 208,24 557,00 20,00 20,00 200,00 200,00	291,80 0,00 ação: T CC: 1 3.B.O: 3	22205 2.143,57 P 208,24 P 557,00 P 282,40 P Informativa: Base FGTS: rabalhando 01 22205 2.143,57 P 282,40 P Informativa: Base FGTS:	999 I 238, 2.982, 998 I.	.N.S.S	Filial: 1 S. STO DE RENDA Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 384.268.288-33 Depto: 116 Filial: 1 S. Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 510.221.228-19	0 238,63 Horas Sal	8,61 7,50 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: Iário: 8,13 Líquido: Base IRRF:	2.143,57 256,77 D 35,03 D 2.899,41 2.726,20 14/06/2023 200,00 2.143,57 197,15 D 2.228,82 1.861,17
22(33) 10 0: 0 =: 0 npr.: nculo: irgo:	1 HORAS NORMAIS 6 AJUDA DE CUSTO 2 PLANTOES SOBREA 6 INSALUBRIDADE 20 Proventos: Base INSS: 7818 ANA CARO Celetista 71 TEC. ENFEI 1 HORAS NORMAIS 5 INSALUBRIDADE 20 Proventos: Base INSS:	VISO 19% 3.191,21 Descontos: 2.982,97 Excedente INSS: LINA DEMORI PERRI RMAGEM % 2.425,97 Descontos: 2.425,97 Excedente INSS:	200,00 208,24 557,00 20,00 20,00 200,00 20,00	291,80 0,00 ação: T CC: 1 3.B.O: 3	22205 2.143,57 P 208,24 P 557,00 P 282,40 P Informativa: Base FGTS: rabalhando 01 22205 2.143,57 P 282,40 P Informativa: Base FGTS:	999 I 238, 2.982, 998 I.	.N.S.S	Filial: 1 S. STO DE RENDA Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 384.268.288-33 Depto: 116 Filial: 1 S. Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 238,63 Horas Sal 0 194,07	8,61 7,50 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: Iário: 8,13 Líquido: Base IRRF:	2.143,57 256,77 D 35,03 D 2.899,41 2.726,20 14/06/2023 200,00 2.143,57 197,15 D 2.228,82 1.861,17
22(33) 10 2: 0 2: 0 2: 0 2: 1 2: 1 2: 1 2: 1 2: 1 2: 1 2: 1	1 HORAS NORMAIS 6 AJUDA DE CUSTO 2 PLANTOES SOBREA 6 INSALUBRIDADE 20 Proventos: Base INSS: 7818 ANA CAROL Celetista 71 TEC. ENFEL 1 HORAS NORMAIS 5 INSALUBRIDADE 20 Proventos: Base INSS: 4813 ANA CAROL Celetista 14 RECEPCION	VISO 19% 3.191,21 Descontos: 2.982,97 Excedente INSS: LINA DEMORI PERRI RMAGEM % 2.425,97 Descontos: 2.425,97 Excedente INSS: LINA DOS SANTOS BARROQ MISTA	200,00 208,24 557,00 20,00 20,00 200,00 20,00 1	291,80 0,00 ação: T CC: 1 .B.O: 3	22205 2.143,57 P 208,24 P 557,00 P 282,40 P Informativa: Base FGTS: rabalhando 01 22205 2.143,57 P 282,40 P Informativa: Base FGTS:	999 I 238, 2.982, 998 I. 194, 2.425,	.N.S.S	Filial: 1 S. STO DE RENDA Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 384.268.288-33 Depto: 116 Filial: 1 S. Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 510.221.228-19 Depto: 113 Filial: 1	0 238,63 Horas Sal 0 194,07	8,61 7,50 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: Iário: 8,13 Líquido: Base IRRF:	2.143,57 256,77 D 35,03 D 2.899,41 2.726,20 14/06/2023 200,00 2.143,57 197,15 D 2.228,82 1.861,17 03/05/2021 200,00 1.687,08
22(33) 10 2): 0 3): 0 4): 0 4): 1 6): 1 6): 1 6): 1 7)	1 HORAS NORMAIS 6 AJUDA DE CUSTO 2 PLANTOES SOBREA 6 INSALUBRIDADE 20 Proventos: Base INSS: 7818 ANA CAROL Celetista 71 TEC. ENFEL 1 HORAS NORMAIS 5 INSALUBRIDADE 20 Proventos: Base INSS: 4813 ANA CAROL Celetista 14 RECEPCION	VISO 19% 3.191,21 Descontos: 2.982,97 Excedente INSS: LINA DEMORI PERRI RMAGEM % 2.425,97 Descontos: 2.425,97 Excedente INSS: LINA DOS SANTOS BARROQ MISTA	200,00 208,24 557,00 20,00 20,00 200,00 20,00 1 UELC Situa C	291,80 0,00 ação: T CC: 1 .B.O: 3	22205 2.143,57 P 208,24 P 557,00 P 282,40 P Informativa: Base FGTS: rabalhando 01 22205 2.143,57 P 282,40 P Informativa: Base FGTS:	999 I 238, 2.982, 998 I. 194, 2.425,	.N.S.S	Filial: 1 S. STO DE RENDA Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 384.268.288-33 Depto: 116 Filial: 1 S. Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 510.221.228-19 Depto: 113 Filial: 1	0 238,63 Horas Sal 0 194,07	8,61 7,50 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: lário: 8,13 Líquido: Base IRRF:	2.143,57 256,77 D 35,03 D 2.899,41 2.726,20 14/06/2023 200,00 2.143,57 197,15 D 2.228,82 1.861,17 03/05/2021 200,00
22(33) 10 2): 0 3): 0 4): 0 4): 1 6): 1 6): 1 6): 1 7): 1 8697	1 HORAS NORMAIS 6 AJUDA DE CUSTO 2 PLANTOES SOBREA 6 INSALUBRIDADE 20 Proventos: Base INSS: 7818 ANA CAROL Celetista 71 TEC. ENFEL 1 HORAS NORMAIS 5 INSALUBRIDADE 20 Proventos: Base INSS: 4813 ANA CAROL Celetista 14 RECEPCION	VISO 19% 3.191,21 Descontos: 2.982,97 Excedente INSS: LINA DEMORI PERRI RMAGEM % 2.425,97 Descontos: 2.425,97 Excedente INSS: LINA DOS SANTOS BARROQ MISTA	200,00 208,24 557,00 20,00 20,00 200,00 20,00 1	291,80 0,00 ação: T CC: 1 .B.O: 3	22205 2.143,57 P 208,24 P 557,00 P 282,40 P Informativa: Base FGTS: rabalhando 01 22205 2.143,57 P 282,40 P Informativa: Base FGTS:	999 I 238, 2.982, 998 I. 194, 2.425,	.N.S.S	Filial: 1 S. STO DE RENDA Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 384.268.288-33 Depto: 116 Filial: 1 S. Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 510.221.228-19 Depto: 113 Filial: 1	0 238,63 Horas Sal 0 194,07	8,61 7,50 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: Iário: 8,13 Líquido: Base IRRF:	2.143,57 256,77 D 35,03 D 2.899,41 2.726,20 14/06/2023 200,00 2.143,57 197,15 D 2.228,82 1.861,17 03/05/2021 200,00 1.687,08
220 333 16 0: 0 =: 0 npr.: nculo: argo: 16 1:: 1	1 HORAS NORMAIS 6 AJUDA DE CUSTO 2 PLANTOES SOBREA 6 INSALUBRIDADE 20 Proventos: Base INSS: 7818 ANA CAROL Celetista 71 TEC. ENFEL 1 HORAS NORMAIS 5 INSALUBRIDADE 20 Proventos: Base INSS: 4813 ANA CAROL Celetista 14 RECEPCION 1 HORAS NORMAIS 7 HORAS AFAST. P/DO AJUDA CUSTO	VISO 19% 3.191,21 Descontos: 2.982,97 Excedente INSS: LINA DEMORI PERRI RMAGEM % 2.425,97 Descontos: 2.425,97 Excedente INSS: LINA DOS SANTOS BARROQ IISTA DENCA C/DIR.IN	200,00 208,24 557,00 20,00 20,00 20,00 1 UELC Situa C	91,80 0,00 ação: T CC: 1 B.O: 3	22205 2.143,57 P 208,24 P 557,00 P 282,40 P Informativa: Base FGTS: rabalhando 01 22205 2.143,57 P 282,40 P Informativa: Base FGTS: rabalhando 01 22105 1.630,84 P 56,24 P 272,99 P	999 I 238, 2.982, 998 I. 194, 2.425,	.N.S.S.	Filial: 1 S. STO DE RENDA Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 384.268.288-33 Depto: 116 Filial: 1 S. Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 510.221.228-19 Depto: 113 Filial: 1	0 238,63 Horas Sal 0 194,07	lário: 8,61 7,50 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: Iário: 8,13 Líquido: Base IRRF: Adm: Més: Adm: Més: Adm: Més: Adm: Més: Adm: Més: Adm: Més: Adm: Més:	2.143,57 256,77 D 35,03 D 2.899,41 2.726,20 14/06/2023 200,00 2.143,57 197,15 D 2.228,82 1.861,17 03/05/2021 200,00 1.687,08
220 333. 100: 0 0 =: 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 HORAS NORMAIS 6 AJUDA DE CUSTO 2 PLANTOES SOBREA 6 INSALUBRIDADE 20 Proventos: Base INSS: 7818 ANA CAROI Celetista 71 TEC. ENFEI 1 HORAS NORMAIS 5 INSALUBRIDADE 20 Proventos: Base INSS: 4813 ANA CAROI Celetista 14 RECEPCION 1 HORAS NORMAIS 7 HORAS AFAST. P/DO AJUDA CUSTO Proventos:	VISO 19% 3.191,21 Descontos: 2.982,97 Excedente INSS: LINA DEMORI PERRI RMAGEM % 2.425,97 Descontos: 2.425,97 Excedente INSS: LINA DOS SANTOS BARROQ MISTA	200,00 208,24 557,00 20,00 20,00 20,00 1 UELC Situa C	91,80 0,00 ação: T CC: 1 3.B.O: 3 97,15 0,00 ação: T CC: 1.B.O: 4	222205 2.143,57 P 208,24 P 557,00 P 282,40 P Informativa: Base FGTS: rabalhando 01 22205 2.143,57 P 282,40 P Informativa: Base FGTS: rabalhando 01 22205 1.630,84 P 56,24 P	999 I 238, 2.982, 998 I. 194, 2.425,	.N.S.S.	Filial: 1 S. STO DE RENDA Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 384.268.288-33 Depto: 116 Filial: 1 S. Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 510.221.228-19 Depto: 113 Filial: 1	0 238,63 Horas Sal 0 194,07	8,61 7,50 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: Iário: 8,13 Líquido: Base IRRF:	2.143,57 256,77 D 35,03 D 2.899,41 2.726,20 14/06/2023 200,00 2.143,57 197,15 D 2.228,82 1.861,17 03/05/2021 200,00 1.687,08

:mpresa: INPJ:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60

Cálculo: Competência: Folha Mensal 02/2024

Página:

Horas:

3/38 Emissão: 05/03/2024

08:58:46 000107

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

EXTRATO MENSAL

			EXIKATO	MENSAL	-				
mpr.:	5295 ANA CAROLINA MELO DE ANI		: Trabalhando			CPF: 444.059.208-26		Adm:	08/10/2021
'inculo:	Celetista	CC: 101		Depto: 140			Hora	200,00	
largo:	651 ENFERMEIRA DA QUALIDADE	C.B.O	: 223505			Filial: 1	S	Salário:	3.796,34
	5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	153,33	2.910,53 P	988	DESC	CONTO HORAS AFASTADAS		153,33	3.127,03 D
952	4 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	46,67	885,81 P	52		SALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
8013	3 INSALUB 20% DOENCA	20,00	216,50 P	276		CONTO PLANO ODONTOLÓGI	co	16,90	16,90 D
952	7 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	65,90 P	8111		CONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D
D: 0	Proventos: 4.078,74 De	scontos: 3.269,9	g Informativa:	55	76,13	Informativa Dedutora:	0	Líquidos	900 76
	Base INSS: 0,00 Excedent	te INSS: 0,0	S		51,71	Valor FGTS:	76,13	Líquido: Base IRRF:	808,76
	eríodo superior a 15 dias: 24/01/2024 a 2 t. mesma doença: 23/02/2024 a 19/03/2				3.5		70,13	buse IRRI	951,71
mpr.:	2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIA	R Situação	: Trabalhando			CPF: 429.952.328-83		Adm:	03/12/2018
ínculo:	Celetista	CC	: 101			Depto: 121	Horas	s Mês:	200,00
argo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O	223505			Filial: 1		alário:	3.796,34
1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S	i.S.		9,56	389,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999		STO DE RENDA		15,00	171,90 D
D: 0	Proventos: 4.078,74 Des	scontos: 561,7	3 Informativa:	30	26,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2 517 01
F: 0	Base INSS: 4.078,74 Excedent				78,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.517,01 3.688,91
mpr.:	7912 ANA CLARA DA FONSECA SPA	DIM DOS SAN Situação	Trabalhando			CPF: 469.217.078-65		Adm:	21/09/2023
inculo:	Celetista		: 101			Depto: 119	Horas	s Mês:	200,00
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205			Filial: 1		alário:	2.143,57
1	HORAS NORMAIS	160,00	1.714,86 P	998	I.N.S.	S		0.25	221 02 0
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	428,71 P	330	1.14.5			8,35	231,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,48 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,27	342,49 P						
): 2	Proventos: 2.768,46 Des	scontos: 231,03	Informativa:	27	1,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.537,43
pença pe	Base INSS: 2.768,46 Excedent riodo igual ou inferior a 15 dias: 17/02/2 riodo igual ou inferior a 15 dias: 19/02/2	024 a 17/02/2024	Base FGTS:		8,46	Valor FGTS:	221,47	Base IRRF:	2.158,25
npr.:	5065 ANA PAULA ONORIO DOS SAN Celetista	- Contraction	Trabalhando			CPF: 293.766.368-05		Adm:	23/06/2021
argo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		101 514320			Depto: 109 Filial: 1	Horas	Mës: Ilário:	220,00 1.583,80
2	HODAS NORMATS	Name and the		900			30	2000000	2,303,00
	HORAS NORMAIS	124,67	897,49 P	998	I.N.S.			7,86	146,77 D
	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR,IN	95,33	686,31 P	52	MENS	ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
	INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,03 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	122,37 P						
		contos: 180,77	Informativa:	14	9,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.685,43
	Base INSS: 1.866,20 Excedente		Base FGTS:	1.86	6,20	Valor FGTS:	149,29	Base IRRF:	1.719,43
	íodo igual ou inferior a 15 dias: 08/02/20								
	íodo igual ou inferior a 15 dias: 09/02/20	100명 전쟁적 120kg 120kg 120kg							
	íodo igual ou inferior a 15 dias: 11/02/20								
	iodo igual ou inferior a 15 dias: 14/02/20								
iença per	íodo igual ou inferior a 15 dias: 19/02/20	024 a 21/02/2024							

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: Cálculo: Competência:

45.349.461/0009-60 Folha Mensal 02/2024

Página: Emissão: 05/03/2024 Horas:

08:58:46

4/38

000108

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

							EXTRATO	MENSA	L				
Empr.:		2500 ANA ROB	ERTA BISPO	O ANDRIOLLO	Situaç	ão:	Trabalhando			CPF: 387.021.298-50		Adm:	01/12/2018
/inculo):	Celetista				CC:	101			Depto: 119	Hora	s Mês:	200,00
argo:		71 TEC. ENF	ERMAGEM		C.B	.0:	322205			Filial: 1		alário:	2.143,57
													2.12.13,37
		1 HORAS NORMAIS			200,00		2.143,57 P	998	I.N.S	S.S.		8,13	197,15 D
	1	6 INSALUBRIDADE 2	20%		20,00		282,40 P						
ID:	1	Proventos:	2.425,97	Descontos:	10-	7 1 5	Informativa:		104.07	Informativa Dedutora:	*Lance	. 1755-176-176-176-176	
VF:	1			Excedente INSS:		,15			194,07		0	Líquido:	2.228,82
22000 	-	503£ 1155.	2.723,37	Excedence 11455.		,,00	Base FGTS:	2.	425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23
:mpr.:		2502 ANDREA	CRISTINA V	/EJAN	Situac	ão:	Trabalhando			CPF: 269.354.918-35		Adm:	01/12/2010
inculo	1:	Celetista					101			Depto: 115	Horas	Mês:	01/12/2018
argo:		71 TEC. ENF	ERMAGEM				322205			Filial: 1		alário:	200,00 2.143,57
		1 HODAC NODMANG											2.1.10,07
		1 HORAS NORMAIS	004		200,00		2.143,57 P	998	I.N.S	.S.		8,13	197,15 D
	10	6 INSALUBRIDADE 2	20%		20,00		282,40 P	52	MENS	SALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
D:	2	Proventos:	2.425,97	Descontos:	231	,15	Informativa:		194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.194,82
IF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0	,00	Base FGTS:		125,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.849,64
	_						2-20-1-02-01-14-11		ecowood .			Duce Irda .	1.015,01
mpr.:		7913 ANDREA	MARIA MEIR	RELLES MACHADO	O PAR Situação	io:	Trabalhando			CPF: 267.051.478-22		Adm:	21/00/2022
ínculo	:	Celetista				CC:				Depto: 113	Horas		21/09/2023
argo:		14 RECEPCIO	DNISTA		C.B.	0:	422105			Filial: 1		lário:	200,00
											- 30	ildi lo.	1.687,08
		HORAS NORMAIS	2070		200,00		1.687,08 P	998	I.N.S.	S.		7,92	156,07 D
	16	5 INSALUBRIDADE 2	0%		20,00		282,40 P	8111	DESC	ONTO PLANO DE SAÚDE		460,25	460,25 D
D:	2	Proventos:	1.969,48	Descontos:	616	,32	Informativa:	1	57,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1 252 16
IF:	2	Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0	,00	Base FGTS:		69,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.353,16 1.404,68
mpr.:		5108 ANDREIA	APARECIDA	NOGLIFIRA	Situaçã	io: 1	Trabalhando			CDF, 220 202 470 C2			
inculo:		Celetista		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		C: 1				CPF: 329.392.478-62		Adm:	08/07/2021
argo:		66 COPEIRO	(A)				513430			Depto: 111	Horas		200,00
3			(,,)		C.D.	0	013430			Filial: 1	Sa	lário:	1.636,88
	1	HORAS NORMAIS			200,00		1.636,88 P	998	I.N.S.	S.		7,90	151,55 D
	16	INSALUBRIDADE 2	0%		20,00		282,40 P	52	MENS	ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
D: (0	Proventos:	1 010 20	D			Tafaumahi u		22 100			10-10-0-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10	
			1.919,28	Descontos:			Informativa:		53,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.733,73
F: (U	Base INSS:	1.919,28 1	Excedente INSS:	0,	00	Base FGTS:	1.9	19,28	Valor FGTS:	153,54	Base IRRF:	1.767,73
npr.:		5054 ANDREIA	LIMA PIOLA	SANCHEZ	Situaçã	o: T	rabalhando			CPF: 369.608.518-90	3	Adm:	22/06/2024
nculo:		Celetista				C: 1				Depto: 111	Horas		23/06/2021
argo:		69 NUTRICIO	NISTA				23710			Filial: 1			200,00
					5.5.		F			i iidi. I	58	lário:	3.969,70
(2)		HORAS NORMAIS			200,00		3.969,70 P	998	I.N.S.	S.		9,74	414,10 D
		AD FUNÇÃO			200,00		200,00 P	999	IMPOS	STO DE RENDA		22,50	200,78 D
	16	INSALUBRIDADE 20	0%		20,00		282,40 P	52	MENS	ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
): ()	Proventos:	4.452,10	Descontos:	648	88	Informativa:	3.	40,16	Informativa Dedutora:	0	Liquidos	2 002 22
		Base INSS:		excedente INSS:	7		Base FGTS:		52,10	Valor FGTS:		Líquido:	3.803,22
					0,	-	DU3C 1013.	4.2.	J2,1U	Value Fulls;	340,16	Base IRRF:	3.838,00

:mpresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

 INPJ:
 45.349.461/0009-60

 Lálculo:
 Folha Mensal

 competência:
 02/2024

 Página:
 5/38

 Emissão:
 05/03/2024

 Horas:
 08:58:46

000109

EVI	FD 87		BARRI	MCA.	
EA	TRA1	U	ME	NSA	

			EXTRATO	MENSAL					
impr.:	5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	Situaç	ão: Trabalhando			CPF: 246.360.328-37		Adm:	23/06/2021
/inculo:	Celetista		CC: 101			Depto: 111	Hora	s Mês:	220,00
Cargo:	66 COPEIRO (A)	C.E	3.0: 513430			Filial: 1	S	alário:	1.636,88
	1 HORAS NORMAIS	212,67	1.582,32 P	937	ADIAN	TAMENTO DE FERIAS		0,00	77,03 D
811	12 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,20	0,20 P	812	INSS F	FERIAS		8,22	6,91 D
819	92 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,61	0,61 P	821	INSS [DIFERENCA FERIAS		0,00	0,69 D
	3 HORAS FERIAS	7,33	54,56 P	998	I.N.S.5	5.		7,86	145,87 D
80	07 VANTAGENS FERIAS	8,80	8,80 P	942	IRRF F	FERIAS		7,50	0,54 D
93	31 1/3 DAS FERIAS	33,33	21,12 P	52	MENSA	ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
16	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P					•	- //35
D: 0	215 10/00 50500	ntos: 265	5,04 Informativa:	15	55,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.675,56
	Base INSS: 1.940,60 Excedente II DE 03/01/2024 - 01/02/2024	NSS: (0,00 Base FGTS:	1.94	40,60	Valor FGTS:	155,24	Base IRRF:	1.708,75
mpr.: inculo:	7138 ANNA VITORIA DOS SANTOS Celetista		ão: Trabalhando CC: 101			CPF: 458.373.588-03	22.000	Adm:	23/12/2022
argo:	14 RECEPCIONISTA		.O: 422105			Depto: 113 Filial: 1		Mês: alário:	200,00 1.687,08
G	1 HODAS NODWAYS	00.023					3	aidilo.	1.007,00
	1 HORAS NORMAIS	46,67	393,65 P	937		TAMENTO DE FERIAS		0,00	1.831,19 D
	3 HORAS FERIAS	153,33	1.293,43 P	812	INSS F			8,19	164,88 D
	7 VANTAGENS FERIAS	216,51	216,51 P	821		DIFERENCA FERIAS		0,00	2,03 D
	1 1/3 DAS FERIAS	33,33	503,31 P	998	I.N.S.S			7,50	34,46 D
10	6 INSALUBRIDADE 20%	20,00	65,89 P	942	IRRF F			7,50	17,18 D
				52	MENSA	ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
D: 0	Proventos: 2.472,79 Descon	atos: 3.093	,74 Informativa:	10	7.00	Informativa Dadutera	7720	MARK AND STREET	
	Base INSS: 2.472,79 Excedente II		,00 Base FGTS:		7,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	389,05
lijimadi Sta	E 07/02/2024 - 07/03/2024	133.	,00 base rG15:	2.47	2,79	Valor FGTS:	197,82	Base IRRF:	423,05
	Millian Catalanas								
mpr.:	5063 APARECIDA DOS SANTOS	Situaçã	ão: Trabalhando			CPF: 171.870.648-02		Adm:	23/06/2021
nculo:	Celetista	(CC: 101		1	Depto: 111	Horas		200,00
argo:	36 AUXILIAR DE COZINHA	C.B.	O: 513205			Filial: 1		lário:	1.634,36
1	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.634,36 P	998	I.N.S.S			7,89	151,32 D
16	6 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSA	LIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
): 2	Proventos: 1.916,76 Descon	tos: 185	,32 Informativa:	15.	3,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.731,44
F: 0	Base INSS: 1.916,76 Excedente IN	NSS: 0	,00 Base FGTS:	1.91	6,76	Valor FGTS:	153,34	Base IRRF:	1.386,26
npr.:	4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FER	RRETRA Situaçã	io: Trabalhando			CPF: 264.646.978-03		A d	02/06/2024
nculo:	Celetista		C: 101		er.	Depto: 147	Horas	Adm:	02/06/2021
rgo:	56 ENFERMEIRO (A)		O: 223505			Filial: 1		lário:	200,00 4.844,45
1	1 HORAS NORMAIS	200,00	4.844,45 P	000	THEE				
	1 AD FUNÇÃO				I.N.S.S.			11,17	715,63 D
	5 INSALUBRIDADE 20%	1.279,00 20,00	1.279,00 P 282,40 P			TO DE RENDA LIDADE SINDICAL		27,50	616,67 D
	1101120112012012012012012012012012012012			32	MENSA	LIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
	Proventos: 6.405,85 Descont		30 Informativa:	512	2,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.039,55
: 1 1	Base INSS: 6.405,85 Excedente IN	ISS: 0,	00 Base FGTS:	6.405	5,85	Valor FGTS:	512,46	Base IRRF:	5.500,63
ıpr.:	2657 BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAM	OS Situaçã	o: Trabalhando			CPF: 346.916.548-36	90	Adm:	01/12/2018
iculo:	Celetista		C: 101		Γ	Depto: 116	Horas		200,00
rgo:	56 ENFERMEIRO (A)		O: 223505			Filial: 1		ário:	3.796,34
1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.			9,56	389,83 D
	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			O DE RENDA		15,00	86,58 D
3 1	Proventos: 4,078,74 Descont	os: 476	41 Informativa:	326	79	Informativa Dedutora:	0	Liquidos	2 502 22
	Proventos: 4.078,74 Descont Base INSS: 4.078,74 Excedente INS		Informativa: Base FGTS:	326 4.078		Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 326,29	Líquido: Base IRRF:	3.602,33 3.120,14

:mpresa:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

 NPJ:
 45.349.4

 Lálculo:
 Folha Me

 Lompetência:
 02/2024

45.349.461/0009-60 Folha Mensal

61/0009-60

Emissão: 05/03/2024 Horas: 08:58:46

Página:

000110

6/38

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

						EXTRATO	MENSA	L				
:mpr.:	7903 BEATR	IZ SOUZA ARA	OCUA	Situa	ção:	Trabalhando			CPF: 444,485,428-66		Adm:	25/08/2023
'ínculo:	Celetis	ta			CC:	101			Depto: 116	Horas	s Mês:	
:argo:	71 TEC. E	NFERMAGEM		C.	B.O:	322205			Filial: 1		alário:	200,00
				530					i mai. 1	3	diario:	2.143,57
	HORAS NORMA	IS		186,67		2.000,66 P	998	I.N.S	S		0 12	107.15.0
8697	HORAS AFAST.	P/DOENCA C/I	DIR.IN	13,33		142,91 P	52		SALIDADE SINDICAL		8,13	197,15 D
	INSALUBRIDAD			20,00		263,57 P	32	I-IEIA.	SALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
	INSALUB 20%	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	EDIOD	20,00								
7230	7 1143/1LOD 20 70 1	IGOAL OO IN I	LICION	20,00		18,82 P						
D: 0	Proventos:	2.425,96	Descontos:	23	1.15	Informativa:	1	94,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2 104 01
IF: 0	Base INSS:	2.425,96	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		25,96	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.194,81
oença pe	ríodo igual ou inf	erior a 15 dias	: 28/01/2024 a 0	2/02/2024			37770	ent Asian	/:==:::=:=::=::	131,07	bose ikki .	1.861,16
mpr.:	5106 BENED	ITO LUIZ DOM	INGUES JUNIOR	Situa	cão:	Trabalhando			CPF: 256.966.638-69		Adm:	06/07/2021
ínculo:	Celetis	ta			CC:				Depto: 121	Horas		15
argo:	71 TEC. E	NFERMAGEM		CI		322205			Filial: 1		alário:	200,00
						JEELOJ			i mai. 1	36	siario:	2.143,57
	HORAS NORMA			160,00		1.714,86 P	998	I.N.S.	.S.		8,58	253,41 D
8697	HORAS AFAST.	P/DOENCA C/I	DIR.IN	40,00		428,71 P	55	PENS	AO ALIMENTICIA		33,34	900,69 D
16	INSALUBRIDAD	E 20%		20,00		225,92 P					55,51	300,03 0
9230	INSALUB 20% I	GUAL OU INFE	RIOR	20,00		56,48 P						
300	ADICIONAL NO	TURNO 40%		111,62		528,96 P						
				111,02		320,30 F						
D: 2	Proventos:	2.954,93	Descontos:	1.15	4,10	Informativa:	2	36,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.800,83
F: 1	Base INSS:	2.954,93	Excedente INSS:		0,00			54,93	Valor FGTS:	236,39	Base IRRF:	1.421,65
oença pe	ríodo igual ou inf	erior a 15 dias:	: 22/02/2024 a 2	7/02/2024				· ·		/	base Iruti i	1.421,03
mpr.:	6067 BRUNA	APARECIDA D	E OLIVEIRA BAT	TSTA Situac	.ão:	Trabalhando			CPF: 430.488.438-76			
ínculo:	Celetist		L OLIVEIN DAT		CC:						Adm:	18/03/2022
argo:		NFERMAGEM							Depto: 120	Horas		200,00
argo.	33 AUX. E	NEKMAGEM		C.E	3.0:	322230			Filial: 1	Sa	lário:	1.781,08
1	HORAS NORMAI	S		200,00		1.781,08 P	998	I.N.S.	S.		7,97	164,53 D
16	INSALUBRIDADI	E 20%		20,00		282,40 P	52	MENS	ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
D: 1	Proventos:	2.063,48	Descontos:	100	0 52	Informativa:		CE 07	Informativa Dedutora:		v. #000000000000000000000000000000000000	
	Base INSS:	20	Excedente INSS:		Je And			65,07		0	Líquido:	1.864,95
	D05C 11455.	2.003,46 1	excedente INSS.		0,00	Base FGTS:	2.0	63,48	Valor FGTS:	165,07	Base IRRF:	1.709,36
mpr.:			LARES PEREIRA	. Detroining		Trabalhando			CPF: 476.913.868-77		Adm:	14/06/2023
nculo:	Celetist				CC:	101			Depto: 116	Horas	Mês:	200,00
argo:	71 TEC. EN	NFERMAGEM		C.B	.0: :	322205			Filial: 1	Sa	lário:	2.143,57
1	HORAS NORMAI	S		360,00		2.143,57 P	998	I.N.S.	s.		8,33	229,38 D
16	INSALUBRIDADE	20%		20,00		282,40 P	52	MENS	ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOT	URNO 40%		67,75		328,72 P					Particular TV	100 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
): O	Proventos:	2.754,69	Descontos:	263	3,38	Informativa:	2	20,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.491,31
	Base INSS:	- 2	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		54,69	Valor FGTS:	220,37	Base IRRF:	2.189,89
selic (SW)		- 1122			100		6.7	- 1/03	- 0101 1 0 1 0 1	220,37	Dusc IRRI.	2.109,09

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Cálculo:

Folha Mensal Competência: 02/2024

Página: 7/38 Emissão: 05/03/2024 Horas: 08:58:46

000111

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

					EXTRATO	MENSA	L				
:mpr.:	3795 BRUNA FER	RNANDES RIBEIRO DE	OLIVEIRA Situa	ação: Tra	abalhando			CPF: 464.837.798-28		Adm:	08/10/2020
'inculo:	Celetista			CC: 10:				Depto: 120	Horas	s Mês:	200,00
largo:	56 ENFERMEI	RO (A)	С	.B.O: 223	3505			Filial: 1	S	alário:	3.796,34
	1 HORAS NORMAIS		193,33	3.	.669,79 P	937	ADIA	NTAMENTO DE FERIAS		0,00	148,87 D
	2 DIFERENCA DE 1/3		0,21		0,21 P	812	INSS	FERIAS		10,86	20,32 D
818	9 DIFERENCA MEDIA	HORA FERIAS	0,01		0,01 P	821	INSS	DIFERENCA FERIAS		0,00	4,45 D
	2 DIFERENCA ADICIO	NAL FERIAS	0,61		0,61 P	998	I.N.S	.S.		9,43	372,05 D
	3 HORAS FERIAS		6,67		126,55 P	942	IRRF	FERIAS		27,50	15,86 D
	6 MEDIA HORAS FERI		3,44		3,44 P	999	IMPO	STO DE RENDA		15,00	125,06 D
	7 VANTAGENS FERIAS	i	8,80		8,80 P	52	MENS	SALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
	1 1/3 DAS FERIAS		33,33		46,26 P						
1	6 INSALUBRIDADE 20	%	20,00		272,99 P						
		4.128,66 Descor	itos: 7	20,61 In	formativa:		330,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.408,05
	Base INSS: E 03/01/2024 - 01/02/	4.128,66 Excedente II 2024	NSS:	0,00 B	lase FGTS:	4.1	128,66	Valor FGTS:	330,29	Base IRRF:	3.376,69
mpr.:		QUIM DOS SANTOS	Situa	20	balhando			CPF: 502.885.338-01		Adm:	01/08/2023
ínculo:	Celetista	MOVARIENDO	2	CC: 101				Depto: 102	Horas	Mês:	200,00
argo:	524 ASSIST. AL	MOXARIFADO	C.	B.O: 414	1105			Filial: 1	Sa	alário:	1.614,38
	1 HORAS NORMAIS		200,00	1.	614,38 P	998	I.N.S.	S.		7,88	149,53 D
26	1 AJUDA CUSTO		20,00		282,40 P	55770		~ ·		7,00	149,33 0
D: 0	Proventos:	1.896,78 Descon	tos: 14	19.53 In	formativa:	1	51,74	Informativa Dedutora:	0	Líquidos	1 747 25
F: 0		1.896,78 Excedente IN		W.	ase FGTS:		96,78	Valor FGTS:	151,74	Líquido: Base IRRF:	1.747,25 1.331,98
	FO1F CAMPLE VITA	ODIA VITOR	(280)	9.72							
mpr.:	5015 CAMILE VIT	ORIA VITOR	Situa	ção: Doe				CPF: 422.266.928-86		Adm:	01/06/2021
inculo:	Celetista	1071		CC: 101				Depto: 113	Horas	Mês:	200,00
argo:	14 RECEPCION	ISTA	C.	B.O: 422	105			Filial: 1	Sa	lário:	1.687,08
	HORAS AFAST.INSS INSALUB 20% DOEN	No. of the contract of the con	200,00		687,08 P 282,40 P	988	DESC	ONTO HORAS AFASTADAS		200,00	1.969,48 D
D: 0	Proventos:	1.969,48 Descon	tos: 1.96	9,48 Inf	formativa:		0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
	Base INSS: t. mesma doença: 04/1	0,00 Excedente IN 1/2023 a 06/03/2024	SS:	0,00 Ba	ase FGTS:		0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
npr.:	5480 CARLOS AG	UINALDO EUFLAUZINO	Situa	ção: Trat	palhando			CPF: 826.315.578-91		Adm:	28/11/2021
nculo:	Celetista			CC: 101				Depto: 120	Horas		200,00
argo:	71 TEC. ENFER	MAGEM	C.I	B.O: 322	205			Filial: 1		lário:	2.143,57
									50	idilo.	2.113,57
1	HORAS NORMAIS		200,00	2.1	143,57 P	998	I.N.S.S	5.		8,55	250,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	6	20,00	2	282,40 P	999	IMPOS	STO DE RENDA		7,50	31,57 D
300	ADICIONAL NOTURN	0 40%	104,00	5	604,60 P	52	MENS	ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
						8111	DESCO	ONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D
): 0	Proventos: 2	2.930,57 Descont	ns: 40	8 in Inf	ormativa:	2	34,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.522,47
=: 0		2.930,57 Excedente IN			se FGTS:		30,57	Valor FGTS:	234,44	Base IRRF:	2.680,09
	V.451 VINCTS-OVIC GUIDGES DEWK			8 -00	100						
npr.:		XANDRE DOS SANTOS	AND THE RESIDENCE OF THE PROPERTY OF THE PROPE	ção: Trab	alhando			CPF: 397.205.898-50		Adm:	02/02/2023
nculo: irgo:	Celetista 33 AUX. ENFER	MAGEM		CC: 101 3.0: 3222	230			Depto: 121 Filial: 1	Horas Sal	Mês: lário:	200,00 1.781,08
:1	HORAS NORMAIS		200,00	1.7	'81,08 P	998	I.N.S.S	ž V		8,14	200,96 D
	INSALUBRIDADE 20%	0	20,00		82,40 P	220				0,17	200,30 D
	ADICIONAL NOTURNO		98,08		04,77 P						
: 0	Proventos: 2	.468,25 Descont	os: one),96 Info	ormativa:	10	7,46	Informativa Dedutora:	0	Líquidos	2 267 20
		.468,25 Excedente INS),00 Bas						Líquido:	2.267,29
				LUU Da	SE LUIS	2.46	8,25	Valor FGTS:	197,46	Base IRRF:	2.267,29

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

 2NPJ:
 45.349.461/0009-60

 Cálculo:
 Folha Mensal

 Competência:
 02/2024

 Página:
 8/38

 Emissão:
 05/03/2024

 Horas:
 08:58:46

000112

-		 	 	_
EXT	DAT	M I	CA	
	DOM:	141	34	

Empr.: /inculo:					MENSA					
/inculo:	7806 CAROLAINE MIRAN	IDA DA SILVA	Situação:	Trabalhando			CPF: 461.367.318-60		Adm:	06/06/202
	Celetista		CC	: 101			Depto: 120	Hora	s Mês:	200,0
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O:	322205			Filial: 1	S	alário:	2.143,5
Ī	1 HORAS NORMAIS		348,00	2.072,12 P	998	I.N.S	.S.		8,13	197,15 D
8697	7 HORAS AFAST. P/DOENCA C	/DIR.IN	12,00	71,45 P					0,13	137,130
16	6 INSALUBRIDADE 20%		20,00	272,99 P						
9230	0 INSALUB 20% IGUAL OU IN	FERIOR	20,00	9,41 P						
ID: 0	D-1		0.0000000000000000000000000000000000000				CENEL HOT BUILDING			
	Proventos: 2.425,9: Base INSS: 2.425.9:					94,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,82
	eríodo igual ou inferior a 15 dia	7 Excedente INSS: as: 28/01/2024 a 0		Base FGTS:	2.4	25,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •		1,02,2021							
mpr.:	6188 CAROLAINE PEREIR	A DA SILVA	Situação:	Trabalhando			CPF: 454.116.838-31		Adm:	01/06/2022
'inculo:	Celetista			101			Depto: 115	Horas	s Mês:	01/06/2022
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM			322205			Filial: 1		alário:	200,00 2.143,57
								3.	aidilo.	2.143,57
	HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.	S.		8,53	248,78 D
	INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999	IMPO.	STO DE RENDA		7,50	16,41 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%		101,07	490,39 P						XX.***********************************
D: 1	Proventos: 2.916,36	Descontos:	265,19	Informativa:	2	33,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.651,17
IF: 1	Base INSS: 2.916,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:		16,36	Valor FGTS:	233,30	Base IRRF:	2.477,99
mpr.:	5244 CAROLINE DE OLIV	EIRA DAUM	Situação:	Trabalhando			CPF: 389.897.878-82		Adm:	29/09/2021
ínculo:	Celetista		CC:	101			Depto: 119	Horas	Mês:	200,00
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O:	322205			Filial: 1		alário:	2.143,57
	HODAS NORMAS		100:00							
	HORAS NORMAIS		33,33	357,26 P	937	ADIAN	NTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.630,59 D
	HORAS FERIAS		166,67	1.786,31 P	812		FERIAS		9,17	272,96 D
	MEDIA HORAS FERIAS		210,94	210,94 P	821	INSS	DIFERENCA FERIAS		0,00	5,99 D
	VANTAGENS FERIAS		235,33	235,33 P	998	I.N.S.	S.		7,50	38,21 D
	1/3 DAS FERIAS		33,33	744,19 P	942		FERIAS		15,00	73,22 D
	INSALUBRIDADE 20% ADICIONAL NOTURNO 40%		20,00	47,07 P	52	MENS	ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
500	ADTECONAL NOTORNO 40 /u		24,00	105,15 P						
	Proventos: 3.486,25	Descontos:	3 054 97	Informativa:	27	8,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	431,28
	[10] [10] [10] [10] [10] [10] [10] [10]		3.03 1,37		- mar /		The state of the s			
F: 1 I	Base INSS: 3.486,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:		6,25	Valor FGTS:	278,90	Base IRRF:	275,69
F: 1 I	[10] [10] [10] [10] [10] [10] [10] [10]			Base FGTS:		6,25	Valor FGTS:			275,69
F: 1 i	Base INSS: 3.486,25	Excedente INSS:	0,00			6,25		278,90	Base IRRF:	
F: 1 I	Base INSS: 3.486,25 05/02/2024 - 05/03/2024	Excedente INSS:	0,00 A Situação:	Trabalhando			CPF: 446.870.098-08	278,90	Base IRRF:	01/06/2021
F: 1 I ERIAS DE	Base INSS: 3.486,25 05/02/2024 - 05/03/2024 4956 CASSIA FERNANDA (Excedente INSS:	0,00	Trabalhando 101			CPF: 446.870.098-08 Depto: 119	278,90 Horas	Base IRRF: Adm: Mês:	01/06/2021 200,00
F: 1 I ERIAS DE npr.: nculo: argo:	Base INSS: 3.486,25 05/02/2024 - 05/03/2024 4956 CASSIA FERNANDA (Celetista 71 TEC. ENFERMAGEM	Excedente INSS:	0,00 A Situação: CC:	Trabalhando 101			CPF: 446.870.098-08	278,90 Horas	Base IRRF:	01/06/2021
F: 1 I ERIAS DE mpr.: nculo: argo:	Base INSS: 3.486,25 05/02/2024 - 05/03/2024 4956 CASSIA FERNANDA (Celetista 71 TEC. ENFERMAGEM HORAS NORMAIS	Excedente INSS:	0,00 A Situação: CC: C.B.O:	Trabalhando 101	3.48		CPF: 446.870.098-08 Depto: 119 Filial: 1	278,90 Horas	Base IRRF: Adm: Mês:	01/06/2021 200,00
F: 1 I ERIAS DE npr.: nculo: argo:	Base INSS: 3.486,25 05/02/2024 - 05/03/2024 4956 CASSIA FERNANDA (Celetista 71 TEC. ENFERMAGEM	Excedente INSS:	O,00 A Situação: CC: C.B.O:	Trabalhando 101 322205	3.48		CPF: 446.870.098-08 Depto: 119 Filial: 1	278,90 Horas	Base IRRF: Adm: Mês: lário:	01/06/2021 200,00 2.143,57
F: 1 I ERIAS DE npr.: nculo: argo:	Base INSS: 3.486,25 05/02/2024 - 05/03/2024 4956 CASSIA FERNANDA (Celetista 71 TEC. ENFERMAGEM HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE 20%	Excedente INSS:	0,00 A Situação: CC: C.B.O: 200,00 20,00	Trabalhando 101 322205 2.143,57 P 282,40 P	3.48 998	I.N.S.S	CPF: 446.870.098-08 Depto: 119 Filial: 1	278,90 Horas Sa	Base IRRF: Adm: Mês: lário: 8,13	01/06/2021 200,00 2.143,57 197,15 D
F: 1 I ERIAS DE PRIAS	Base INSS: 3.486,25 05/02/2024 - 05/03/2024 4956 CASSIA FERNANDA (Celetista 71 TEC. ENFERMAGEM HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE 20% Proventos: 2.425,97	Excedente INSS:	0,00 A Situação: CC: C.B.O: 200,00 20,00	Trabalhando 101 322205 2.143,57 P	3.48 998	I.N.S.S 4,07	CPF: 446.870.098-08 Depto: 119 Filial: 1	278,90 Horas Sa	Base IRRF: Adm: Mês: lário: 8,13 Líquido:	01/06/2021 200,00 2.143,57 197,15 D
F: 1 I ERIAS DE PRIAS	Base INSS: 3.486,25 05/02/2024 - 05/03/2024 4956 CASSIA FERNANDA (Celetista 71 TEC. ENFERMAGEM HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE 20% Proventos: 2.425,97	Excedente INSS: CAMPANHA GARCI Descontos:	0,00 A Situação: CC: C.B.O: 200,00 20,00	Trabalhando 101 322205 2.143,57 P 282,40 P	3.48 998	I.N.S.S 4,07	CPF: 446.870.098-08 Depto: 119 Filial: 1	278,90 Horas Sa	Base IRRF: Adm: Mês: lário: 8,13	01/06/2021 200,00 2.143,57 197,15 D
F: 1 ERIAS DE PRIAS Base INSS: 3.486,25 05/02/2024 - 05/03/2024 4956 CASSIA FERNANDA (Descontos: Excedente INSS:	O,00 A Situação: CC: C.B.O: 200,00 20,00 197,15 0,00	Trabalhando 101 322205 2.143,57 P 282,40 P	3.48 998	I.N.S.S 4,07	CPF: 446.870.098-08 Depto: 119 Filial: 1	278,90 Horas Sa 0 194,07	Base IRRF: Adm: Mês: lário: 8,13 Líquido:	01/06/2021 200,00 2.143,57 197,15 D	
F: 1 I ERIAS DE mpr.: nculo: argo: 1 16 D: 0 I E npr.: nculo:	Base INSS: 3.486,25 05/02/2024 - 05/03/2024 4956 CASSIA FERNANDA (Descontos: Excedente INSS:	0,00 A Situação: CC: C.B.O: 200,00 20,00 197,15 0,00 Situação: CC:	Trabalhando 101 322205 2.143,57 P 282,40 P Informativa: Base FGTS:	3.48 998	I.N.S.S 4,07 5,97	CPF: 446.870.098-08 Depto: 119 Filial: 1 S. Informativa Dedutora: Valor FGTS:	278,90 Horas Sa 0 194,07	Base IRRF: Adm: Mês: Iário: 8,13 Líquido: Base IRRF:	01/06/2021 200,00 2.143,57 197,15 D 2.228,82 2.228,82
F: 1 ERIAS DE	Base INSS: 3.486,25 05/02/2024 - 05/03/2024 4956 CASSIA FERNANDA (Descontos: Excedente INSS:	0,00 A Situação: CC: C.B.O: 200,00 20,00 197,15 0,00 Situação: 7	Trabalhando 101 322205 2.143,57 P 282,40 P Informativa: Base FGTS:	3.48 998	I.N.S.S 4,07 5,97	CPF: 446.870.098-08 Depto: 119 Filial: 1 S. Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 333.192.648-50	278,90 Horas Sa 0 194,07	Base IRRF: Adm: Mês: Iário: 8,13 Líquido: Base IRRF:	01/06/2021 200,00 2.143,57 197,15 D 2.228,82 2.228,82
F: 1 I ERIAS DE mpr.: nculo: argo: 1 16 D: 0 I E nculo: irgo: irg	Base INSS: 3.486,25 05/02/2024 - 05/03/2024 4956 CASSIA FERNANDA (Descontos: Excedente INSS:	0,00 A Situação: CC: C.B.O: 200,00 20,00 197,15 0,00 Situação: CC:	Trabalhando 101 322205 2.143,57 P 282,40 P Informativa: Base FGTS:	998 19 2.42	I.N.S.S 4,07 5,97	CPF: 446.870.098-08 Depto: 119 Filial: 1 S. Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 333.192.648-50 Depto: 111 Filial: 1	278,90 Horas Sa 0 194,07	Base IRRF: Adm: Mês: lário: 8,13 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: lário:	01/06/2021 200,00 2.143,57 197,15 D 2.228,82 2.228,82 23/06/2021 200,00 1.636,88
F: 1 FRIAS DE FRIA	Base INSS: 3.486,25 05/02/2024 - 05/03/2024 4956 CASSIA FERNANDA (Descontos: Excedente INSS:	0,00 A Situação: CC: C.B.O: 200,00 20,00 197,15 0,00 Situação: CC: C.B.O: 9	Trabalhando 101 322205 2.143,57 P 282,40 P Informativa: Base FGTS: Trabalhando 101 513430	998 19 2.42	I.N.S.S 4,07 5,97	CPF: 446.870.098-08 Depto: 119 Filial: 1 5. Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 333.192.648-50 Depto: 111 Filial: 1 TAMENTO DE FERIAS	278,90 Horas Sa 0 194,07	Base IRRF: Adm: Mês: lário: 8,13 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: lário: 0,00	01/06/2021 200,00 2.143,57 197,15 D 2.228,82 2.228,82 23/06/2021 200,00 1.636,88 1.958,31 D
F: 1 FRIAS DE FRIA	Base INSS: 3.486,25 05/02/2024 - 05/03/2024 4956 CASSIA FERNANDA (Celetista 71 TEC. ENFERMAGEM HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE 20% Proventos: 2.425,97 5060 CATIENE REGINA CA Celetista 66 COPEIRO (A) HORAS NORMAIS	Descontos: Excedente INSS:	0,00 A Situação: CC: C.B.O: 200,00 20,00 197,15 0,00 Situação: CC: C.B.O: 5	Trabalhando 101 322205 2.143,57 P 282,40 P Informativa: Base FGTS: Trabalhando 101 513430 272,81 P	998 19 2.42	I.N.S.S 4,07 5,97 ADIAN INSS F	CPF: 446.870.098-08 Depto: 119 Filial: 1 5. Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 333.192.648-50 Depto: 111 Filial: 1 TAMENTO DE FERIAS ERIAS	278,90 Horas Sa 0 194,07	Base IRRF: Adm: Mês: lário: 8,13 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: lário: 0,00 8,17	01/06/2021 200,00 2.143,57 197,15 D 2.228,82 2.228,82 23/06/2021 200,00 1.636,88 1.958,31 D 174,22 D
F: 1 ERIAS DE	Base INSS: 3.486,25 05/02/2024 - 05/03/2024 4956 CASSIA FERNANDA (Celetista 71 TEC. ENFERMAGEM HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE 20% Proventos: 2.425,97 5060 CATIENE REGINA CA Celetista 66 COPEIRO (A) HORAS NORMAIS HORAS FERIAS	Descontos: Excedente INSS:	0,00 A Situação: CC: C.B.O: 200,00 20,00 197,15 0,00 Situação: CC: C.B.O: 9 33,33 166,67	Trabalhando 101 322205 2.143,57 P 282,40 P Informativa: Base FGTS: Trabalhando 101 513430 272,81 P 1.364,07 P 235,33 P	998 19 2.42 937 812 821	I.N.S.S 4,07 5,97 ADIAN INSS F INSS D	CPF: 446.870.098-08 Depto: 119 Filial: 1 S. Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 333.192.648-50 Depto: 111 Filial: 1 TAMENTO DE FERIAS ERIAS IJFERENCA FERIAS	278,90 Horas Sa 0 194,07	Base IRRF: Adm: Mês: lário: 8,13 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: lário: 0,00 8,17 0,00	01/06/2021 200,00 2.143,57 197,15 D 2.228,82 2.228,82 23/06/2021 200,00 1.636,88 1.958,31 D 174,22 D 1,32 D
F: 1 F: RIAS DE Base INSS: 3.486,25 05/02/2024 - 05/03/2024 4956 CASSIA FERNANDA (Celetista 71 TEC. ENFERMAGEM HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE 20% Proventos: 2.425,97 5060 CATIENE REGINA CA Celetista 66 COPEIRO (A) HORAS NORMAIS HORAS FERIAS VANTAGENS FERIAS	Descontos: Excedente INSS:	0,00 A Situação: CC: C.B.O: 200,00 20,00 197,15 0,00 Situação: CC: C.B.O: 33,33 166,67 235,33	Trabalhando 101 322205 2.143,57 P 282,40 P Informativa: Base FGTS: Trabalhando 101 513430 272,81 P 1.364,07 P	998 19 2.42 937 812 821 998	I.N.S.S 4,07 5,97 ADIAN INSS F INSS D I.N.S.S	CPF: 446.870.098-08 Depto: 119 Filial: 1 S. Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 333.192.648-50 Depto: 111 Filial: 1 TAMENTO DE FERIAS ERIAS IJFERENCA FERIAS	278,90 Horas Sa 0 194,07	Base IRRF: Adm: Mês: lário: 8,13 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: lário: 0,00 8,17	01/06/2021 200,00 2.143,57 197,15 D 2.228,82 2.228,82 23/06/2021 200,00 1.636,88 1.958,31 D 174,22 D	
F: 1 ERIAS DE	Base INSS: 3.486,25 05/02/2024 - 05/03/2024 4956 CASSIA FERNANDA (Celetista 71 TEC. ENFERMAGEM HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE 20% Proventos: 2.425,97 5060 CATIENE REGINA CA Celetista 66 COPEIRO (A) HORAS NORMAIS HORAS FERIAS VANTAGENS FERIAS 1/3 DAS FERIAS INSALUBRIDADE 20%	Descontos: Excedente INSS:	0,00 A Situação: CC: C.B.O: 200,00 20,00 197,15 0,00 Situação: CC: C.B.O: 33,33 166,67 235,33 33,33 20,00	Trabalhando 101 322205 2.143,57 P 282,40 P Informativa: Base FGTS: Trabalhando 101 513430 272,81 P 1.364,07 P 235,33 P 533,13 P 47,07 P	998 19 2.42 937 812 821 998	I.N.S.S 4,07 5,97 ADIAN INSS F INSS D I.N.S.S	CPF: 446.870.098-08 Depto: 119 Filial: 1 5. Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 333.192.648-50 Depto: 111 Filial: 1 TAMENTO DE FERIAS ERIAS IFFERENCA FERIAS LIDADE SINDICAL	278,90 Horas Sa 0 194,07	Base IRRF: Adm: Mês: lário: 8,13 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: lário: 0,00 8,17 0,00 7,50	01/06/2021 200,00 2.143,57 197,15 D 2.228,82 2.228,82 23/06/2021 200,00 1.636,88 1.958,31 D 174,22 D 1,32 D 23,99 D
F: 1 F: RIAS DE PRIAS DE PR	Base INSS: 3.486,25 05/02/2024 - 05/03/2024 4956 CASSIA FERNANDA (Celetista 71 TEC. ENFERMAGEM HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE 20% Proventos: 2.425,97 5060 CATIENE REGINA CA Celetista 66 COPEIRO (A) HORAS NORMAIS HORAS FERIAS VANTAGENS FERIAS 1/3 DAS FERIAS INSALUBRIDADE 20% Proventos: 2.452,41	Descontos: Excedente INSS:	0,00 A Situação: CC: C.B.O: 200,00 20,00 197,15 0,00 Situação: CC: C.B.O: 5 33,33 166,67 235,33 33,33 20,00 2.191,84	Trabalhando 101 322205 2.143,57 P 282,40 P Informativa: Base FGTS: Trabalhando 101 513430 272,81 P 1.364,07 P 235,33 P 533,13 P	998 19 2.42 937 812 821 998 52	I.N.S.S 4,07 5,97 ADIAN INSS F INSS D I.N.S.S MENSA	CPF: 446.870.098-08 Depto: 119 Filial: 1 S. Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 333.192.648-50 Depto: 111 Filial: 1 TAMENTO DE FERIAS ERIAS IJFERENCA FERIAS	278,90 Horas Sa 0 194,07	Base IRRF: Adm: Mês: lário: 8,13 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: lário: 0,00 8,17 0,00 7,50	01/06/2021 200,00 2.143,57 197,15 D 2.228,82 2.228,82 23/06/2021 200,00 1.636,88 1.958,31 D 174,22 D 1,32 D 23,99 D

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: Cálculo: Competência:

45.349.461/0009-60

Folha Mensal 02/2024

Página:

Horas:

9/38 Emissão: 05/03/2024

08:58:46 000113

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

Empr.: /inculo: Cargo:	:	Celetist	APARECIDA MA a ERV. DIVERSOS		S	CC:	Trabalhando 101 514320	TILITOR	-	CPF: 306.655.288-84 Depto: 109 Filial: 1		Adm: s Mês: alário:	01/02/2024 200,00 1.583,80
		HORAS NORMAIS			200,00		1.583,80 P 282,40 P	998 203	I.N.S	S.S. C VALE TRANSPORTE		7,86 6,00	146,77 D 95,03 D
100	0	Proventos: Base INSS:	1.866,20 1.866,20 E	Descontos: excedente INSS:		241,80 0,00	Informativa: Base FGTS:		149,29 366,20	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 149,29	Líquido: Base IRRF:	1.624,40 1.301,40
impr.:			A OLIVIA CORE	REIA	S		Trabalhando			CPF: 432.072.698-77		Adm:	01/04/2022
'inculo: largo:		Celetista 71 TEC. EN	FERMAGEM			CC: C.B.O:				Depto: 115 Filial: 1		s Mês: alário:	200,00 2.143,57
		HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE			200,00		2.143,57 P 282,40 P	998 52	I.N.S MEN	.S. SALIDADE SINDICAL		8,13 34,00	197,15 D 34,00 D
		Proventos: Base INSS:	2.425,97 2.425,97 E	Descontos: xcedente INSS:		231,15 0,00	Informativa: Base FGTS:		94,07 25,97	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 194,07	Líquido: Base IRRF:	2.194,82 2.039,23
mpr.: ínculo: argo;		Celetista	MARIA DE SOU I LAVANDERIA	IZA	Si	tuação: CC: C.B.O:				CPF: 190.988.288-76 Depto: 112	Horas		14/11/2022 200,00
-000 -7 .000	70					C.B.O. :				Filial: 1	Sa	lário:	1.602,58
85 85	50 53	SALDO DE SALAR 13 SALARIO INTE VANTAGENS 130 FERIAS VENCIDA	EGRAL RESCISA RESCISAO	40	93,33 1,00 1,00 1,00		747,87 P 133,55 P 23,53 P 1.602,58 P	51 826 989 828	INSS INSS	IDO RESCISAO SOBRE RESCISAO 13 SAL.RESCISAO SOBRE RESCISAO		0,00 7,50 7,50 7,50	4.078,80 D 65,97 D 11,78 D 21,83 D
8	64 17	FERIAS PROPORO 1/3 FERIAS RESC VANTAGEM FER F	ISAO PROPORCIONA	L	3,00 33,33 3,00		400,65 P 628,33 P 70,60 P					7,50	21,03 0
81	69	VANTAGEM FERIA 1/3 FERIAS PROP INSALUBRIDADE	ORCIONAIS RE	ESCI	1,00 33,33 20,00		282,40 P 157,08 P 131,79 P						
	E	Proventos: Base INSS: EM 14/02/2024 - I		Descontos: cedente INSS: nitido SEM justa		.178,38 0,00	Informativa: Base FGTS:		54,57 36,74	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 1.054,57	Líquido: Base IRRF:	0,00 958,99
npr.: nculo: argo:		5155 DANIEL A Celetista 71 TEC. ENF	ANTONIO BON	FIM		uação: T CC: 1 C.B.O: 3				CPF: 298.430.688-07 Depto: 120 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: lário:	01/08/2021 200,00 2.143,57
952	5	HORAS NORMAIS HORAS AFAST.INS HORAS AFAST. P/ INSALUBRIDADE 2	DOENCA IGUA		53,33 100,00 46,67		500,73 P 938,88 P 438,14 P	988 998 52	I.N.S. MENS	ALIDADE SINDICAL		100,00 7,50 34,00	1.080,08 D 45,54 D 34,00 D
801 952	27	INSALUB 20% DO INSALUB 20% IGL ADICIONAL NOTU	enca Jal ou inferi	OR	20,00 20,00 20,00 8,00		75,31 P 141,20 P 65,90 P 31,25 P	8111	DESC	ONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D
÷: 0	В	Proventos: ase INSS: odo superior a 15		Descontos: cedente INSS: 24 a 22/02/202		73335	Informativa: Base FGTS:		88,90 1,33	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 88,90	Líquido: Base IRRF:	939,74 876,20

impresa:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

INPJ: Cálculo: Competência:

45.349.461/0009-60 Folha Mensal 02/2024

Página: Horas:

10/38 Emissão: 05/03/2024 08:58:46

000114

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

							EXTRATO	MENSA	L				
mpi	r.:	3005 DANIE	ELE VIEIRA			Situação:	Trabalhando			CPF: 338.913.258-94		Adm:	04/03/2020
incu	ulo:	Celetis	sta			CC:	101			Depto: 121	Hora	s Mês:	200,00
arg	0:	33 AUX. I	ENFERMAGEM			C.B.O:	322230			Filial: 1		alário:	1.781,08
													11,01,00
		1 HORAS NORMA	AIS		200,00		1.781,08 P	998	I.N.S	.S.		8,16	206,59 D
	1	6 INSALUBRIDAD	DE 20%		20,00		282,40 P	276	DESC	ONTO PLANO ODONTOLÓG	SICO	16,90	16,90 D
	30	0 ADICIONAL NO	TURNO 40%		113,25		467,38 P	8111	DESC	ONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D
D:	2	Proventos:	2 520 00				7-6			Facilities on organization and the			CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR O
IF:		Base INSS:	2.530,86	Descontos: Excedente INSS:			Informativa:		202,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.215,32
		buse Iriss.	2.330,00 1	Acedenie 11455.		0,00	Base FGTS:	2.3	30,86	Valor FGTS:	202,46	Base IRRF:	1.755,50
mpr			ELLE VITORIA SI	LVA GUESSO	S	Situação:	Demitido			CPF: 468.516.418-01		Adm:	26/01/2022
incu	ılo:	Celetis	sta			CC:	101			Depto: 116	Hora	s Mês:	200,00
argo	0:	56 ENFER	RMEIRO (A)			C.B.O:	223505			Filial: 1	S	alário:	3.796,34
	9179	SALDO DE SAL	ARIO HORAS		100,00		1.898,17 P	51	LTOU	DO RECCICAO		0.00	
		13 SALARIO IN		AO	2,00		632,72 P	826		DO RESCISAO		0,00	8.192,93 D
		3 VANTAGENS 13			2,00		47,07 P			SOBRE RESCISAO		7,96	162,36 D
		FERIAS VENCIO			1,00			989		13 SAL.RESCISAO		7,50	50,98 D
		FERIAS PROPO			3,5		3.796,34 P	828		SOBRE RESCISAO		27,50	451,69 D
		1/3 FERIAS RES			1,00		316,36 P	52	MENS	ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
	0.000				33,33		1.429,90 P						
		VANTAGEM FER		AL.	1,00		23,53 P						
		MEDIA HR FER			1,00		210,97 P						
	820	VANTAGEM FER	RIAS VENCIDAS		1,00		282,40 P						
	8169	1/3 FERIAS PRO	DPORCIONAIS R	ESCI	33,33		113,30 P						
	16	INSALUBRIDAD	E 20%		20,00		141,20 P						
D:	0	Proventos:	8.891,96	Descontos:		9 901 06	Informativa:	20	07.20	Informativa Dedutora:		SINK (SALES EXTENT)	
F:		Base INSS:		xcedente INSS:	2				97,38 19,16	Valor FGTS:	3.897,38	Líquido: Base IRRF:	0,00
mpr incu argo	lo:	Celetis		TINHO SOARES	S	ituação: CC: C.B.O:	N. 1978 - 1976			CPF: 158.158.428-85 Depto: 109 Filial: 1	Horas	Adm: Mês:	25/04/2022 200,00 1.583,80
										332383338		narro:	1.303,00
		HORAS NORMA			193,33		1.531,01 P	937	ADIAN	ITAMENTO DE FERIAS		0,00	75,11 D
	8112	DIFERENCA DE	1/3 DE FERIAS		0,21		0,21 P	812	INSS I	ERIAS		8,20	6,64 D
	8192	DIFERENCA ADI	ICIONAL FERIAS	5	0,61		0,61 P	821	INSS I	DIFERENCA FERIAS		0,00	0,75 D
	3	HORAS FERIAS			6,67		52,79 P	998	I.N.S.	5.		7,83	141,25 D
	807	VANTAGENS FE	RIAS		8,80		8,80 P	942	IRRF F	ERIAS		7,50	0,37 D
	931	1/3 DAS FERIAS	i i		33,33		20,53 P					-(-)	3,0,0
	16	INSALUBRIDAD	E 20%		20,00		272,99 P						
):	0	Proventos:	1.886,94	Descontos:		224,12	Informativa:	1	50,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.662,82
F:	0	Base INSS:	1.886,94 E	xcedente INSS:		0,00	Base FGTS:	1.8	86,94	Valor FGTS:	150,95	Base IRRF:	1.662,00
RIA	S DE	03/01/2024 - 01	/02/2024										SECOND SECOND
npr.				RODRIGUES DO	S SA Si					CPF: 190.987.358-60		Adm:	08/04/2022
ncul	0:	Celetist	a			CC: 1	01			Depto: 119	Horas	Mês:	200,00
irgo		502 ENFER	MEIRO OBST			C.B.O: 2	23505			Filial: 1	Sa	lário:	3.885,45
	1	HORAS NORMAI	S		200,00		3.885,45 P	998	I.N.S.S	i.		9,65	402,31 D
		INSALUBRIDADE			20,00		282,40 P	999		TO DE RENDA		15,00	154,95 D
):	1	Proventos:	A 167 0F	Doccooks		EE7 26	Informativa:		12.42	Informativa Dedutora:		Trestance of	
			4.167,85	Descontos:					33,42		0	Líquido:	3.610,59
28	U	Base INSS:	4.10/,85 E)	cedente INSS:		0,00	Base FGTS:	4.16	57,85	Valor FGTS:	333,42	Base IRRF:	3.575,95

:mpresa:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

INPJ: Cálculo: Competência: 45.349.461/0009-60 Folha Mensal 02/2024

Página: Emissão: 05/03/2024 Horas:

08:58:46 000115

11/38

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

						EXTRATO	MENSA	L				
:mpr.:	3790 EDER AI	PARECIDO DE	SOUZA	Sit	tuação:	Trabalhando			CPF: 308.299.518-73		Adm:	09/10/2020
/inculo:	Celetista	1			CC:	101			Depto: 121	Hora	s Mês:	A STATE OF THE STA
largo:	71 TEC. EN	FERMAGEM			C.B.O:	322205			Filial: 1		alário:	200,00 2.143,57
												2.173,37
	1 HORAS NORMAIS	i .		200,00		2.143,57 P	998	I.N.S	.S.		8,50	245,43 D
1	6 INSALUBRIDADE	20%		20,00		282,40 P	52	MENS	SALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
30	0 ADICIONAL NOT	JRNO 40%		95,33		462,54 P		ide hinda			54,00	34,00 D
D: 2	Proventos:	2.888,51	Descontos:		279,43	Informativa:	i i	231,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.609,08
IF: 2	Base INSS:	2.888,51 E	xcedente INSS:		0,00	Base FGTS:		388,51	Valor FGTS:	231,08	Base IRRF:	2.263,90
		OI E			critoure				73101 1 3 1 3 1	231,00	base IRRI	2.203,90
mpr.:		The state of the s	SANTOS LOPES	Sit Sit	uação:	Trabalhando			CPF: 283.292.468-92		Adm:	23/06/2021
inculo:	Celetista				CC:	101			Depto: 112	Horas	Mês:	200,00
argo:	965 AUX DE	LAVANDERIA			C.B.O:	516345			Filial: 1		alário:	1.602,58
												1.002,50
	1 HORAS NORMAIS			200,00		1.602,58 P	998	I.N.S.	S.		7,88	148,46 D
1	6 INSALUBRIDADE	20%		20,00		282,40 P					.,,	210,100
D: 0	Proventos:	1.884,98	Descontos:		148,46	Informativa:	1	50,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.736,52
F: 0	Base INSS:	1.884,98 E	cedente INSS:		0,00	Base FGTS:	1.8	84,98	Valor FGTS:	150,79	Base IRRF:	1.736,52
										5)		1000000000
mpr.:		ISTINA DE SO	UZA	Situ		Trabalhando			CPF: 344.109.528-62		Adm:	20/07/2020
inculo:	Celetista				CC:	101			Depto: 115	Horas	Mês:	200,00
argo:	56 ENFERM	EIRO (A)			C.B.O:	223505			Filial: 1	Sa	lário:	3.796,34
10												
	1 HORAS NORMAIS			200,00		3.796,34 P	998	I.N.S.	S.		9,56	389,83 D
16	6 INSALUBRIDADE	20%		20,00		282,40 P	999	IMPO:	STO DE RENDA		15,00	171,90 D
							52	MENS	ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
D: 0	Proventos:	4.078,74	Descontos:		595,73	Informativa:	3	26,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.483,01
F: 0	Base INSS:	4.078,74 Ex	cedente INSS:		0,00	Base FGTS:	4.0	78,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.688,91
mpr.:	7054 EDNA OL	TVETDA EADTA		Ci.								
nculo:	Celetista	IVLINA FARIA	3	Sitt		Trabalhando			CPF: 371.635.618-22		Adm:	01/09/2022
argo:	33 AUX. ENF	EDMACEM			CC:				Depto: 125	Horas		200,00
rigo.	JJ AOA. LIVI	LKIMOLIM			C.B.O: 3	322230			Filial: 1	Sa	lário:	1.781,08
1	HORAS NORMAIS			193,33		1 721 71 0	0202	DECC	VALE ALTMENTACAO			12000000
	HORAS AFAST. P/	DOENCA C/DI	TAI C			1.721,71 P	9383		VALE ALIMENTACAO		2,00	2,00 D
	INSALUBRIDADE		(.114	6,67		59,37 P	998	I.N.S.			7,97	164,53 D
	INSALUBRIDADE I		OB	20,00		272,99 P	52	MENS	ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
9230	INSALUB 20% IGU	JAL OU INFERI	OR	20,00		9,42 P						
): 1	Proventos:	2.063,49	Descentor	100	200 E2	Informativa:		CE 07	Informativa Dodutoras	20	1145014	
	Base INSS:		Descontos:	4				65,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.862,96
	ríodo igual ou inferi		cedente INSS:	/07/2074	0,00	Base FGTS:	2.0	63,49	Valor FGTS:	165,07	Base IRRF:	1.709,37
senga pe	nodo igual ou illien	or a 15 dias. o	3/02/2024 8 03	/02/2024								
							_					
npr.:	5072 EDNA SA	TIRO FERREIR	A	Situ	ação: T	rabalhando			CPF: 200.192.238-89	::1	Adm:	23/06/2021
nculo:	Celetista				CC: 1				Depto: 109	Horas		200,00
ırgo:	607 AUX. SER	V. DIVERSOS		C	C.B.O: 5				Filial: 1		ário:	1.583,80
											70073	505/55
1	HORAS NORMAIS			200,00		1.583,80 P	998	I.N.S.S			7,86	146,77 D
16	INSALUBRIDADE 2	0%		20,00		282,40 P	52		ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
											(*/)=	
): 0	Proventos:	1.866,20	Descontos:	1	80,77	Informativa:	14	19,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.685,43
÷: 0	Base INSS:	1.866,20 Exc	cedente INSS:		0,00	Base FGTS:	1.86	56,20	Valor FGTS:	149,29	Base IRRF:	1.719,43
					- 2200							

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

INPJ: 45.349.461/0009-60 Cálculo: Folha Mensal

Competência: 02/2024 Página:

Horas:

12/38 Emissão: 05/03/2024 08:58:46

000116

			3	EXTRATO	MENSAL				
impr.: /inculo:	8396 ELAINE A	APARECIDA TEIXEIRA		: Trabalhando		CPF: 354.320.408-40		Adm:	06/12/2023
largo:	964 INSPETO	R INTERNO		C: 101 D: 517415		Depto: 138 Filial: 1		s Mês: alário:	200,00 1.733,64
20	1 HORAS NORMAIS 06 PERICULOSIDADE		200,00 30,00	1.733,64 P 520,09 P	998 I.N.S	.S.		8,06	181,65 D
ID: 0	Proventos: Base INSS:	2.253,73 Descor 2.253,73 Excedente II		Informativa: Base FGTS:	180,29 2.253,73	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 180,29	Líquido: Base IRRF:	2.072,08 1.688,93
mpr.: 'inculo: 'argo:	7862 ELIANE P Celetista 17 ASSIST.	PATRICIA DO NASCIMENT	C	o: Trabalhando C: 101 O: 411005		CPF: 265.934.698-40 Depto: 140 Filial: 1		Adm: s Mês: alário:	26/07/2023 200,00 2.338,41
	1 HORAS NORMAIS		200,00	2.338,41 P	998 I.N.S.	S.		8,09	189,27 D
	Proventos: Base INSS:	2.338,41 Descon 2.338,41 Excedente IN	(2,22) · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	7 Informativa: 0 Base FGTS:	187,07 2.338,41	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 187,07	Líquido: Base IRRF:	2.149,14 1.773,61
mpr.: ínculo: argo:	Celetista	RAMONTINI LUIZ	CC	: Trabalhando :: 101 :: 521130		CPF: 170.298.898-86 Depto: 108 Filial: 1		Adm: : Mês: alário:	01/12/2018 200,00 2.015,83
	1 HORAS NORMAIS 1 AJUDA CUSTO		200,00	2.015,83 P 282,40 P	998 I.N.S. 52 MENS	S. ALIDADE SINDICAL		8,08 34,00	185,66 D 34,00 D
D: 0 F: 0	Proventos: Base INSS:	2.298,23 Descon 2.298,23 Excedente IN		6 Informativa: 0 Base FGTS:	183,85 2.298,23	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 183,85	Líquido: Base IRRF:	2.078,57 2.112,57
mpr.; inculo: argo:	2800 ELIEUSA Celetista 14 RECEPCIO	DE SOUZA PASSOS DNISTA	cc	: Trabalhando : 101 : 422105		CPF: 297.890.768-19 Depto: 113 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: slário:	12/06/2019 200,00 1.687,08
	1 HORAS NORMAIS 6 INSALUBRIDADE 2	0%	200,00	1.687,08 P 282,40 P	998 I.N.S.	s.		7,92	156,07 D
D: 0 F: 0	Proventos: Base INSS:	1.969,48 Descont 1.969,48 Excedente IN		7 Informativa: 0 Base FGTS:	157,55 1.969,48	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 157,55	Líquido: Base IRRF:	1.813,41 1.813,41
npr.: nculo: argo:	Celetista	NDES MAGALHAES DE FARMACIA	cc	: Trabalhando : 101 : 521130	Į.	CPF: 388.717.168-33 Depto: 108 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: Iário:	05/01/2021 200,00 1.687,08
	1 HORAS NORMAIS 1 AJUDA CUSTO		200,00 20,00	1.687,08 P 282,40 P	998 I.N.S.S	5.		7,92	156,07 D
); 0 =; 0	Proventos: Base INSS:	1.969,48 Descont 1.969,48 Excedente IN:		Informativa: Base FGTS:	157,55 1.969,48	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 157,55	Líquido: Base IRRF:	1.813,41 1.813,41
npr.: nculo: irgo:	5039 ELIZA REC Celetista 968 AUXILIAR	GINA TORRES DE SOUZA DE FARMACIA	CC	Trabalhando 101 521130		CPF: 304.374.638-42 Depto: 108 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: lário:	24/06/2021 200,00 1.687,08
261	HORAS NORMAIS AJUDA CUSTO ADICIONAL NOTUR	NO 40%	200,00 20,00 18,00	1.687,08 P 282,40 P 60,73 P	998 I.N.S.S			7,96	161,53 D
	Proventos: Base INSS:	2.030,21 Desconto 2.030,21 Excedente INS		Informativa: Base FGTS:	162,41 2.030,21	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 162,41	Líquido: Base IRRF:	1.868,68 1.868,68

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: Cálculo: Competência: 45.349.461/0009-60 Folha Mensal 02/2024

Página: Horas:

13/38 Emissão: 05/03/2024

08:58:46

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

					EXIKATO	MENSAL				
mpr		PAZIELE UTIC	A OKIDA	the second second second	Trabalhando		CPF: 263.840.808-50		Adm:	16/02/202
/inculo:	Celetis				101		Depto: 120	Horas	s Mês:	200,0
largo:	30 ENFER	MEIRO (A)		C.B.O:	223505		Filial: 1	S	alário:	3.796,3
	1 HORAS NORMA	IS		200,00	3.796,34 P	998 I.N.S	· c		10.17	404 54 5
1	16 INSALUBRIDAD	E 20%		20,00	282,40 P	7550F 17500N	OSTO DE RENDA		10,17	481,54 D
30	00 ADICIONAL NO	TURNO 40%		80,30	655,05 P		SALIDADE SINDICAL		22,50 34,00	251,33 D 34,00 D
						a.a. 3.3mm	or into the district		34,00	34,00 D
D: 1	Proventos:	4.733,79	Descontos	766,87	Informativa:	378,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.966,92
¥F: 1	Base INSS:	4.733,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.733,79	Valor FGTS:	378,70	Base IRRF:	4.062,66
mpr.:	2532 ERIKA	CASSIANO DE	OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando		CPF: 310.738.278-79		Adm:	03/12/2018
inculo:	Celetis	ta		CC:	101		Depto: 104	Horas	s Mês:	200,00
argo:	164 AUX FA	ATURAMENTO		C.B.O:	413115		Filial: 1	Sa	alário:	2.281,76
	1 HORAS NORMA	ic		200.00	2 201 76 0		_			
	I HOIVIS HOIVIA	13		200,00	2.281,76 P	998 I.N.S			8,07	184,17 D
						52 MENS	SALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
D: 2	Proventos:	2.281,76	Descontos:	218.17	Informativa:	182,54	Informativa Dedutora:	0	I fautala i	2.062.56
F: 2	Base INSS:	2.281,76	Excedente INSS:			2.281,76	Valor FGTS:	182,54	Líquido: Base IRRF:	2.063,59
		-100-000-000-000-00-00-00-00-00-00-00-00	NIS PROBATO ANADOS SE VALENCO	100,000			70.01	102,51	base IKKI.	1.718,41
mpr.:	2565 FABIAN	NE FRANCA FE	RNANDES	Situação	Trabalhando		CDE: 310 0E3 000 00		(Allegaria)	1/2/10/20/20/20/20/20/20/20/20/20/20/20/20/20
ínculo:	Celetist		TOTAL	CC:			CPF: 319.857.908-23 Depto: 116		Adm:	14/12/2018
argo:		NFERMAGEM			322205		Filial: 1	Horas	H. (1975)	200,00
550				5,5,0,1	DELEUS		Tilldi. I	30	lário:	2.143,57
	1 HORAS NORMAI			186,67	2.000,66 P	998 I.N.S.	.S.		8,52	247,73 D
	7 HORAS AFAST.		DIR.IN	13,33	142,91 P	999 IMPO	STO DE RENDA		7,50	30,05 D
	6 INSALUBRIDADI			20,00	263,57 P	52 MENS	SALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
	0 INSALUB 20% I		RIOR	20,00	18,82 P					
300	0 ADICIONAL NOT	URNO 40%		100,05	481,67 P					
D: 0	Proventos:	2.907,63	Descontos:	311,78	Informativa:	232,61	Informativa Dedutora:	0	(Contract	2 505 05
F: 0	Base INSS:		Excedente INSS:	0,00		2.907,63	Valor FGTS:	0 232,61	Líquido: Base IRRF:	2.595,85
oença pe	eríodo igual ou infe	erior a 15 dias	01/02/2024 a 0	1/02/2024	, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	2.507,05	V0101 1 G15.	232,01	base IRRF.	2.659,90
oença pe	eriodo igual ou infe	erior a 15 dias	: 13/02/2024 a 1	3/02/2024						
			it has been sone	12071 975						
npr.:		E GALVAO DE	CASTRO	SAN THE RESERVE OF THE PARTY OF	Trabalhando		CPF: 352.793.258-56		Adm:	26/12/2022
nculo:	Celetist			CC:			Depto: 117	Horas	Mês:	200,00
argo:	71 TEC. EN	NFERMAGEM		C.B.O:	322205		Filial: 1	Sa	lário:	2.143,57
1	1 HORAS NORMAI	c		200.00	2 142 57 5	000 ****	_		(2000)	VINESCO A TOTAL SEA
	6 INSALUBRIDADE			200,00	2.143,57 P 282,40 P	998 I.N.S. 52 MENS	S. ALIDADE SINDICAL		8,13	197,15 D
-				20,00	202,40 F	32 MENS	ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
); 0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.194,82
=: 0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:		Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82
					THE STATE OF THE S	Walling Constitution				
	2869 FABIAN	E REGINA DE	SOUZA GUIMARA	ES Situação:	Trabalhando		CPF: 353.266.558-10		Adm:	09/12/2019
npr.:	Celetista			CC:			Depto: 115	Horas		200,00
npr.:	Celetist	IFERMAGEM		C.B.O: 3			Filial: 1		lário:	2.143,57
9.50				0.0000000000000000000000000000000000000	No. 00/08/8/000		econod at Milesans	501		2.12 (3)37
nculo:										
nculo: irgo:	71 TEC. EN			200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.			8,58	253,38 D
nculo: irgo: 1 16	71 TEC. EN L HORAS NORMAIS 5 INSALUBRIDADE	20%		20,00	282,40 P		S. ALIDADE SINDICAL		8,58 34,00	253,38 D 34,00 D
nculo: irgo: 1 16	71 TEC. EN	20%								
nculo: irgo: 1 16 300	71 TEC. EN L HORAS NORMAIS 5 INSALUBRIDADE	20% URNO 40%	Descontos:	20,00 108,97	282,40 P 528,72 P	52 MENS	ALIDADE SINDICAL	0	34,00	34,00 D
nculo: irgo: 1 16 300	71 TEC. EN L HORAS NORMAIS S INSALUBRIDADE D ADICIONAL NOT	20% URNO 40% 2.954,69	Descontos:	20,00 108,97 287,38	282,40 P			0 236,37		

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

 INPJ:
 45.349.461/0009-60

 Lálculo:
 Folha Mensal

 Competência:
 02/2024

Página: 14/38 Emissão: 05/03/2024 Horas: 08:58:46

000118

EVT	TDAT/	A BAE	BICAL
E-A	MAIL	JME	NSAL

				EXTRATO	MENS	AL				
Empr.:	8433 FELIPE SOARES	DOS SANTOS	Situação	: Trabalhando			CPF: 451.186.888-33		Adm:	01/02/2024
/inculo:	Celetista		CC	: 101			Depto: 140	Hora	s Mês:	200,00
argo:	971 ENFERMEIRO QI	UALIDADE	C.B.O	: 223505			Filial: 1		alário:	3.796,34
1	HORAS NORMAIS		173,33	3.290,16 P	998	I.N.	S.S.		9,56	389,84 D
8697	7 HORAS AFAST, P/DOENC	A C/DIR.IN	26,67	506,18 P	999	IMP	OSTO DE RENDA		15,00	145,65 D
222	2 AJUDA DE CUSTO		750,00	750,00 P					15,00	145,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	244,75 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU	INFERIOR	20,00	37,66 P						
ID: 0	Proventos: 4.828	8,75 Descontos:	535,49	g Informativa:		326,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4 202 26
		8,75 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4	.078,75	Valor FGTS:	326,30	Base IRRF:	4.293,26
oença pe	ríodo igual ou inferior a 15	dias: 19/02/2024 a 22	2/02/2024		71	73/36373		320,30	base IRRI.	3.513,95
mar :	DE27 FERNIANDA COLO	FOUR FLIZABELLS S.S.								
mpr.:		EONE ELIZABELLO DO					CPF: 287.449.418-62		Adm:	01/12/2018
inculo:	Celetista			: 101			Depto: 113	Horas	s Mês:	200,00
argo:	14 RECEPCIONISTA	S.	C.B.O:	422105			Filial: 1	S	alário:	1.687,08
1	HORAS NORMAIS		200,00	1.687,08 P	998	I.N.S	i.S.		7,92	156,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	52	MEN	SALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
D: 0	Proventos: 1.969),48 Descontos:	190,07	Informativa:		157,55	Informativa Dedutora:	0	I faulde .	
IF: 0	Base INSS: 1.969	,48 Excedente INSS:	0,00			969,48	Valor FGTS:	157,55	Líquido: Base IRRF:	1.779,41 1.813,41
-										
mpr.:	7800 FERNANDA DE O	LIVEIRA		Trabalhando			CPF: 304.585.618-78		Adm:	30/05/2023
ínculo:	Celetista		CC:	101			Depto: 109	Horas	Mês:	200,00
argo:	607 AUX. SERV. DIVE	RSOS	C.B.O:	514320			Filial: 1	Sa	alário:	1.583,80
	HORAS NORMAIS		276,00	1.214,25 P	998	I.N.S	.S.		8,01	172,19 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA	C/DIR.IN	84,00	369,55 P	203		VALE TRANSPORTE		6,00	95,03 D
17	INSALUBRIDADE 40%		40,00	433,01 P					0,00	93,03 0
9231	INSALUB 40% IGUAL OU	INFERIOR	40,00	131,79 P						
D: 0	Proventos: 2.148	,60 Descontos:	267,22	Informativa:		171,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1 001 30
	Base INSS: 2.148	,60 Excedente INSS:	0.00			148,60	Valor FGTS:	171,88	Base IRRF:	1.881,38 1.976,41
pença per	ríodo igual ou inferior a 15	dias: 21/02/2024 a 21	/02/2024					171,00	buse IKKI.	1.970,41
	iodo igual ou inferior a 15									
bença per	íodo igual ou inferior a 15	dias: 27/02/2024 a 27/	/02/2024							
nne :	7920 EEDNANDA VAOL	IEIDO DA CILVA FOAN								
npr.:	7820 FERNANDA VAQU	IEIRO DA SILVA FRANC		Trabalhando			CPF: 413.546.508-08	78774777.77	Adm:	14/06/2023
nculo:	Celetista	94	CC:				Depto: 125	Horas		200,00
irgo:	71 TEC. ENFERMAGE	:M	C.B.O:	322205			Filial: 1	Sa	lário:	2.143,57
1	HORAS NORMAIS		360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.	S.		8,37	233,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	52	MENS	ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 409	%	75,23	365,01 P					5 1,00	31,000
): 2 F	Proventos: 2.790,	98 Descontos:	267 73	Informativa:	-	23,27	Informativa Dedutora:	2	Harter	2 522 25
	는 1997년 1일 전환 1997년 1997년 1997년 1997년 1997년 1997년 1997년 1997년 1997년 1997년 1997년 1997년 1997년 1997년 1997년 1997년 1997년 1997년 1	98 Excedente INSS:		Base FGTS:		90,98	Valor FGTS:	0	Líquido:	2.523,25
A 17(2).7		De Executive 1100.	0,00	base rars.	2.7	30,30	valor FG15:	223,27	Base IRRF:	2.178,07
npr.:	5091 FRANCIELE SAMP	AIO LOPES	Situação:	Trabalhando			CPF: 396.920.598-04		Adm:	02/07/2021
nculo:	Celetista		CC:				Depto: 109	Horas		200,00
rgo:	607 AUX. SERV. DIVER	RSOS	C.B.O:				Filial: 1		ário:	1.583,80
1	HORAS NORMAIS		200,00	1.583,80 P	8794	DIAC	FALTAS DSR		1.00	F2 70 D
	INSALUBRIDADE 40%		40,00	527,15 P	998	I.N.S.			1,00	52,79 D
			.5,00	J21/13 F	8792		FALTAS		7,94 1,00	159,30 D 52,79 D
9 14/14	and the same		전망성(STA)	*-6					07 6 767	
	Proventos: 2.110,9 ase INSS: 2.005,3		1447307.0395.	Informativa:		60,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.846,07
2 0	ase 11135. 2.005,	37 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.0	05,37	Valor FGTS:	160,42	Base IRRF:	1.466,89

:mpresa:

Competência:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

INPJ: cálculo: 45.349.461/0009-60

Folha Mensal 02/2024

Página: Emissão: 05/03/2024 Horas:

15/38

08:58:46 000119

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

mpr.:					EXTRATO	MENSA	L.				
			ARA OLIVEIRA	Situação	: Trabalhando			CPF: 427.404.828-41		Adm:	10/10/2022
ínculo: argo:	Celetist	a NFERMAGEM			2: 101			Depto: 120	Hora	s Mês:	200,00
argo.	33 AUX. EI	NFERMAGEM		C.B.C	: 322230			Filial: 1	S	alário:	1.781,08
	1 HORAS NORMAI	S		200,00	1.781,08 P	998	I.N.S	5		7.07	154500
10	6 INSALUBRIDADE	E 20%		20,00	282,40 P	52		SALIDADE SINDICAL		7,97 34,00	164,53 D 34,00 D
	■ (T) = 0.00 (E) = 0.00 (E)	**********			OV					T. 186 T. T. 1	31,000
D: 1 IF: 1	Proventos: Base INSS:	2.063,48	Descontos: Excedente INSS:				165,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.864,95
	D03C 1N33.	2.003,46	excedente inss.	0,0	0 Base FGTS:	2.0)63,48	Valor FGTS:	165,07	Base IRRF:	1.709,36
mpr.:	7169 GABRIE	LA FLAVIA PE	REIRA DA SILVA	SIQUI Situação	: Trabalhando			CPF: 425.615.228-81		Adm:	28/02/2023
inculo:	Celetist			CC	: 101			Depto: 148	Horas	s Mês:	150,00
argo:	61 ASSIST	. SOCIAL		C.B.O	: 251605			Filial: 1	S	alário:	3.673,89
1	HORAS NORMAL	S		150,00	3.673,89 P	998	I.N.S.	s.		9,44	272 F7 D
16	INSALUBRIDADE	20%		20,00	282,40 P	999		STO DE RENDA		15,00	373,57 D 155,97 D
						276		ONTO PLANO ODONTOLÓG	ICO	16,90	16,90 D
						8111		ONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D
D: 0	Proventos:	3.956,29	Descontos:	630.4	9 Informativa:			Information Dad to a		The second secon	
	Base INSS:		Excedente INSS:	0,0			16,50 56,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.317,80
1000 100		0,300,23	Excedence into i.	0,0	o base rais.	3.9	30,29	Valor FGTS:	316,50	Base IRRF:	3.582,72
mpr.:	2541 GILMAR	DE MATOS G	OMES	Situação	: Trabalhando			CPF: 366.381.118-25		Adm:	01/12/2018
ínculo:	Celetista	3		CC	: 101			Depto: 120	Horas	Mês:	200,00
argo:	71 TEC. EN	IFERMAGEM		C.B.O	322205			Filial: 1	Sa	alário:	2.143,57
1	HORAS NORMAIS	s		200,00	2.143,57 P	8794	DIAC	EALTAC DCD		raraw.	The second
	INSALUBRIDADE			20,00	263,57 P	998	I.N.S.	FALTAS DSR		1,00	71,45 D
	ADICIONAL NOT			105,65	508,63 P	999		STO DE RENDA		8,35	231,56 D
				-10,00	500,051	52		ALIDADE SINDICAL		7,50 34,00	21,16 D
						8792		FALTAS		1,00	34,00 D 71,45 D
D: 0	Proventos:	2.915,77	December	420.6	Informativa:			I-foti D. J.		S.	A SIE
	Base INSS:		Descontos: Excedente INSS:	429,6			21,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.486,15
	111001	2.772,07	excedence 1455.	0,0	Base FGTS:	2.7	72,87	Valor FGTS:	221,82	Base IRRF:	2.541,31
npr.:	5489 GISELA	APARECIDA PI	EREIRA	Situação	Trabalhando			CPF: 248.622.498-09		Adm:	02/12/2021
nculo:	Celetista	L.			101			Depto: 109	Horas		200,00
irgo:	607 AUX. SE	RV. DIVERSOS	5	C.B.O:	514320			Filial: 1		lário:	1.583,80
1	HORAS NORMAIS	5		200,00	1.583,80 P	998	I.N.S.5			9.00	100 26 D
250	REFLEXO EXTRAS	DSR		0,00	25,29 P	330	1.11.0.			8,09	189,26 D
200	HORAS EXTRAS 1	.00%		7,65	164,37 P						
17	INSALUBRIDADE	40%		40,00	564,80 P						
): 0	Proventos:	2.338,26	Descontos:	189,26	Informativa:	18	37,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.149,00
: 0 1	Base INSS:	2.338,26 E	xcedente INSS:		Base FGTS:		38,26	Valor FGTS:	187,06	Base IRRF:	2.149,00
npr.:	4135 GISELE I	FONCIO DO 1	NASCIMENTO	Situação	Trabalhando			CDE: 224 075 559 22		Admi	05/03/2024
nculo:	Celetista				101			CPF: 334.075.558-22 Depto: 120	Horas	Adm: Mês:	05/02/2021 200,00
rgo:	71 TEC. EN	FERMAGEM			322205			Filial: 1		lário:	2.143,57
1	HORAS NORMAIS			180,00	1.929,21 P	998	I.N.S.S	i.		8,49	245,17 D
	HORAS AFAST. P/		R.IN	20,00	214,36 P	999		TO DE RENDA		7,50	28,65 D
	INSALUBRIDADE			20,00	254,16 P	555	11 03	ME INCHES		7,30	20,03 0
	INSALUB 20% IG		UOR	20,00	28,24 P						
9230	ADICIONAL NOTU	IRNO 40%		96,00	460,36 P						
		2.886,33	Descontos:	273,82	Informativa:	23	0,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.612,51
300	Proventos:		Charles and Carles and Carles			~ 0		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Esquido.	2.012,01
300	Proventos: Base INSS:	2.886,33 Ex	cedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.88	6,33	Valor FGTS:	230.90	Base IRRF	2 641 16
300 : 0 F : 0 B ença perí		or a 15 dias: 1	16/02/2024 a 16/	/02/2024	Base FGTS:	2.88	6,33	Valor FGTS:	230,90	Base IRRF:	2.641,16

impresa:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

INPJ: Cálculo: Competência:

45.349.461/0009-60 Folha Mensal 02/2024

Página: Horas:

16/38 Emissão: 05/03/2024 08:58:46

000120

EXTRATO MENS	AL
--------------	----

				EXTRAT	O MENSA	L				
impr.:	5075 GISELE	MORETTI DE AQUINO	Situa	ção: Trabalhando			CPF: 288.043.738-57		Adm:	23/06/202
/inculo:	Celetis	Tariologica de la compania del compania de la compania del compania de la compania de la compania de la compania de la compania de la compania de la compania de la compania del compania d		CC: 101			Depto: 109	Hora	s Mês:	200,0
largo:	607 AUX. S	ERV. DIVERSOS	C.I	3.0: 514320			Filial: 1	S	ialário:	1.583,8
	1 HORAS NORMA	IS	200,00	1.583,80 P	998	I.N.S			0.04	170.00
16	6 INSALUBRIDADI	E 20%	20,00	282,40 P	52		SALIDADE SINDICAL		, 8,04	178,29 D
300	0 ADICIONAL NOT	TURNO 40%	93,83	350,21 P		10150	STEEDING SHOTCAL		34,00	34,00 D
D: 2	Proventos:	2.216,41 Descontos:	21	2,29 Informativa:		177,31	Informativa Dedutora:	0	Ufacitates	2.004.44
IF: 1	Base INSS:	2.216,41 Excedente INSS:		0,00 Base FGTS:		216,41	Valor FGTS:	177,31	Líquido: Base IRRF:	2.004,1
			: · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	5850 KUNAKUATAN		220,12	Valor 1 015.	177,31	base IRRF;	1.658,94
mpr.:	5213 GISLAI	NE MARGARETE SAMBO RODR	IGUES Situad	ão: Trabalhando			CPF: 275.793.348-52		Adm:	01/00/202
ínculo:	Celetist			CC: 101			Depto: 109	Horas	s Mês:	01/09/202
argo:	607 AUX. SI	ERV. DIVERSOS	C.E	3.0: 514320			Filial: 1		alário:	200,00 1.583,80
1	1 HORAS NORMAI	S	200,00	1.583,80 P	998	I.N.S	c		7.00	146 77 0
16	S INSALUBRIDADE	20%	20,00	282,40 P	203		VALE TRANSPORTE		7,86	146,77 D
				202, 101	203	DESC	VALL TRANSPORTE		6,00	95,03 D
D: 2	Proventos:	1.866,20 Descontos:	24:	1,80 Informativa:	1	149,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.624,40
IF: 1	Base INSS:	1.866,20 Excedente INSS:	(0,00 Base FGTS:		366,20	Valor FGTS:	149,29	Base IRRF:	1.340,25
resitera.	44.000.00000000000000000000000000000000		20.0							
mpr.: inculo:	4790 GISLAN Celetist	E ALVES XAVIER		ão: Trabalhando			CPF: 297.040.698-55		Adm:	03/05/2021
argo:		NFERMAGEM		CC: 101			Depto: 115	1,000,000	Mês:	200,00
urgo.	71 1LC. El	I ENIAGEN	C.B	.O: 322205			Filial: 1	Sa	alário:	2.143,57
1	HORAS NORMAI	S	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S	.S.		8,13	197,15 D
16	INSALUBRIDADE	20%	20,00	282,40 P					0,13	197,13 0
D: 0	Proventos:	2.425,97 Descontos:	107	7,15 Informativa:		194,07	Informativa Dedutora:		2/2/01/2012/01/01	12012000000000
	Base INSS:	2.425,97 Excedente INSS:		,00 Base FGTS:		125,97	Valor FGTS:	0	Líquido:	2.228,82
27.001	AL ADDRESS CONTROL OF THE PROPERTY OF			Jos Busci Gis.	2.	23,37	valor (G15.	194,07	Base IRRF:	2.228,82
mpr.:	7087 GRAZIE	LE SEGURA DE JESUS	Situaci	ão: Trabalhando			CPF: 457.653.518-83		Adm:	00/10/2022
nculo:	Celetista	1		CC: 101			Depto: 120	Horas		09/10/2022
argo:	71 TEC. EN	FERMAGEM		.O: 322205			Filial: 1		lário:	200,00
4	HODAS NORMATI	er	402.22	1772207770	30/2/25					
	HORAS NORMAIS DIFERENCA DE 1		193,33	2.072,12 P	937		NTAMENTO DE FERIAS		0,00	96,31 D
	DIFERENCA ADIO		0,21	0,21 P	812		FERIAS		8,98	9,61 D
	HORAS FERIAS	ZONAL PERIAS	0,61 6,67	0,61 P 71,45 P	821 998	INSS I.N.S.	DIFERENCA FERIAS		0,00	0,02 D
	VANTAGENS FER	IAS	8,80	8,80 P	942		FERIAS		8,10	189,95 D
	1/3 DAS FERIAS		33,33	26,75 P	52		ALIDADE SINDICAL		7,50	1,08 D
	INSALUBRIDADE	20%	20,00	272,99 P	32	PILIVO	ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
): 2	Proventos:	2.452,93 Descontos:	330	,97 Informativa:	1	96,23	Informativa Dedutora:	0	1 to the	2 121 00
	Base INSS:	2.452,93 Excedente INSS:		,00 Base FGTS:		52,93	Valor FGTS:	106.33	Líquido:	2.121,96
	03/01/2024 - 01/0			,00 00301013.	2.7	32,33	valor 1913.	196,23	Base IRRF:	1.775,96
npr.:		A DE CASTRO ALMEIDA DA SIL		io: Trabalhando			CPF: 158.145.328-07	9	Adm:	03/12/2018
nculo:	Celetista			C: 101			Depto: 148	Horas	Mês:	150,00
rgo:	283 PSICOLO	JGA	C.B.	O: 251510			Filial: 1	Sa	lário:	3.763,93
1	HORAS NORMAIS	N	145,00	3.638,47 P	998	I.N.S.	S.		9,52	385,30 D
8697	HORAS AFAST. P	DOENCA C/DIR.IN	5,00	125,46 P	999	IMPOS	STO DE RENDA		15,00	167,71 D
16	INSALUBRIDADE	20%	20,00	272,99 P	52	MENS	ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
9230	INSALUB 20% IG	UAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P					300	70
: 0 1	Proventos:	4.046,33 Descontos:	587	01 Informativa:	3	23,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido	3.459,32
	Base INSS:	4.046,33 Excedente INSS:				100,000			20	3.661,03
ença peri	iodo igual ou infer	ior a 15 dias: 02/02/2024 a 02				3,00	. 300 1 0 10.	323/10	DUSC IRRE.	3.001,03
: 0 E	Base INSS:	4.046,33 Excedente INSS:	0,	01 Informativa: 00 Base FGTS:		23,70 16,33	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 323,70	Líquido: Base IRRF:	

:mpresa:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Cálculo: Folha Mensal Competência: 02/2024

Página:

Horas:

17/38 Emissão: 05/03/2024 08:58:46

000121

FX	TRAT	TO I	ME	NSA	

impr.: /inculo:				MENSAL				
/inculo:	5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	Situação:	Trabalhando		CPF: 257.207.358-79		Adm:	05/12/202
	Celetista	CC	101		Depto: 121	Horas	Mês:	200,0
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205		Filial: 1		alário:	2.143,5
	1 HORAS NORMAIS	40,00	428,71 P	937 ADIA	NTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.386,03 D
	3 HORAS FERIAS	160,00	1.714,86 P		FERIAS		8,97	
80	06 MEDIA HORAS FERIAS	62,72	62,72 P		DIFERENCA FERIAS		22.0	239,61 D
80	07 VANTAGENS FERIAS	225,92	225,92 P	998 I.N.S			0,00	1,61 D
93	31 1/3 DAS FERIAS	33,33	667,83 P		FERIAS		7,50	36,38 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00					15,00	45,69 D
	TO THORESON DADE 2010	20,00	56,48 P	52 MENS	SALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
D: 1 IF: 1	Proventos: 3.156,52 Descontos Base INSS: 3.156,52 Excedente INSS		Informativa: Base FGTS:	252,52 3.156,52	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 252,52	Líquido: Base IRRF:	413,20 257,6
ERIAS D	DE 06/02/2024 - 06/03/2024			25			3030 1144 .	237,0
mpr.:	2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Situação:	Trabalhando		CPF: 406.503.098-63	2	Adm:	01/12/201
inculo:	Celetista	CC:	101		Depto: 108	Horas		200,00
argo:	60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O:	223405		Filial: 1	\$427.00mm	lário:	3.288,0
	1 HORAS NORMAIS	200.00	2 200 05 5	***				5000000
	51 AJUDA CUSTO	200,00	3.288,05 P	998 I.N.S.			9,58	392,33 D
	00 ADICIONAL NOTURNO 40%	20,00 80,00	282,40 P 526,09 P	999 IMPO	STO DE RENDA		15,00	174,19 D
D. 0	76	5.7 MAN * CARCARO 1						
D: 0	nosojs i bescontos		Informativa:	327,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.530,02
F: 0	Base INSS: 4.096,54 Excedente INSS	: 0,00	Base FGTS:	4.096,54	Valor FGTS:	327,72	Base IRRF:	3.704,21
mpr.:	6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	Situação:	Trabalhando		CPF: 440.198.638-57		Adm:	18/02/202
nculo:	Celetista	CC:			Depto: 108			18/03/202
argo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA		521130		The state of the s	Horas		200,0
50 5 50		C.B.O.	321130		Filial: 1	Sa	lário:	1.687,08
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998 I.N.S.	S.		7,92	156,07 D
26	51 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P	52 MENS	ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
D: 1	Proventos: 1.969,48 Descontos	190.07	Informativa:		Informativa Dedutora:		1.0000000000000000000000000000000000000	74 (440047) 070
					IIIOIIIIauva Dedutora:		Líquido:	1 770 41
F. 1		551		157,55		0		1.779,41
F: 1				1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	
and the same of th	Base INSS: 1.969,48 Excedente INSS	0,00	Base FGTS:		Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.623,82
mpr.:	Base INSS: 1.969,48 Excedente INSS 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATIS	5TA PA Situação:	Base FGTS:		Valor FGTS: CPF: 461.632.508-18	157,55	Base IRRF:	23/06/2021
npr.:	Base INSS: 1.969,48 Excedente INSS 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATIS Celetista	5TA PA Situação: CC:	Base FGTS: Trabalhando 101		Valor FGTS: CPF: 461.632.508-18 Depto: 108	157,55 Horas	Base IRRF: Adm: Mês:	23/06/2021 200,00
mpr.: nculo:	Base INSS: 1.969,48 Excedente INSS 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATIS	5TA PA Situação:	Base FGTS: Trabalhando 101		Valor FGTS: CPF: 461.632.508-18	157,55 Horas	Base IRRF:	23/06/2021 200,00
mpr.: nculo: argo:	Base INSS: 1.969,48 Excedente INSS 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATIS Celetista	5TA PA Situação: CC:	Base FGTS: Trabalhando 101		Valor FGTS: CPF: 461.632.508-18 Depto: 108 Filial: 1	157,55 Horas	Base IRRF: Adm: Mês: ário:	23/06/2021 200,00 1.687,08
npr.: nculo: irgo:	Base INSS: 1.969,48 Excedente INSS 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATIS Celetista 968 AUXILIAR DE FARMACIA	5TA PA Situação: CC: C.B.O:	Base FGTS: Trabalhando 101 521130 1.687,08 P	1.969,48 998 I.N.S.S	Valor FGTS: CPF: 461.632.508-18 Depto: 108 Filial: 1	157,55 Horas	Base IRRF: Adm: Mês: ário: 8,06	23/06/2021 200,00 1.687,08
npr.: nculo: irgo:	Base INSS: 1.969,48 Excedente INSS 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATIS Celetista 968 AUXILIAR DE FARMACIA 1 HORAS NORMAIS	STA PA Situação: CC: C.B.O:	Base FGTS: Trabalhando 101 521130	1.969,48 998 I.N.S.S	Valor FGTS: CPF: 461.632.508-18 Depto: 108 Filial: 1	157,55 Horas	Base IRRF: Adm: Mês: ário:	23/06/2021 200,00 1.687,08
npr.: nculo: ergo: 261 300	Base INSS: 1.969,48 Excedente INSS 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATIS Celetista 968 AUXILIAR DE FARMACIA 1 HORAS NORMAIS 1 AJUDA CUSTO 0 ADICIONAL NOTURNO 40%	5TA PA Situação: CC: C.B.O: 200,00 20,00 81,00	Base FGTS: Trabalhando 101 521130 1.687,08 P 282,40 P 273,31 P	1.969,48 998 I.N.S.S 52 MENSA	Valor FGTS: CPF: 461.632.508-18 Depto: 108 Filial: 1 5. ALIDADE SINDICAL	157,55 Horas Sal	Adm: Mês: ário: 8,06 34,00	23/06/2021 200,00 1.687,08 180,67 D 34,00 D
npr.: nculo: irgo: 261 300	Base INSS: 1.969,48 Excedente INSS 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATIS Celetista 968 AUXILIAR DE FARMACIA 1 HORAS NORMAIS 1 AJUDA CUSTO 0 ADICIONAL NOTURNO 40% Proventos: 2.242,79 Descontos:	5TA PA Situação: CC: C.B.O: 200,00 20,00 81,00	Base FGTS: Trabalhando 101 521130 1.687,08 P 282,40 P 273,31 P Informativa:	1.969,48 998 I.N.S.S 52 MENSA 179,42	Valor FGTS: CPF: 461.632.508-18 Depto: 108 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora:	157,55 Horas Sal	Base IRRF: Adm: Mês: ário: 8,06 34,00 Líquido:	23/06/2021 200,00 1.687,08 180,67 D 34,00 D
npr.: nculo: irgo: 261 300	Base INSS: 1.969,48 Excedente INSS 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATIS Celetista 968 AUXILIAR DE FARMACIA 1 HORAS NORMAIS 1 AJUDA CUSTO 0 ADICIONAL NOTURNO 40%	5TA PA Situação: CC: C.B.O: 200,00 20,00 81,00	Base FGTS: Trabalhando 101 521130 1.687,08 P 282,40 P 273,31 P	1.969,48 998 I.N.S.S 52 MENSA	Valor FGTS: CPF: 461.632.508-18 Depto: 108 Filial: 1 5. ALIDADE SINDICAL	157,55 Horas Sal	Adm: Mês: ário: 8,06 34,00	23/06/2021 200,00 1.687,08 180,67 D 34,00 D
npr.: nculo: irgo: 261 300 0: 0	Base INSS: 1.969,48 Excedente INSS 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATIS Celetista 968 AUXILIAR DE FARMACIA 1 HORAS NORMAIS 1 AJUDA CUSTO 0 ADICIONAL NOTURNO 40% Proventos: 2.242,79 Descontos:	5TA PA Situação: CC: C.B.O: 200,00 20,00 81,00 214,67 0,00	Base FGTS: Trabalhando 101 521130 1.687,08 P 282,40 P 273,31 P Informativa: Base FGTS:	1.969,48 998 I.N.S.S 52 MENSA 179,42	Valor FGTS: CPF: 461.632.508-18 Depto: 108 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS:	157,55 Horas Sal 0 179,42	Base IRRF: Adm: Mês: ário: 8,06 34,00 Líquido: Base IRRF:	23/06/2021 200,00 1.687,08 180,67 D 34,00 D 2.028,12 2.062,12
npr.: nculo: orgo: 261 300 0: 0	Base INSS: 1.969,48 Excedente INSS 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATIS Celetista 968 AUXILIAR DE FARMACIA 1 HORAS NORMAIS 1 AJUDA CUSTO 0 ADICIONAL NOTURNO 40% Proventos: 2.242,79 Descontos: Base INSS: 2.242,79 Excedente INSS: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO	STA PA Situação: CC: C.B.O: 200,00 20,00 81,00 214,67 0,00 Situação: Situação: 3	Trabalhando 101 521130 1.687,08 P 282,40 P 273,31 P Informativa: Base FGTS:	1.969,48 998 I.N.S.S 52 MENSA 179,42	Valor FGTS: CPF: 461.632.508-18 Depto: 108 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 835.171.385-68	157,55 Horas Sal 0 179,42	Base IRRF: Adm: Mês: ário: 8,06 34,00 Líquido: Base IRRF:	23/06/2021 200,00 1.687,08 180,67 D 34,00 D 2.028,12 2.062,12
npr.: nculo: argo: 261 300 0: 0 0: 2	Base INSS: 1.969,48 Excedente INSS 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATIS Celetista 968 AUXILIAR DE FARMACIA 1 HORAS NORMAIS 1 AJUDA CUSTO 0 ADICIONAL NOTURNO 40% Proventos: 2.242,79 Descontos: Base INSS: 2.242,79 Excedente INSS: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO Celetista	5TA PA Situação: CC: C.B.O: 200,00 20,00 81,00 214,67 0,00 Situação:	Base FGTS: Trabalhando 101 521130 1.687,08 P 282,40 P 273,31 P Informativa: Base FGTS:	1.969,48 998 I.N.S.S 52 MENSA 179,42	Valor FGTS: CPF: 461.632.508-18 Depto: 108 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 835.171.385-68 Depto: 111	157,55 Horas Sal 0 179,42	Base IRRF: Adm: Mês: ário: 8,06 34,00 Líquido: Base IRRF:	23/06/2021 200,00 1.687,08 180,67 D 34,00 D 2.028,12 2.062,12 23/06/2021 200,00
npr.: nculo: argo: 261 300 0: 0 0: 2	Base INSS: 1.969,48 Excedente INSS 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATIS Celetista 968 AUXILIAR DE FARMACIA 1 HORAS NORMAIS 1 AJUDA CUSTO 0 ADICIONAL NOTURNO 40% Proventos: 2.242,79 Descontos: Base INSS: 2.242,79 Excedente INSS: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO	STA PA Situação: CC: C.B.O: 200,00 20,00 81,00 214,67 0,00 Situação: Situação: 3	Base FGTS: Trabalhando 101 521130 1.687,08 P 282,40 P 273,31 P Informativa: Base FGTS:	1.969,48 998 I.N.S.S 52 MENSA 179,42	Valor FGTS: CPF: 461.632.508-18 Depto: 108 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 835.171.385-68	157,55 Horas Sal 0 179,42	Base IRRF: Adm: Mês: ário: 8,06 34,00 Líquido: Base IRRF:	23/06/202: 200,00 1.687,08 180,67 D 34,00 D 2.028,12 2.062,12 23/06/2021 200,00
npr.: nculo: argo: 261 300 0: 0 5: 2 npr.: nculo: rgo:	Base INSS: 1.969,48 Excedente INSS 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATIS Celetista 968 AUXILIAR DE FARMACIA 1 HORAS NORMAIS 1 AJUDA CUSTO 0 ADICIONAL NOTURNO 40% Proventos: 2.242,79 Descontos: Base INSS: 2.242,79 Excedente INSS: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO Celetista	5TA PA Situação: CC: C.B.O: 200,00 20,00 81,00 214,67 0,00 Situação:	Base FGTS: Trabalhando 101 521130 1.687,08 P 282,40 P 273,31 P Informativa: Base FGTS:	1.969,48 998 I.N.S.S 52 MENSA 179,42	Valor FGTS: CPF: 461.632.508-18 Depto: 108 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 835.171.385-68 Depto: 111 Filial: 1	157,55 Horas Sal 0 179,42	Base IRRF: Adm: Mês: ário: 8,06 34,00 Líquido: Base IRRF:	23/06/2021 200,00 1.687,08 180,67 D 34,00 D 2.028,12 2.062,12 23/06/2021 200,00 1.636,88
npr.: nculo: argo: 261 300 0: 0 5: 2 npr.: nculo: rgo:	Base INSS: 1.969,48 Excedente INSS 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATIS Celetista 968 AUXILIAR DE FARMACIA 1 HORAS NORMAIS 1 AJUDA CUSTO 0 ADICIONAL NOTURNO 40% Proventos: 2.242,79 Descontos: Base INSS: 2.242,79 Excedente INSS: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO Celetista 66 COPEIRO (A)	STA PA Situação:	Base FGTS: Trabalhando 101 521130 1.687,08 P 282,40 P 273,31 P Informativa: Base FGTS: Trabalhando 101 513430	1.969,48 998 I.N.S.S 52 MENS/ 179,42 2.242,79	Valor FGTS: CPF: 461.632.508-18 Depto: 108 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 835.171.385-68 Depto: 111 Filial: 1	157,55 Horas Sal 0 179,42	Base IRRF: Adm: Mês: ário: 8,06 34,00 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: ário: 7,90	23/06/2021 200,00 1.687,08 180,67 D 34,00 D 2.028,12 2.062,12 23/06/2021 200,00 1.636,88
npr.: nculo: argo: 261 300 0: 0 6: 2 npr.: nculo: rgo:	Base INSS: 1.969,48 Excedente INSS 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATIS Celetista 968 AUXILIAR DE FARMACIA 1 HORAS NORMAIS 1 AJUDA CUSTO 0 ADICIONAL NOTURNO 40% Proventos: 2.242,79 Descontos: Base INSS: 2.242,79 Excedente INSS: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO Celetista 66 COPEIRO (A) 1 HORAS NORMAIS	STA PA Situação:	Base FGTS: Trabalhando 101 521130 1.687,08 P 282,40 P 273,31 P Informativa: Base FGTS: Trabalhando 101 513430 1.582,32 P	1.969,48 998 I.N.S.S 52 MENS/ 179,42 2.242,79	Valor FGTS: CPF: 461.632.508-18 Depto: 108 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 835.171.385-68 Depto: 111 Filial: 1	157,55 Horas Sal 0 179,42	Base IRRF: Adm: Mês: ário: 8,06 34,00 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: ário:	23/06/2021 200,00 1.687,08 180,67 D 34,00 D 2.028,12 2.062,12 23/06/2021 200,00 1.636,88
npr.: nculo: argo: 261 300 0: 0 6: 2 npr.: nculo: rgo:	Base INSS: 1.969,48 Excedente INSS 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATIS Celetista 968 AUXILIAR DE FARMACIA 1 HORAS NORMAIS 1 AJUDA CUSTO 0 ADICIONAL NOTURNO 40% Proventos: 2.242,79 Descontos: Base INSS: 2.242,79 Excedente INSS: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO Celetista 66 COPEIRO (A) 1 HORAS NORMAIS 7 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	STA PA Situação:	Base FGTS: Trabalhando 101 521130 1.687,08 P 282,40 P 273,31 P Informativa: Base FGTS: Trabalhando 101 513430 1.582,32 P 54,56 P	1.969,48 998 I.N.S.S 52 MENS/ 179,42 2.242,79	Valor FGTS: CPF: 461.632.508-18 Depto: 108 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 835.171.385-68 Depto: 111 Filial: 1	157,55 Horas Sal 0 179,42	Base IRRF: Adm: Mês: ário: 8,06 34,00 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: ário: 7,90	23/06/2021 200,00 1.687,08 180,67 D 34,00 D 2.028,12 2.062,12 23/06/2021 200,00 1.636,88
npr.: nculo: argo: 261 300 0: 0 5: 2 npr.: nculo: rgo:	Base INSS: 1.969,48 Excedente INSS 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATIS Celetista 968 AUXILIAR DE FARMACIA 1 HORAS NORMAIS 1 AJUDA CUSTO 0 ADICIONAL NOTURNO 40% Proventos: 2.242,79 Descontos: Base INSS: 2.242,79 Excedente INSS: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO Celetista 66 COPEIRO (A) 1 HORAS NORMAIS 7 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 6 INSALUBRIDADE 20% 0 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	STA PA Situação:	Base FGTS: Trabalhando 101 521130 1.687,08 P 282,40 P 273,31 P Informativa: Base FGTS: Trabalhando 101 513430 1.582,32 P 54,56 P 272,99 P 9,42 P	1.969,48 998 I.N.S.S 52 MENSA 179,42 2.242,79 998 I.N.S.S 52 MENSA	Valor FGTS: CPF: 461.632.508-18 Depto: 108 Filial: 1 5. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 835.171.385-68 Depto: 111 Filial: 1 5. ALIDADE SINDICAL	157,55 Horas Sal 0 179,42 A Horas I Sal	Base IRRF: Adm: Mês: ário: 8,06 34,00 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: ário: 7,90 34,00	23/06/2021 200,00 1.687,08 180,67 D 34,00 D 2.028,12 2.062,12 23/06/2021 200,00 1.636,88 151,55 D 34,00 D
mpr.: nculo: argo: 261 300 0: 0 =: 2 mpr.: nculo: argo: 1 8697 16 9230	Base INSS: 1.969,48 Excedente INSS 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATIS Celetista 968 AUXILIAR DE FARMACIA 1 HORAS NORMAIS 1 AJUDA CUSTO 0 ADICIONAL NOTURNO 40% Proventos: 2.242,79 Descontos: Base INSS: 2.242,79 Excedente INSS: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO Celetista 66 COPEIRO (A) 1 HORAS NORMAIS 7 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 6 INSALUBRIDADE 20%	STA PA Situação:	Base FGTS: Trabalhando 101 521130 1.687,08 P 282,40 P 273,31 P Informativa: Base FGTS: Trabalhando 101 513430 1.582,32 P 54,56 P 272,99 P	1.969,48 998 I.N.S.S 52 MENS/ 179,42 2.242,79	Valor FGTS: CPF: 461.632.508-18 Depto: 108 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 835.171.385-68 Depto: 111 Filial: 1	157,55 Horas Sal 0 179,42	Base IRRF: Adm: Mês: ário: 8,06 34,00 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: ário: 7,90	23/06/2021 200,00 1.687,08 180,67 D 34,00 D 2.028,12 2.062,12 23/06/2021 200,00 1.636,88

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: Cálculo: 45.349.461/0009-60

Competência:

Folha Mensal 02/2024

Página:

Horas:

18/38 Emissão: 05/03/2024

08:58:46 000122

EXTR	OTA	MENSAL

Empr.:	5068 IZABEL		QUEIRO	Si	ituação:	Trabalhando			CPF: 145.879.088-60		Adm:	23/06/202
/inculo:	Celetist		2027			101			Depto: 109	Hora	s Mês:	200,0
Cargo:	607 AUX. SE	RV. DIVERSO)S		C.B.O:	514320			Filial: 1	S	Salário:	1.583,8
	1 HORAS NORMAI	5		33,33		263,97 P	937	ADIA	NTAMENTO DE FERIAS		0.00	
	3 HORAS FERIAS			166,67		1.319,83 P	812		FERIAS		0,00	1.893,72 D
80	7 VANTAGENS FER	IAS		235,33		235,33 P	821		DIFERENCA FERIAS		8,15	168,99 D
93	1 1/3 DAS FERIAS			33,33		518,39 P	998	I.N.S			0,00	1,12 D
	6 INSALUBRIDADE	20%		20,00		95					7,50	23,32 D
		2079		20,00		47,07 P	942		FERIAS		7,50	10,84 D
							52	MEN	SALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
ID: 0		2.384,59	Descontos:		2.131,99	Informativa:		190,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	252,60
	Base INSS: E 05/02/2024 - 05/		Excedente INSS:	ł	0,00	Base FGTS:	2.	384,59	Valor FGTS:	190,76	Base IRRF:	286,60
mpr.:	5130 IZAURA	ADRIANA DA	SILVA MORAES	Sit	tuação:	Trabalhando			CPF: 369.742.648-60		****	
inculo:	Celetista	i			CC:					77	Adm:	16/07/2021
argo:	71 TEC. EN								Depto: 119		s Mês:	200,00
	71 100, 614	LINIAGEN			C.B.O:	322205			Filial: 1	S	alário:	2.143,57
	1 HORAS NORMAIS			200,00		2.143,57 P	998	I.N.S	.S.		8,62	257,89 D
	6 INSALUBRIDADE			20,00		282,40 P	999	IMPO	STO DE RENDA		7,50	35,64 D
30	0 ADICIONAL NOT	JRNO 40%		116,72		566,32 P					7,50	33,04 D
D: 0	Proventos:	2.992,29	Descontos:		293.53	Informativa:	54	39,38	Informativa Dedutora:	0		127700
IF: 0	Base INSS:	2.992,29 1	Excedente INSS:		0,00			92,29	Valor FGTS:	0 239,38	Líquido: Base IRRF:	2.698,76 2.734,40
mpr.:	6088 JANAINA		OS SANTOS	Sit		Trabalhando			CPF: 439.650.708-94		Adm:	02/04/2022
inculo:	Celetista				CC:	101			Depto: 119	Horas	Mês:	200,00
argo:	33 AUX. EN	FERMAGEM			C.B.O: 3	322230			Filial: 1		alário:	1.781,08
3	1 HORAS NORMAIS			200,00		1 701 00 D	000		•			5)
	5 INSALUBRIDADE					1.781,08 P	998	I.N.S.	S.		8,09	188,30 D
	ADICIONAL NOTU	3353355		20,00 64,00		282,40 P 264,13 P						
217 223	Part			Carrio Streets		13 M						
	Proventos:	2.327,61	Descontos:		188,30	Informativa:	1	86,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.139,31
F: 0	Base INSS:	2.327,61 E	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:	2.3	27,61	Valor FGTS:	186,20	Base IRRF:	2.139,31
npr.:	2553 JESSICA	ALVES DE SO	UZA	Situ	uacão: T	rabalhando			CDE: 411 114 000 25			
nculo:	Celetista			Sitt	CC: 1				CPF: 411.114.888-35		Adm:	01/12/2018
irgo:	71 TEC. ENF	EDMACEM		35					Depto: 114	Horas	Mês:	200,00
irgo.	71 IEC. ENF	ERMAGEM			C.B.O: 3	322205			Filial: 1	Sa	lário:	2.143,57
1	HORAS NORMAIS			200,00		2.143,57 P	998	I.N.S.S	5.		8,61	256,77 D
226	AJUDA DE CUSTO			208,24		208,24 P	999	IMPOS	TO DE RENDA		7,50	
332	PLANTOES SOBRE	AVISO		557,00		557,00 P	52		ALIDADE SINDICAL			20,81 D
	INSALUBRIDADE 2			20,00		282,40 P	32	PILIVO	ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
v. 1	Decisation	2 101 21			100742	7			W 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			
	Proventos:	3.191,21	Descontos:	3		Informativa:		38,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.879,63
1	Base INSS:	2.982,97 E	xcedente INSS:		0,00	Base FGTS:	2.98	32,97	Valor FGTS:	238,63	Base IRRF:	2.536,61
npr.:	6035 JOSEFINA	MADIA DOM	HALDO	eu.	.n.== -	an hadiba ad					100	658 65e5.==
		MAKIA KUM	UALDO	Situ		rabalhando			CPF: 170.563.188-60	,	Adm:	08/03/2022
rgo:	Celetista 607 AUX. SER	V. DIVERSOS		,	CC: 10				Depto: 109 Filial: 1	Horas		200,00
			7.1	On Contract Contract	2.0.0. 3.	14320			rilidi: 1	Sai	ário:	1.583,80
	HORAS NORMAIS	001		200,00		1.583,80 P	998	I.N.S.S			7,86	146,77 D
16	INSALUBRIDADE 2	0%		20,00		282,40 P	52	MENSA	LIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
	Proventos:	1.866,20	Descontos:	1	80,77	Informativa:	14	9,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.685,43
: 0												4.000,10
	Base INSS:	1.866,20 Ex	cedente INSS:		0,00	Base FGTS:		6,20	Valor FGTS:	149,29	Base IRRF:	1.719,43

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ:

45.349.461/0009-60

Cálculo: Competência:

Folha Mensal 02/2024

Página:

19/38

Emissão: 05/03/2024 Horas: 08:58:46

000123

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

					EXTRATO	MENSA	L				
Empr.:	2999 JOSEILI	DA DE ARAUJO	TELLINI	Situação	: Trabalhando			CPF: 275.697.018-28		Adm:	03/03/202
(inculo:	Celetista	а			: 101			Depto: 109	Hora	s Mês:	02/03/2020
argo:	607 AUX. SE	RV. DIVERSOS	8		: 514320			Filial: 1		alário:	200,00
								T HIGH. 1	3	alario.	1.622,86
	1 HORAS NORMAIS	5		200,00	1.622,86 P	998	I.N.S	S.S.		7,89	150 20 0
1	16 INSALUBRIDADE	20%		20,00	282,40 P	52		SALIDADE SINDICAL			150,29 D
								GILLDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
D: 0	Proventos:	1.905,26	Descontos:	184,2	9 Informativa:	9	52,42	Informativa Dedutora:	0	Líquidos	1 720 07
F: 0	Base INSS:	1.905,26 E	xcedente INSS:				05,26	Valor FGTS:	152,42	Líquido:	1.720,97
				X5085X			,00,20	70017013.	132,42	Base IRRF:	1.754,97
201211707			-2200000	e-250 10.	ADDOMESTICATE AND						
npr.:		RA GOMES DA	SILVA		Trabalhando			CPF: 340.123.428-51		Adm:	31/01/2019
nculo:	Celetista				: 101			Depto: 115	Horas	s Mês:	200,00
argo:	/1 TEC. EN	FERMAGEM		C.B.O	322205			Filial: 1	S	alário:	2.143,57
	1 HORAS NORMAIS			22.22	257.25	1222					
	3 HORAS FERIAS			33,33	357,26 P	937		NTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.427,90 D
		TAC		166,67	1.786,31 P	812		FERIAS		8,87	239,09 D
	7 VANTAGENS FER	IAS		235,33	235,33 P	821	INSS	DIFERENCA FERIAS		0,00	1,39 D
	31 1/3 DAS FERIAS	2004		33,33	673,88 P	998	I.N.S			7,50	30,32 D
1	6 INSALUBRIDADE	20%		20,00	47,07 P	942	IRRF	FERIAS		7,50	28,53 D
						52	MENS	SALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
): 2	Proventos:	3.099,85	Docconton	2.761.2	Informativa:			7-6			
	Base INSS:		Descontos: cedente INSS:	2.761,2			47,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	338,62
	E 05/02/2024 - 05/0		cedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.0	99,85	Valor FGTS:	247,98	Base IRRF:	0,00
. KLAS D	L 03/02/2024 - 03/0	13/2024									
				1 850 A 10 850 A							
npr.:		IMA DA SILVA		Situação:	Trabalhando			CPF: 359.315.178-20		Adm:	19/11/2022
nculo:	Celetista			CC	101			Depto: 121	Horas	Mês:	200,00
irgo:	71 TEC, EN	FERMAGEM		C.B.O:	322205			Filial: 1	Sa	lário:	2.143,57
	1 HORAS NORMAIS			200.00	2442 577		2202	<u>~</u> ?			
	6 INSALUBRIDADE			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.	5.		8,13	197,15 D
	O THOREODICIDADE	20 70		20,00	282,40 P						
): 0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	197,15	Informativa:	1	94,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2 220 02
: 0	Base INSS:	2.425,97 Ex	cedente INSS:	0,00			25,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82
				11/82	SALTA CHELLAMBAN	7/4/1	DE 15000		151,07	buse Into	2.220,02
pr.:	7168 10YCF M	ARIA PEREIRA	DE AMORIM	Situação	Trabalhando			CDC- 270 005 000 02		240	14-41-11
nculo:	Celetista	TO THE ENGLISH	DE PHIOIGHT		101			CPF: 379.985.988-83		Adm:	27/02/2023
rgo:	56 ENFERME	TIPO (A)						Depto: 121	Horas		200,00
go.	JO EN EKIN	LIKO (A)		C.B.O.	223505			Filial: 1	Sa	lário:	3.796,34
3	1 HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.	s.		10,30	505,18 D
16	6 INSALUBRIDADE	20%		20,00	282,40 P	999		STO DE RENDA			
300	D ADICIONAL NOTU	RNO 40%		101,00	823,91 P	333	11-11-00	STO DE RENDA		22,50	241,35 D
	Proventos:	4.902,65	Descontos:		Informativa:		2,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.156,12
: 2	Base INSS:	4.902,65 Exc	cedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.90	2,65	Valor FGTS:	392,21	Base IRRF:	4.018,29
pr.:	8449 KARINA	DA SILVA GOES	5	Situação:	Trabalhando			CPF: 354.336.358-13	1,2	Adm:	15/02/2024
culo:	Celetista			CC:	101			Depto: 109	Horas	Mês:	200,00
rgo:	607 AUX. SER	V. DIVERSOS		C.B.O:	514320			Filial: 1		ário:	1.583,80
1	HORAS NORMAIS			106 67	944 60 D	000	TNC			4940	2022
	INSALUBRIDADE 2	20%		106,67	844,69 P	998	I.N.S.S			7,50	74,64 D
10	THOREGORIDADE 2	.0 /0		20,00	150,61 P	203	DESC	VALE TRANSPORTE		6,00	50,68 D
0	Proventos:	995,30	Descontos:	125,32	Informativa:	17	9,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	869,98
		and the state of t		79 (15) (15)			200000000000000000000000000000000000000		~		000,00
0	Base INSS:	995,30 Exc	cedente INSS:	0,00	Base FGTS:	99	5,30	Valor FGTS:	79,62	Base IRRF:	430,50

:mpresa:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

INPJ: 45.349.46

lálculo: lompetência: Folha Mensal 02/2024

45.349.461/0009-60

 Página:
 20/38

 Emissão:
 05/03/2024

 Horas:
 08:58:46

000124

,101-132,134-149; C. Custos: 101,102	
	EXTRATO MENSAL
EDOLEEN CTECANY DO CARMO PARROCA	And the second s

impr.: /inculo: largo:	7894 KHERO Celetist 56 ENFERI	ta	DO CARMO BA		ção: Tra CC: 10 B.O: 22	1		-	CPF: 405.006.288-74 Depto: 120 Filial: 1		Adm: s Mês: alário:	18/08/2023 200,00 3.796,34
	HORAS NORMAI INSALUBRIDADI			200,00 20,00		.796,34 P 282,40 P	998 999 52		s. Sto de renda Alidade Sindical		9,56 15,00 34,00	389,83 D 145,65 D 34,00 D
D: 0 F: 0	Proventos: Base INSS:	4.078,74 4.078,74 E	Descontos: xcedente INSS:			formativa: Base FGTS:		26,29 78,74	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 326,29	Líquido: Base IRRF:	3.509,26 3.513,94
mpr.: ínculo:	2623 LAERTE Celetist	FERNANDES		-	ão: Tra	balhando			CPF: 250.077.578-02 Depto: 110	Harn	Adm:	22/01/2019
argo:	689 ASSIST	ENTE DE MANU	TENÇÃO	C.B	3.0: 514	1325			Filial: 1		alário:	200,00 1.622,86
8697 231 17	HORAS NORMAI HORAS AFAST, F AD FUNÇÃO INSALUBRIDADE INSALUB 40% IO	P/DOENCA C/DI		186,67 13,33 200,00 40,00 40,00		514,67 P 108,19 P 200,00 P 527,15 P 37,64 P	998	I.N.S.	5.		8,03	175,70 D
F; 0	Proventos: Base INSS: ríodo igual ou infe		Descontos: xcedente INSS: 15/02/2024 a 16	(formativa: ase FGTS:		75,01 87,65	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 175,01	Líquido: Base IRRF:	2.211,95 1.822,36
npr.: nculo: irgo:	Celetista		rigues dias de		ão: Trai CC: 101 I.O: 322				CPF: 375.929.138-44 Depto: 120 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: Ilário:	14/04/2022 200,00 2.143,57
16	HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE ADICIONAL NOT	20%		200,00 20,00 32,00		143,57 P 282,40 P 155,26 P	998 8111	I.N.S.S DESCO	i. Into plano de s <mark>a</mark> úde		8,18 92,05	211,13 D 92,05 D
	Proventos: Base INSS:	2.581,23 2.581,23 Ex	Descontos:			formativa: ase FGTS:		06,49 31,23	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 206,49	Líquido: Base IRRF:	2.278,05 2.370,10
pr.: iculo: rgo:		prazo determir	APUTI FERMINO	(ão: Trat CC: 101 .O: 322	palhando 205		i i	CPF: 470.757.938-88 Depto: 116 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: Iário:	17/10/2019 200,00 2.143,57
	HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE			200,00 20,00		143,57 P 282,40 P	998 52	I.N.S.S MENSA	LIDADE SINDICAL		8,13 34,00	197,15 D 34,00 D
	Proventos: Base INSS:	2.425,97 2.425,97 Ex	Descontos: cedente INSS:	100100		ormativa: ase FGTS:		14,07 25,97	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 194,07	Líquido: Base IRRF:	2.194,82 2.228,82
pr.: culo: rgo:	6099 LARISSA Celetista 33 AUX. EN		SILVA	C	io: Trab CC: 101 O: 3222	palhando 230		1	CPF: 452.770.828-75 Depto: 121 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: ário:	27/03/2022 200,00 1.781,08
8697 16 9230	HORAS NORMAIS HORAS AFAST. P/ INSALUBRIDADE INSALUB 20% IGI ADICIONAL NOTU	'doenca c/dir 20% Ual ou inferi	l.IN	180,00 20,00 20,00 20,00 73,73	1	02,97 P 78,11 P 54,16 P 28,24 P 00,12 P	998 52	I.N.S.S. MENSA	LIDADE SINDICAL		8,10 34,00	191,54 D 34,00 D
: 0 B ença perí	Proventos: ase INSS: odo igual ou inferi odo igual ou inferi	ior a 15 dias: 01		0,/2024		ormativa: se FGTS:	18 2.36	9,08 3,60	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 189,08	Líquido: Base IRRF:	2.138,06 2.172,06

impresa:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

:NPJ: álculo: Competência: 45.349.461/0009-60 Folha Mensal 02/2024

Página: Horas:

21/38 Emissão: 05/03/2024 08:58:46

000125

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

					EXTRATO	MENSA	L				
mpr.:	6199 LAUD	DIR PEREIRA DOS	SANTOS	Situação	Trabalhando			CPF: 015.420.548-69		Adm:	06/06/2022
inculo:	Celet			CC	: 101			Depto: 110	Hora	s Mês:	200,00
argo:	689 ASSI	STENTE DE MANU	JTENÇÃO	C.B.O	514325			Filial: 1	S	Salário:	2.035,40
	1 HORAS NORM	AIS		200,00	2.035,40 P	998	I.N.S.S			9.10	212.02.0
1	17 INSALUBRIDA	DE 40%		40,00	564,80 P	330	1111010	•		8,19	212,83 D
D: 0	Proventos:	2.600,20	Descontos:	212,8	Informativa:	1,0	208,01	Informativa Dedutora	. 0	Líquido:	2.387,37
IF; 0	Base INSS:	2.600,20 E	xcedente INSS:	0,0	Base FGTS:	2.6	500,20	Valor FGTS:	208,01	Base IRRF:	2.387,37
mpr.:	8398 LEIA	MARIA DA SILVA	GUIMARAES	Situação:	Trabalhando			CPF: 363.372.628-40		Adm:	06/12/2023
ínculo:	Celet			CC	: 101			Depto: 115	Horas	s Mês:	200,00
argo:	71 TEC.	ENFERMAGEM		C.B.O:	322205			Filial: 1	S	alário:	2.143,57
	1 HORAS NORM	AIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S	S .		8,13	107.15.0
1	6 INSALUBRIDA	DE 20%		20,00	282,40 P		21111010	•		0,13	197,15 D
D: 0		2.425,97	Descontos:	197,15	Informativa:	1	94,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,82
F: 0	Base INSS:	2.425,97 E	xcedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.4	25,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17
mpr.:	5062 LEIDE	SABRINA JUSTII	NO	Situação:	Trabalhando			CPF: 306.288.728-10		Adm:	23/06/2021
inculo:	Celeti	sta		CC:	101		1	Depto: 111	Horas	s Mês:	220,00
argo:	66 COPE	IRO (A)		C.B.O:	513430			Filial: 1	Sa	alário:	1.636,88
	1 HORAS NORM	AIS		220,00	1.636,88 P	998	I.N.S.S			7,90	151 55 0
10	6 INSALUBRIDA	DE 20%		20,00	282,40 P	52		LIDADE SINDICAL		34,00	151,55 D 34,00 D
D: 3	Proventos:	1.919,28	Descontos:	185,55	Informativa:	1	53,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.733,73
F: 3	Base INSS:	1.919,28 E	ccedente INSS:	0,00	Base FGTS:		19,28	Valor FGTS:	153,54	Base IRRF:	1.198,96
npr.:	4970 I FILE	DAYNNY LOPES	AI METDA	Situação	Trabalhando			CDT. 202 764 240 26		200	
nculo:	Celeti		ALITEDA		101		r	CPF: 303.761.348-36 Depto: 116		Adm:	02/06/2021
argo:	502 ENFER	RMEIRO OBST			223505			Filial: 1	Horas	alário:	200,00 3.885,45
										aluno.	3.003,43
	1 HORAS NORMA			200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.	(10,38	519,04 D
	6 INSALUBRIDAD			20,00	282,40 P	999	IMPOST	TO DE RENDA		22,50	303,16 D
300	O ADICIONAL NO	TURNO 40%		100,03	833,82 P	52	MENSAI	LIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
): 1	Proventos:	5.001,67	Descontos:	856,20	Informativa:	4	00,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.145,47
F: 1	Base INSS:	5.001,67 Ex	cedente INSS:	0,00	Base FGTS:		01,67	Valor FGTS:	400,13	Base IRRF:	4.293,04
npr.:	5539 11 141	NE SANTOS AGUIR	RRA	Situação:	Demitido			CPF: 393.636.698-58		Admi	10/04/000
nculo:	Celetis		and the second	CC:				Depto: 109	Horas	Adm:	12/01/2022
irgo:		SERV. DIVERSOS			514320			Filial: 1		lário:	200,00 1.602,58
9170	SALDO DE SAL	ARIO HODAS		100.00	901 20 D	20	LIGHTS	O DESCREAD			
		TEGRAL RESCISA	0	2,00	801,29 P	51 826		O RESCISAO		0,00	4.440,41 D
	VANTAGENS 13			2,00	267,10 P 94,13 P	826 989		BRE RESCISAO SAL.RESCISAO		7,50	81,27 D
	FERIAS VENCIO			1,00	1.602,58 P	828		BRE RESCISAO		7,50 7,50	27,09 D
	FERIAS PROPO			1,00	133,55 P	0.0		moutono		7,50	26,82 D
	1/3 FERIAS RES			33,33	722,46 P						
		RPROPORCIONAL	57	1,00	47,07 P						
	VANTAGEM FER			1,00	564,80 P						
		OPORCIONAIS RE	SCI	33,33	60,21 P						
	' INSALUBRIDAD			40,00	282,40 P						
: 2	Proventos:	4.575,59	Descontos:	4.575,59	Informativa:	179	2,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
	Base INSS:		cedente INSS:	0,00	Base FGTS:		4,92	Valor FGTS:	1.792,06	Base IRRF:	957,38
MITIDO	EM 15/02/2024	- MOTIVO 2-Dem	itido SEM justa	causa					5		707

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: Cálculo: Competência: 45.349.461/0009-60 Folha Mensal 02/2024
 Página:
 22/38

 Emissão:
 05/03/2024

 Horas:
 08:58:46

000126

EXTRATO MENSA	

							EXTRATO	LIFITON	-				
impr.:			NE TENORIO DI	E LIMA ROCHA	S		Trabalhando			CPF: 336.065.888-44		Adm:	02/03/2020
/inculo :argo:	125	Celetis	MEIRO OBST			CC:				Depto: 119	Hora	s Mês:	200,00
.argu.		302 ENFER	MEIRO OBST			C.B.O:	223505			Filial: 1	S	ialário:	3.885,45
		1 HORAS NORMA	IS		200,00		3.885,45 P	998	I.N.S.	5.		10.20	F20 40 P
	10	6 INSALUBRIDAD	E 20%		20,00		282,40 P	999		STO DE RENDA		10,38 22,50	520,49 D
	300	O ADICIONAL NO	TURNO 40%		101,27		844,16 P	52		ALIDADE SINDICAL		34,00	305,16 D 34,00 D
							20.00	-				34,00	34,00 D
	1		5.012,01	Descontos:		859,65	Informativa:	0.7	100,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.152,36
IF:	1	Base INSS:	5.012,01	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:	5.0	012,01	Valor FGTS:	400,96	Base IRRF:	4.301,93
mpr.:				BRITO CRISOST	TOMO Si	tuação:	Trabalhando			CPF: 571.467.478-24		Adm:	14/12/2023
inculo:	:	Celetis				CC:				Depto: 108	Horas	s Mês:	200,00
argo:		908 AUXILI	AR DE FARMA	LIA		C.B.O:	521130			Filial: 1	S	alário:	1.687,08
	1	HORAS NORMA	IS		200,00		1.687,08 P	998	I.N.S.	s.		7,74	130,65 D
D:	0	Proventos:	1.687,08	Descontos:		130,65	Informativa:	31	34,96	Informativa Dedutora:	0	Líquidos	1 556 42
F:	0	Base INSS:	1.687,08	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		87,08	Valor FGTS:	134,96	Líquido: Base IRRF:	1.556,43
-	_										154,50	base IRRF.	1.122,28
mpr.:			DE LIMA SOAF	RES	Sir		Γrabalhando			CPF: 482.681.828-90		Adm:	01/07/2022
ínculo: argo:		Celetist 14 RECEP				CC:				Depto: 113	Horas	Mês:	200,00
argo.		14 KECEP	CIONISTA			C.B.O: 4	122105			Filial: 1	Sa	alário:	1.687,08
	1	HORAS NORMA	IS		200,00		1.687,08 P	998	I.N.S.	:		0.11	102 61 5
	16	INSALUBRIDADI	E 20%		20,00		282,40 P	276		ONTO PLANO ODONTOLÓG	ico	8,11 16,90	193,61 D 16,90 D
3	300	ADICIONAL NO	TURNO 40%		105,90		417,14 P	8111		ONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D
D: (0	Proventos:	2 206 62			212-220	Tofo			######################################			
		Base INSS:	2.386,62	Descontos: Excedente INSS:		302,56 0,00	Informativa:		90,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.084,06
		11001	2.300,02 1	Acedence 11435.		0,00	Base FGTS:	2.3	86,62	Valor FGTS:	190,92	Base IRRF:	2.193,01
npr.:			GASPARINI SA	CCA	Sit	uação: 1	rabalhando			CPF: 297.579.828-81		Adm:	07/01/2019
nculo:		Celetist				CC: 1	.01			Depto: 115	Horas	Mês:	200,00
₃rgo:		71 TEC. EN	NFERMAGEM			C.B.O: 3	22205			Filial: 1	Sa	lário:	2.143,57
	1	HORAS NORMAI	S		200,00		2.143,57 P	998	I.N.S.S			0.00	22
		INSALUBRIDADE			20,00		282,40 P	330	1.14.5.3).		8,38	234,16 D
3	00	ADICIONAL NOT	URNO 40%		75,97		368,60 P						
): 1	1	Proventos:	2.794,57	Descontos:		234,16	Informativa:	2	23,56	Informativa Dedutora:	0	n faccina co	2 500 44
=: 0		Base INSS:		xcedente INSS:		0,00	Base FGTS:		94,57	Valor FGTS:	0 223,56	Líquido: Base IRRF:	2.560,41
-		PROTEIN OF TAMES OF T	50000000000000000000000000000000000000					2.77	,,,,,	7400 7 013.	223,30	base IRRF.	2.370,82
npr.:			NE CATIA MUN	HOZ	Sit	uação: T	rabalhando			CPF: 283.161.818-51	24	Adm:	01/06/2021
nculo:		Celetista				CC: 1				Depto: 113	Horas	Mês:	200,00
irgo:		14 RECEPC	IONISTA			C.B.O: 4	22105			Filial: 1	Sa	lário:	1.687,08
	1	HORAS NORMAIS	5		200,00		1.687,08 P	998	I.N.S.S			7.00	
		INSALUBRIDADE			20,00		282,40 P	52		LIDADE SINDICAL		7,92 34,00	156,07 D 34,00 D
												5 1/00	31,000
1; 2		Proventos:	1.969,48	Descontos:			Informativa:		57,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.779,41
: 2		Base INSS:	1.969,48 E	xcedente INSS:		0,00	Base FGTS:	1.96	59,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.434,23
pr.:		2763 LUCILEN	NE DOS SANTO	S PIMENTA	Situ	Jação: Ti	rabalhando			CPF: 366.406.858-09	60	Adm:	16/04/2019
nculo:		Celetista			00	CC: 10			1	Depto: 120	Horas		200,00
rgo:		71 TEC. EN	FERMAGEM			C.B.O: 32			8	Filial: 1		ário:	2.143,57
	1	HORAS NORMAIS			200,00	85	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8.30	227.15.0
		INSALUBRIDADE			20,00		282,40 P	550				8,30	227,15 D
30	00	ADICIONAL NOTU	JRNO 40%		63,93		310,18 P						
: 2	Р	Proventos:	2.736,15	Descontos:	19	27 15 T	nformativa:	21	8,89	Informativa Dedutora:	•	1 tours of a	The Macros
		ase INSS:		cedente INSS:			Base FGTS:	2.73	200		0	Líquido:	2.509,00
10 Me. 3							Dase ruis	11	0.13	Valor FGTS:	218,89	Base IRRF:	2.129,82

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: Cálculo: Competência: 45.349.461/0009-60

Folha Mensal 02/2024

Página:

Horas:

23/38 Emissão: 05/03/2024

08:58:46

EXT	RAT	O MEI	NSAL

Empr.: 4920 LUCIMARA APARI Vinculo: Celetista	ECIDA FERREIRA	13.7	: Trabalhando : 101			CPF: 313.416.508-20 Depto: 121	Hora	Adm: s Mês:	01/03/2021
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGE	M	C.B.O:	322205			Filial: 1		alário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS 8697 HORAS AFAST. P/DOENCA 16 INSALUBRIDADE 20% 9230 INSALUB 20% IGUAL OU I	20,0	57 00	2.072,12 P 71,45 P 272,99 P 9,42 P	998	I.N.S	S.		10,49	314,27 D
ID: 0 Proventos: 2.425, NF: 0 Base INSS: 2.425, Doença período igual ou inferior a 15 d	98 Excedente INSS:	0.00	7 Informativa: D Base FGTS:		94,07 25,98	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 194,07	Líquido: Base IRRF:	2.111,71 2.111,71
impr.: 5193 LUIZ CARLOS PIE finculo: Celetista largo: 688 MOTORISTA	RRONI	CC:	Trabalhando 101 782305			CPF: 015.716.818-25 Depto: 110 Filial: 1		Adm: s Mês: alário:	18/08/2021 200,00 1.811,42
1 HORAS NORMAIS 226 AJUDA DE CUSTO 16 INSALUBRIDADE 20%	200,0 245,9 20,0	7	1.811,42 P 245,97 P 282,40 P	998	I.N.S	S.		7,99	167,26 D
D: 0 Proventos: 2.339, IF: 0 Base INSS: 2.093,	79 Descontos: 82 Excedente INSS:	167,26 0,00	Informativa: Base FGTS:		7,50 3,82	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 167,50	Líquido: Base IRRF:	2.172,53 1.926,56
mpr.: 2649 LUIZ DA SILVA inculo: Celetista argo: 33 AUX, ENFERMAGE	м	CC:	Trabalhando 101 322230			CPF: 015.191.048-04 Depto: 121 Filial: 1	Horas Sa	Adm: Mês: Ilário:	01/12/2018 200,00 1.781,08
1 HORAS NORMAIS 8697 HORAS AFAST. P/DOENCA 16 INSALUBRIDADE 20% 9230 INSALUB 20% IGUAL OU II 300 ADICIONAL NOTURNO 40%	20,0 NFERIOR 20,0	0 0 0	1.602,97 P 178,11 P 254,16 P 28,24 P 358,73 P	998 52	I.N.S. MENS	S. ALIDADE SINDICAL		8,13 34,00	196,81 D 34,00 D
D: 0 Proventos: 2.422,7 F: 0 Base INSS: 2.422,7 pença periodo igual ou inferior a 15 d	1 Excedente INSS:	230,81 0,00 24	Informativa: Base FGTS:	19: 2.42:	3,77 2,21	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 193,77	Líquido: Base IRRF:	2.191,40 2.225,40
npr.: 7056 MARA CRISTINA S nculo: Celetista argo: 71 TEC. ENFERMAGEN		Situação: CC: C.B.O:			-	CPF: 293.348.928-70 Depto: 115 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: ário:	01/09/2022 200,00 2.143,57
1 HORAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE 20%	200,00		2.143,57 P 282,40 P	991		S. URO MES ANTERIOR ALIDADE SINDICAL		8,13 8,17 34,00	197,15 D 8,17 D 34,00 D
): 3 Proventos: 2.425,9 -: 3 Base INSS: 2.425,9	7 Descontos: 7 Excedente INSS:	350	Informativa: Base FGTS:	194 2.425	,07 ,97	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 194,07	Líquido: Base IRRF:	2.186,65 1.660,05
npr.: 3804 MARALIZE SIMIÃO nculo: Celetista rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Situação: 1 CC: 1 C.B.O: 3				CPF: 287.862.698-28 Depto: 121 Filial: 1	Horas	ndm: Mês: ário:	21/10/2020 200,00 2.143,57
1 HORAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE 20%	200,00 20,00		2.143,57 P 282,40 P		.N.S.S MENSA	LIDADE SINDICAL		8,13 34,00	197,15 D 34,00 D
: 4 Proventos: 2.425,93 : 4 Base INSS: 2.425,93	7 Descontos: 7 Excedente INSS:		Informativa: Base FGTS:	194, 2.425,		Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 194,07	Líquido: Base IRRF:	2.194,82 1.470,46

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: Cálculo:

Competência:

45.349.461/0009-60

02/2024

Folha Mensal

Página: Horas:

24/38 Emissão: 05/03/2024

08:58:46 000128

EXTRA	M OTA	IENSAL

Empr.: /inculo:						L				
/inculo:		A SALLES RODRIGUES	Situação:	Trabalhando			CPF: 381.082.478-02		Adm:	28/08/202
				101			Depto: 106	Hora	s Mês:	220,0
Cargo:	970 GERENT	E CORPORATIVA DE RECURS	OS HU C.B.O:	142205			Filial: 1	S	alário:	3.630,9
	1 HORAS NORMAIS		240,00	3.630,90 P	998	I.N.S	s.S.		9,21	224 F2 D
2	222 AJUDA DE CUSTO		2.074,80	2.074,80 P	999		OSTO DE RENDA		15,00	334,52 D
2	244 REEMBOLSO DES	P PAGO	125,90	125,90 P	8111		CONTO PLANO DE SAÚDE		276,15	78,48 D 276,15 D
ID. 7				47417000000						-,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
	0 Proventos: 0 Base INSS:	5.831,60 Descontos		Informativa:	- 7	290,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.142,4
VI	0 Base INSS:	3.630,90 Excedente INSS	0,00	Base FGTS:	3.6	530,90	Valor FGTS:	290,47	Base IRRF:	3.066,1
impr.:	2672 MARCTA	COSTA GARCIA TAVARES	Cit	T			RESERVED SENTENDER DIE ALL MOSTROPERS		CNA	
'inculo:		COSTA GARCIA TAVARES		Trabalhando			CPF: 361.177.668-82		Adm:	01/12/201
:argo:		RV. DIVERSOS		101			Depto: 109	Horas	s Mês:	200,0
Juigo.	OUT AUX. SEP	W. DIVERSOS	C.B.O:	514320			Filial: 1	Si	alário:	1.622,8
	1 HORAS NORMAIS		40,00	324,57 P	937	ADIA	NTAMENTO DE FERIAS		0.00	1 966 25 0
	3 HORAS FERIAS		160,00	1.298,29 P	812		FERIAS		0,00	1.866,25 D
80	07 VANTAGENS FERL	AS	225,92	225,92 P	821		DIFERENCA FERIAS		8,17	166,03 D
9:	31 1/3 DAS FERIAS		33,33	508,07 P	998	I.N.S.			0,00	1,41 D
1	16 INSALUBRIDADE	20%	20,00	56,48 P	320	4.14.0			7,50	28,57 D
D: 1	Proventos:	2.413,33 Descontos:	2.062.26	Informativa:			T-6			
	Base INSS:	2.413,33 Descontos: 2.413,33 Excedente INSS:				93,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	351,07
	DE 06/02/2024 - 06/0		0,00	Base FGTS:	2.4	13,33	Valor FGTS:	193,06	Base IRRF:	161,48
mpr.:	3903 MARCIO	DE OLIVEIRA MACEDO	Situação:	Doones			CDF 210 741 252 27		ONE SHOULD	
ínculo:	Celetista	DE GETTERON PINCEDO	CC:				CPF: 318.764.888-67		Adm:	22/12/2020
argo:	71 TEC, ENF	FRMAGEM					Depto: 121	Horas		200,00
711-2011	72 100, 011	LIVIAGEN	C.B.O:	322205			Filial: 1	Sa	lário:	2.143,57
	5 HORAS AFAST.INS		200,00	2.143,57 P	988	DESC	ONTO HORAS AFASTADAS		200,00	2.425,97 D
801	13 INSALUB 20% DO	ENCA	20,00	282,40 P					25 - 0	
D: 0	Proventos:	2.425,97 Descontos:	2,425,97	Informativa:		0	Informativa Dedutora:	0	(facilities	12124
				Base FGTS:		samuli El		0	Líquido:	0,00
	Base INSS:	0,00 Excedente INSS:	0.00					0.00	Dave IDDE	
F: 0 ovo afas	st. mesma doença: 21	0,00 Excedente INSS: 1/01/2024 a 17/02/2024	0,00	50501015.		0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
F: 0 ovo afas	st. mesma doença: 21	0,00 Excedente INSS: 1/01/2024 a 17/02/2024 3/02/2024 a 17/04/2024	0,00	5436 1 613.		0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
F: 0 ovo afas ovo afas	st. mesma doença: 2: st. mesma doença: 18	I/01/2024 a 17/02/2024 B/02/2024 a 17/04/2024	0,00	5430 1 013.		0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
F: 0 ovo afas ovo afas mpr.:	st. mesma doença: 2: st. mesma doença: 18 5056 MARIA AP	I/01/2024 a 17/02/2024	Situação:	Frabalhando		0,00	Valor FGTS: CPF: 028.318.958-47		Base IRRF:	5000,000,000
F: 0 ovo afas ovo afas npr.: nculo:	st. mesma doença: 2: st. mesma doença: 18 5056 MARIA AP Celetista	I/01/2024 a 17/02/2024 B/02/2024 a 17/04/2024 PARECIDA GARCIA	Situação: CC:	Frabalhando 101		0,00			Adm:	23/06/2021 200,00
F: 0 ovo afas ovo afas npr.: nculo:	st. mesma doença: 2: st. mesma doença: 18 5056 MARIA AP	I/01/2024 a 17/02/2024 B/02/2024 a 17/04/2024 PARECIDA GARCIA	Situação:	Frabalhando 101		0,00	CPF: 028.318.958-47	Horas	Adm:	23/06/2021
F: 0 ovo afas ovo afas mpr.: nculo: argo:	st. mesma doença: 2: st. mesma doença: 18 5056 MARIA AP Celetista	I/01/2024 a 17/02/2024 B/02/2024 a 17/04/2024 PARECIDA GARCIA	Situação: CC: C.B.O:	Frabalhando 101 513220	998		CPF: 028.318.958-47 Depto: 111 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: lário:	23/06/2021 200,00 1.813,85
F: 0 ovo afas ovo afas ovo afas npr.: nculo: argo:	st. mesma doença: 2: st. mesma doença: 18 5056 MARIA AP Celetista 29 COZINHEI	I/01/2024 a 17/02/2024 B/02/2024 a 17/04/2024 PARECIDA GARCIA	Situação: CC: C.B.O: 9	Frabalhando 101 513220 1.813,85 P		I.N.S.	CPF: 028.318.958-47 Depto: 111 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: lário: 7,99	23/06/2021 200,00 1.813,85
F: 0 ovo afas ovo afas ovo afas npr.: nculo: argo:	st. mesma doença: 2: st. mesma doença: 18 5056 MARIA AP Celetista 29 COZINHEI	I/01/2024 a 17/02/2024 B/02/2024 a 17/04/2024 PARECIDA GARCIA	Situação: CC: C.B.O:	Frabalhando 101 513220	998 52	I.N.S.	CPF: 028.318.958-47 Depto: 111 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: lário:	23/06/2021 200,00 1.813,85
F: 0 ovo afas ovo afas ovo afas ovo afas ovo afas ovo afas ovo afas ovo afas ovo argo:	st. mesma doença: 2: st. mesma doença: 18 5056 MARIA AP Celetista 29 COZINHEI 1 HORAS NORMAIS 20 REEMBOLSO DESCI	I/01/2024 a 17/02/2024 B/02/2024 a 17/04/2024 PARECIDA GARCIA IRO (A)	Situação: CC: C.B.O: 9 200,00 28,14 20,00	Trabalhando 101 513220 1.813,85 P 28,14 P 282,40 P	52	I.N.S.: MENSA	CPF: 028.318.958-47 Depto: 111 Filial: 1 5. ALIDADE SINDICAL	Horas Sa	Adm: Mês: lário: 7,99 34,00	23/06/2021 200,00 1.813,85 167,48 D 34,00 D
F: 0 ovo afas ovo afa	st. mesma doença: 2: st. mesma doença: 18 5056 MARIA AP Celetista 29 COZINHEI 1 HORAS NORMAIS 20 REEMBOLSO DESCI	I/01/2024 a 17/02/2024 B/02/2024 a 17/04/2024 PARECIDA GARCIA IRO (A) ONTO INDEVIDO 2.124,39 Descontos:	Situação: CC: C.B.O: 9	Trabalhando 101 513220 1.813,85 P 28,14 P 282,40 P	52 16	I.N.S.: MENS/	CPF: 028.318.958-47 Depto: 111 Filial: 1 5. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora:	Horas Sai	Adm: Mês: lário: 7,99	23/06/2021 200,00 1.813,85
F: 0 ovo afas ovo afa	st. mesma doença: 2: st. mesma doença: 18 5056 MARIA AP Celetista 29 COZINHEI 1 HORAS NORMAIS 20 REEMBOLSO DESCI	I/01/2024 a 17/02/2024 B/02/2024 a 17/04/2024 PARECIDA GARCIA IRO (A)	Situação: CC: C.B.O: 9	Trabalhando 101 513220 1.813,85 P 28,14 P 282,40 P	52 16	I.N.S.: MENSA	CPF: 028.318.958-47 Depto: 111 Filial: 1 5. ALIDADE SINDICAL	Horas Sa	Adm: Mês: lário: 7,99 34,00	23/06/2021 200,00 1.813,85 167,48 D 34,00 D
F: 0 ovo afas ovo afa	st. mesma doença: 2! st. mesma doença: 18 5056 MARIA AP Celetista 29 COZINHEI 1 HORAS NORMAIS 20 REEMBOLSO DESC 61 AJUDA CUSTO Proventos: Base INSS:	I/01/2024 a 17/02/2024 B/02/2024 a 17/04/2024 PARECIDA GARCIA IRO (A) ONTO INDEVIDO 2.124,39 Descontos: 2.096,25 Excedente INSS:	Situação: CC: C.B.O: 9 200,00 28,14 20,00 201,48 0,00	Trabalhando 101 513220 1.813,85 P 28,14 P 282,40 P Informativa: Base FGTS:	52 16	I.N.S.: MENS/	CPF: 028.318.958-47 Depto: 111 Filial: 1 5. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS:	Horas Sai 0 167,70	Adm: Mês: lário: 7,99 34,00 Líquido: Base IRRF;	23/06/2021 200,00 1.813,85 167,48 D 34,00 D 1.922,91 1.928,77
F: 0 ovo afas ovo afa	st. mesma doença: 2! st. mesma doença: 18 5056 MARIA AP Celetista 29 COZINHEI 1 HORAS NORMAIS 20 REEMBOLSO DESC 51 AJUDA CUSTO Proventos: Base INSS:	I/01/2024 a 17/02/2024 B/02/2024 a 17/04/2024 PARECIDA GARCIA IRO (A) ONTO INDEVIDO 2.124,39 Descontos:	Situação: 1 CC: C.B.O: 1 200,00 28,14 20,00 201,48 0,00 Situação: 1	Trabalhando 101 513220 1.813,85 P 28,14 P 282,40 P Informativa: Base FGTS:	52 16	I.N.S.: MENS/ 67,70 96,25	CPF: 028.318.958-47 Depto: 111 Filial: 1 5. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 317.568.708-37	Horas Sai 0 167,70	Adm: Mês: lário: 7,99 34,00 Líquido: Base IRRF:	23/06/2021 200,00 1.813,85 167,48 D 34,00 D 1.922,91 1.928,77
F: 0 ovo afas ovo afa	st. mesma doença: 2! st. mesma doença: 18 5056 MARIA AP Celetista 29 COZINHEI 1 HORAS NORMAIS 20 REEMBOLSO DESC 61 AJUDA CUSTO Proventos: Base INSS:	I/01/2024 a 17/02/2024 B/02/2024 a 17/04/2024 PARECIDA GARCIA RO (A) ONTO INDEVIDO 2.124,39 Descontos: 2.096,25 Excedente INSS: ARECIDA PEREIRA DA SILVA	Situação: 1 CC: C.B.O: 1 200,00 28,14 20,00 201,48 0,00 Situação: 1 CC: 1	Trabalhando 101 513220 1.813,85 P 28,14 P 282,40 P Informativa: Base FGTS:	52 16	I.N.S.: MENS/ 67,70 96,25	CPF: 028.318.958-47 Depto: 111 Filial: 1 5. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 317.568.708-37 Depto: 109	Horas Sai 0 167,70	Adm: Mês: lário: 7,99 34,00 Líquido: Base IRRF:	23/06/2021 200,00 1.813,85 167,48 D 34,00 D 1.922,91 1.928,77
F: 0 ovo afas ovo afa	5056 MARIA AP Celetista 29 COZINHEI HORAS NORMAIS REEMBOLSO DESC AJUDA CUSTO Proventos: Base INSS: 8450 MARIA AP Celetista 607 AUX. SERV	I/01/2024 a 17/02/2024 B/02/2024 a 17/04/2024 PARECIDA GARCIA RO (A) ONTO INDEVIDO 2.124,39 Descontos: 2.096,25 Excedente INSS: ARECIDA PEREIRA DA SILVA	Situação: 1 CC: C.B.O: 9 200,00 28,14 20,00 201,48 0,00 Situação: 1 CC: 1 C.B.O: 5	Trabalhando 101 513220 1.813,85 P 28,14 P 282,40 P Informativa: Base FGTS: Trabalhando 01 14320	16 2.09	I.N.S.: MENS/ 67,70 96,25	CPF: 028.318.958-47 Depto: 111 Filial: 1 5. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 317.568.708-37 Depto: 109 Filial: 1	Horas Sai 0 167,70	Adm: Mês: lário: 7,99 34,00 Líquido: Base IRRF:	23/06/2021 200,00 1.813,85 167,48 D 34,00 D 1.922,91 1.928,77
F: 0 ovo afas ovo afa	st. mesma doença: 2! st. mesma doença: 18 5056 MARIA AP Celetista 29 COZINHEI 1 HORAS NORMAIS 20 REEMBOLSO DESC 51 AJUDA CUSTO Proventos: Base INSS: 8450 MARIA AP Celetista	I/01/2024 a 17/02/2024 B/02/2024 a 17/04/2024 PARECIDA GARCIA RO (A) ONTO INDEVIDO 2.124,39 Descontos: 2.096,25 Excedente INSS: ARECIDA PEREIRA DA SILVA	Situação: 1 CC: C.B.O: 1 200,00 28,14 20,00 201,48 0,00 Situação: 1 CC: 1	Trabalhando 101 513220 1.813,85 P 28,14 P 282,40 P Informativa: Base FGTS:	16 2.09	I.N.S.: MENS/ 67,70 96,25	CPF: 028.318.958-47 Depto: 111 Filial: 1 5. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 317.568.708-37 Depto: 109 Filial: 1	Horas Sai 0 167,70	Adm: Mês: lário: 7,99 34,00 Líquido: Base IRRF:	23/06/2021 200,00 1.813,85 167,48 D 34,00 D 1.922,91 1.928,77
F: 0 ovo afas ovo afa	5056 MARIA AP Celetista 29 COZINHEI HORAS NORMAIS REEMBOLSO DESC AJUDA CUSTO Proventos: Base INSS: 8450 MARIA AP Celetista 607 AUX. SERV	I/01/2024 a 17/02/2024 B/02/2024 a 17/04/2024 PARECIDA GARCIA RO (A) ONTO INDEVIDO 2.124,39 Descontos: 2.096,25 Excedente INSS: ARECIDA PEREIRA DA SILVA	Situação: CC: C.B.O: 9 200,00 28,14 20,00 201,48 0,00 Situação: TC: 1 C.B.O: 5	Trabalhando 101 513220 1.813,85 P 28,14 P 282,40 P Informativa: Base FGTS: Trabalhando 01 14320	52 16 2.09	I.N.S.: MENS/ 67,70 96,25	CPF: 028.318.958-47 Depto: 111 Filial: 1 5. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 317.568.708-37 Depto: 109 Filial: 1	Horas Sai 0 167,70	Adm: Mês: lário: 7,99 34,00 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: ário:	23/06/2021 200,00 1.813,85 167,48 D 34,00 D 1.922,91 1.928,77 15/02/2024 200,00 1.583,80

:mpresa:

Competência:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

INPJ: Cálculo: 45.349.461/0009-60

Folha Mensal 02/2024

Página: Horas:

25/38 Emissão: 05/03/2024

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

					EXTRATO	MENSAL				
:mpr.:	2569 MARIA A	PARECIDA ST	TANQUINI	Situaç	ão: Trabalhando		CPF: 096.363.488-71		Adm:	01/13/3010
'inculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 119	Hora	s Mês:	01/12/2018 200,00
largo:	71 TEC. EN	FERMAGEM		C.B	.O: 322205		Filial: 1	2000	alário:	2.143,57
		50								212 13/3/
	1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998 I.N	I.S.S.		8,13	197,15 D
	16 INSALUBRIDADE	20%		20,00	282,40 P	52 ME	NSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
D: 0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	231	.15 Informativa:	104.0	7 Informativa Dedutora			
	Base INSS:		excedente INSS:		,00 Base FGTS:	194,0° 2.425,9°			Líquido:	2.194,82
					,00 base 1015.	2.423,3	7 Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82
mpr.:	2534 MARIA D	O SOCORRO	MARCON PEREIR	Δ Situaci	io: Trabalhando		CDF . 000 000 100 10		araem	200.000-000.000.000
inculo:	Celetista		PIARCON PEREIR		C: 101		CPF: 096.382.178-47		Adm:	15/12/2018
argo:	71 TEC. EN				O: 322205		Depto: 116		s Mês:	200,00
	72 1201 211	LIGHAGEN		C.D.	0. 322205		Filial: 1	S	alário:	2.143,57
	1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998 I.N	.S.S.		0.46	244.66.0
- 3	16 INSALUBRIDADE	20%		20,00	282,40 P		POSTO DE RENDA		8,46	241,66 D
30	00 ADICIONAL NOTU	IRNO 40%		88,85	431,09 P	45555 Jai	NSALIDADE SINDICAL		7,50 34,00	26,72 D
									34,00	34,00 D
D: 0		2.857,06	Descontos:	302	.38 Informativa:	228,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.554,68
F: 0	Base INSS:	2.857,06 E	excedente INSS:	0,	.00 Base FGTS:	2.857,06		228,56	Base IRRF:	2.615,40
					A TOTAL PROPERTY OF THE PARTY O	0.00000	The state of the s		Dabe Irda I	2.013,40
mpr.:	7053 MARIA V	ITORIA MORE	TDA CALLIE	C'4			SOC MANAGEMENT			
inculo:	Celetista	TORIA MORE	IRA GALLIS	13.50	o: Trabalhando		CPF: 487.583.388-10		Adm:	02/09/2022
argo:	33 AUX. EN	EDMAGEM		100000000000000000000000000000000000000	C: 101		Depto: 117	Horas		200,00
J. 90.	SS AGA. EN	LIG-MOLI-I		C.B.	0: 322230		Filial: 1	Sa	alário:	1.781,08
	1 HORAS NORMAIS			200,00	1.781,08 P	998 I.N.	S.S.		7.07	151 = 0 =
1	6 INSALUBRIDADE	20%		20,00	282,40 P		NSALIDADE SINDICAL		7,97	164,53 D
				200-1403970		02	ISALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
D: 0	Proventos:	2.063,48	Descontos:	198,	53 Informativa:	165,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1 964 05
F: 0	Base INSS:	2.063,48 E	xcedente INSS:	0,	00 Base FGTS:	2.063,48		165,07	Base IRRF:	1.864,95
								105,07	buse IRRI .	1.090,93
npr.:	7089 MARTANA	TAISA MARC	ONDES DO CARN	40 Situacã	o. Tankalkanda				10444	Warren and America
nculo:	Celetista	TAISA PIARC	ONDES DO CARI		o: Trabalhando		CPF: 451.286.248-03		Adm:	09/10/2022
argo:	33 AUX. ENF	EDMAGEM			C: 101		Depto: 120	Horas		200,00
ngo.	33 AOA. LIVI	LKMAGLM		C.B.(D: 322230		Filial: 1	Sa	lário:	1.781,08
	1 HORAS NORMAIS		8	193,33	1.721,71 P	998 I.N.	c c		7.07	454 52 0
869	7 HORAS AFAST. P/I	DOENCA C/DI		6,67	59,37 P		SALIDADE SINDICAL		7,97	164,53 D
	6 INSALUBRIDADE 2			20,00	272,99 P	52 ML	SALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
923	0 INSALUB 20% IGU	AL OU INFER	IOR	20,00	9,42 P					
					376,275.0					
): 1	Proventos:	2.063,49	Descontos:	198.5	3 Informativa:	165,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.864,96
	Base INSS:	2.063,49 Ex	cedente INSS:	0,0	00 Base FGTS:	2.063,49	Valor FGTS:	165,07	Base IRRF:	7 E TO 1 CO 1 CO 1 CO
ença pe	eríodo igual ou inferio	or a 15 dias: 2	27/02/2024 a 27/	02/2024				105,07	buse IRRI.	1.709,37
	MANUFACTOR FUNCTIONS HOME									
pr.:		DE ANDRADE	DE ALMEIDA RA				CPF: 430,433,698-31	1	Adm:	01/12/2018
oute.	Celetista	TTC0 (1)			C: 101		Depto: 108	Horas	Mês:	200,00
	60 FARMACE	UTICO (A)		C.B.C	: 223405		Filial: 1	Sal	ário:	3.288,05
						1000 E000	8-27			
rgo:	HORAS NORMAIS		Ď	200.00	3 288 05 P	QQR TAIG	3.5		0.17	77777
rgo:				200,00	3.288,05 P	998 I.N.S			9,17	327,27 D
rgo: 1 231	I HORAS NORMAIS I AD FUNÇÃO I AJUDA CUSTO		1.5	00,00	1.500,00 P		OSTO DE RENDA		9,17 15,00	327,27 D 105,04 D
rgo: 1 231	L AD FUNÇÃO		1.5							
231 261 : 0	L AD FUNÇÃO	5.070,45	1.5	500,00 20,00 432,3	1.500,00 P			0		

:mpresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

INPJ:

45.349.461/0009-60

Folha Mensal

Cálculo: Competência: 02/2024 Página: Emissão: 05/03/2024 Horas:

26/38

08:58:46 000130

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

							EXTRATO	MENSA	L				
:mpr.:			NE GOMES LOP	PES	Situaç	ão:	Trabalhando			CPF: 475.580.008-07		Adm:	01/04/2021
'inculo		Celetis	3545	2007		CC:				Depto: 108	Hora	s Mês:	200,00
:argo:		968 AUXILI	IAR DE FARMAC	ZIA	C.B	.0:	521130			Filial: 1	9	Salário:	1.687,08
		1 HORAS NORMA	IS		193,33		1.630,84 P	998	I.N.S	c		2022	
8		7 HORAS AFAST.		IR.IN	6,67		56,24 P	8111		CONTO PLANO DE SAÚDE		7,92	155,22 D
		1 AJUDA CUSTO			20,00		272,99 P	OIII	DESC	CONTO PLANO DE SAUDE		92,05	92,05 D
D:	0	Proventos:	1.960,07	Descontos		7,27	Informativa:		156,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.712,80
IF:		Base INSS:	1.960,07 E	excedente INSS:		0,00	Base FGTS:	1.9	960,07	Valor FGTS:	156,80	Base IRRF:	1.804,85
roença	a pe	eríodo igual ou inf	erior a 15 dias:	22/02/2024 a 2	22/02/2024								3
	,	E050111511		20000000000000000	364V 65	275							
mpr.: inculo		5058 MARLY Celetist	VENANCIO JAC	ZINTO VEJAN			Trabalhando			CPF: 147.217.608-17		Adm:	23/06/2021
argo:			HEIRO (A)			CC:				Depto: 111	Hora	s Mês:	220,00
argu.		29 COZINI	HEIRO (A)		C.B.	.0: :	513220			Filial: 1	S	alário:	1.813,85
	1	HORAS NORMA	IS		220,00		1.813,85 P	998	TNC	5		(200	
		AJUDA CUSTO			20,00		282,40 P	52	I.N.S	SALIDADE SINDICAL		7,99	167,48 D
					20,00		202, 101	32	PILING	SALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
D:	0	Proventos:	2.096,25	Descontos:	201	,48	Informativa:	1	67,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.894,77
F:	0	Base INSS:	2.096,25 E	xcedente INSS:	0	,00	Base FGTS:		96,25	Valor FGTS:	167,70	Base IRRF:	1.928,77
									- 65		77706070		1.520,77
mpr.:		2581 MATEU	S SILVA ANDRI	0110	Cityre		San Daries Construction					r 8500	
inculo	8	Celetist		OLLO	F. Service S. P. C. Confeder	CC: 1	rabalhando			CPF: 355.513.258-06	The Williams	Adm:	03/12/2018
argo:				OGIA DA INFOR	75.541		12405			Depto: 142		Mês:	200,00
170		NOTE AND ADDRESS OF THE PARTY O			u my c.b.	0. 2	.12103			Filial: 1	S	alário:	3.389,07
	1	HORAS NORMAI	S		200,00		3.389,07 P	998	I.N.S.	S		10.14	47F 20 D
- 8	230	ADICIONAL DE	GERÊNCIA	3	1.300,00		1.300,00 P	999		STO DE RENDA		10,14 22,50	475,28 D
								V0.0-01.	100000000000000000000000000000000000000			22,30	242,68 D
):	1	Proventos:	4.689,07	Descontos:	717,	,96	Informativa:	3	75,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.971,11
F:	1	Base INSS:	4.689,07 E	xcedente INSS:	0,	,00	Base FGTS:	4.6	89,07	Valor FGTS:	375,12	Base IRRF:	4.024,20
	_												
npr.:		3700 MATHE	US DA SILVA M	LIEALO	C14 **								
nculo:		Celetista		UFALO		io: 1	rabalhando			CPF: 472.439.828-08		Adm:	17/08/2020
irgo:		74 SUPERV	1.10				10105			Depto: 132	Horas		200,00
					C.D.	0. 1	10103			Filial: 1	Sa	lário:	4.171,23
	1	HORAS NORMAIS	5		200,00		4.171,23 P	998	I.N.S.	S.		9,93	442,32 D
2	261	AJUDA CUSTO			20,00		282,40 P	999		STO DE RENDA		22,50	239,77 D
													233,77 2
9 1		Proventos:	4.453,63	Descontos:	682,	09	informativa:	3	56,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.771,54
Ft 1	0 E	Base INSS:	4.453,63 Ex	cedente INSS:	0,	00	Base FGTS:	4.4	53,63	Valor FGTS:	356,29	Base IRRF:	4.011,31
	-											5-7-0.49 50.76 50.00	00020040040
npr.:		2505 MELTSS	A MANARESI BA	SSO	Cituacão	о. Т	ahallana da			COC 353 353 553 55		P.S.	
iculo:		Celetista		330		0: 11 C: 10	abalhando			CPF: 257.269.668-13		Adm:	01/12/2018
rgo:		502 ENFERM					23505			Depto: 119	Horas		200,00
901		JOE EIN EIG	LINO ODST		C.B.C	J. Z.	23303			Filial: 1	Sa	lário:	3.885,45
	1	HORAS NORMAIS	5		200,00		3.885,45 P	998	I.N.S.S			0.65	402.24.0
	16	INSALUBRIDADE	20%		20,00		282,40 P	999		TO DE RENDA		9,65	402,31 D 184,48 D
					T-10-1		202) 101	52		ALIDADE SINDICAL		22,50 34,00	34,00 D
								950	Visit Const	icio, ioc ombione		34,00	34,00 0
: () [Proventos:	4.167,85	Descontos:	620,7	79 I	nformativa:	33	3,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.547,06
: () B	Base INSS:	4.167,85 Ex	cedente INSS:	0,0	00	Base FGTS:	4.16	7,85	Valor FGTS:	333,42	Base IRRF:	3.765,54
ıpr.:		7137 MILENE	DE SOUZA FER	REIRA COSTA	Situação	: Tr	abalhando			CPF: 428.377.948-21		Adm:	24/12/2022
iculo:		Celetista				C: 10				Depto: 113	Horas	Mês:	200,00
go:		14 RECEPCI	ONISTA		C.B.O): 42	2105			Filial: 1	Sal	ário:	1.687,08
	1.1	HORAS NORMAIS			200.00	- 82	607.00						
		INSALUBRIDADE :			200,00	1	.687,08 P	998	I.N.S.S	·		7,92	156,07 D
-	. 0 1	JORLOBRIDADE	2070		20,00		282,40 P						
				Page 100 (100 to 100 to	00000000	_ +	formation.			ALTO TAKE STOLEN AND STOLEN WAS ASSOCIATED AND STOLEN A			
1	P	roventos:	1.969.48	Descontos	156.0	7 11	irormativa:	15	7 55	Informativa Dedutora	0	Lincolnia	1 0 - 2
1		roventos: ase INSS:	1.969,48 1.969,48 Exc	Descontos: redente INSS:	156,0 0,0		formativa: Base FGTS:	1.969	7,55	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 157,55	Líquido: Base IRRF:	1.813,41 1.623,82

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA :mpresa:

INPJ: Cálculo: Competência:

45.349.461/0009-60 Folha Mensal 02/2024

Página: Emissão: 05/03/2024 Horas:

000131

27/38

08:58:46

					EXTRATO	MENSA	L				
impr.:		IA GUTIERREZ S	SAMUEL	Situação	: Trabalhando			CPF: 415.783.578-61		Adm:	01/09/2022
/inculo					C: 101			Depto: 120	Hora	s Mês:	200,00
largo:	36 ENFE	ERMEIRO (A)		C.B.C): 223505			Filial: 1	9	Salário:	3.796,34
	1 HORAS NORM	MAIS		193,33	3.669,79 P	937	ADIA	ANTAMENTO DE FERIAS		0,00	146.01 D
8	112 DIFERENCA D	E 1/3 DE FERIA	S	0,20	0,20 P	812		FERIAS		10,78	146,01 D 19,68 D
8	192 DIFERENCA A	DICIONAL FERI	AS	0,61	0,61 P	821		DIFERENCA FERIAS		0,00	5,58 D
	3 HORAS FERIA	IS		6,67	126,55 P	998	I.N.S			10,00	452,67 D
8	807 VANTAGENS F	FERIAS		8,80	8,80 P	942		FERIAS		27,50	14,78 D
3	931 1/3 DAS FERI	AS		33,33	45,12 P	999	IMPO	OSTO DE RENDA		22,50	252,64 D
	16 INSALUBRIDA	DE 20%		20,00	272,99 P	276		CONTO PLANO ODONTOLÓ	SICO	16,90	16,90 D
9	300 ADICIONAL N	OTURNO 40%		71,75	583,95 P	8111		CONTO PLANO DE SAÚDE	3100	92,05	92,05 D
D:	0 Proventos:	4.708,01	Descontos	: 1.000,3	1 Informativa:		276.64	Informativa Dedutora:	100	5500 H	
IF:	0 Base INSS:	1.5	Excedente INSS				376,64 708,01		0	Líquido:	3.707,70
ERIAS	DE 03/01/2024 - 0				o busciers.	7.7	700,01	Valor FGTS:	376,64	Base IRRF:	4.068,48
mpr.:	8352 NAIR	CRISTINA MAR	TINS	Situação	: Trabalhando			CPF: 362.945.678-23		Adm:	00/11/2022
ínculo	: Celet	ista		32	: 101			Depto: 121	Horn	Adm: s Mês:	09/11/2023
argo:	71 TEC.	ENFERMAGEM			: 322205			Filial: 1		alário:	200,00 2.143,57
	1 HORAS NORM	ATC									2.11/3/37
	16 INSALUBRIDA			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.			8,13	197,15 D
	TO AND ILOURIDA	DC 2070		20,00	282,40 P	52	MENS	SALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
D:	1 Proventos:	2.425,97	Descontos:	231,1	5 Informativa:	1	94,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.194,82
F:	1 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,0	0 Base FGTS:	2.4	25,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17
mpr.:		LIA CARAPELLO	GONCALVES GO	NZAG Situação	: Trabalhando			CPF: 312.485.258-33		Adm:	07/07/2023
nculo:				CC	: 101			Depto: 108	Horas	Mês:	200,00
argo:	60 FARM	IACEUTICO (A)		C.B.O	223405			Filial: 1		alário:	3.288,05
	1 HORAS NORMA	AIS		200,00	3.288,05 P	998	I.N.S.	c		0.74	
2	261 AJUDA CUSTO			20,00	282,40 P	999		STO DE RENDA		9,71	409,82 D
3	800 ADICIONAL NO	OTURNO 40%		99,00	651,03 P	333	11-11-0	STO DE RENDA		15,00	161,87 D
):	1 Proventos:	4.221,48	Descontos:	571,69	Informativa:	3	37,71	Informativa Dedutora:	0	Llavido	7.640.70
F: :	1 Base INSS:	4.221,48	Excedente INSS:	0,00			21,48	Valor FGTS:	337,71	Líquido: Base IRRF:	3.649,79 3.622,07
npr.:	7150 NATA	LIA CRISTINA O	OPNELTO	Situação	T-1-1-1					2000-00	
nculo:	Celetis		ORNELIO		Trabalhando 101			CPF: 450.569.658-80		Adm:	01/01/2023
irgo:		ENFERMAGEM						Depto: 119	Horas		200,00
"go.	33 AOA. 1	LIVI EKIMAGEM		C.B.O:	322230			Filial: 1	Sa	lário:	1.781,08
	1 HORAS NORMA	AIS		200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S	5		7.07	164 52 0
	16 INSALUBRIDAD	DE 20%		20,00	282,40 P	52		ALIDADE SINDICAL		7,97 34,00	164,53 D 34,00 D
	December	2 252 40	_							186	
): 1 : 1	Proventos: Base INSS:	2.063,48	Descontos:		Informativa:		55,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.864,95
	buse 1455.	2.003,40 E	excedente INSS;	0,00	Base FGTS:	2.06	53,48	Valor FGTS:	165,07	Base IRRF:	1.709,36
ıpr.:		NDA REIS VALE	RIO DOMINGOS	Situação:	Trabalhando			CPF: 157.906.628-38	4	Adm:	15/08/2019
iculo:	Celetis				101			Depto: 119	Horas	Mês:	200,00
rgo:	71 TEC. E	NFERMAGEM		C.B.O:	322205			Filial: 1	Sa	ário:	2.143,57
	1 HORAS NORMA	IS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S			8,64	259,87 D
3	16 INSALUBRIDAD	E 20%		20,00	282,40 P	999		TO DE RENDA		7,50	1350
	00 ADICIONAL NO			120,12	582,82 P	52		ALIDADE SINDICAL		34,00	36,73 D 34,00 D
	Droventes	2 000 70			Informativa	50907				500 con	
: 0		3.008,79	Descontos:		Informativa:		0,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.678,19
. 0	Dasc 11433.	3.006,79 E	xcedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.00	8,79	Valor FGTS:	240,70	Base IRRF:	2.748,92

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: Cálculo: Competência: 45.349.461/0009-60 Folha Mensal 02/2024

Página: Emissão: 05/03/2024 Horas:

28/38 08:58:46

000132

EXT	RATO	MEN	IAZI

55						EXTRATO	MENSA	L				
Empr.:		JOSE DA SIL	VA LOPES	Situa	ção:	Trabalhando			CPF: 408.630.678-67		Adm:	16/01/2024
/inculo:	Celetis				CC:	101			Depto: 116	Hora	s Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. E	NFERMAGEM		C.I	3.0:	322205			Filial: 1	9	Salário:	2.143,57
	1 HORAS NORMA	IS		200,00		2.143,57 P	998	I.N.S.	S.		8,63	359 63 D
1	6 INSALUBRIDAD	E 20%		20,00		282,40 P	999		STO DE RENDA		7,50	258,62 D
30	0 ADICIONAL NO	TURNO 40%		117,97		572,38 P					7,50	13,08 D
ID: 0		2.998,35	하느 그 그 그 아이를 하게 하지다.	0.77700	1,70	Informativa:		239,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.726,65
NF: 0	Base INSS:	2.998,35	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:	2.9	998,35	Valor FGTS:	239,86	Base IRRF:	2.433,55
mpr.:	7838 PATRIC			Situaç	ão:	Trabalhando			CPF: 276.394.678-02		Adm:	28/06/2023
'inculo: argo:	Celetist 607 AUX. Si	a ERV. DIVERSO	os		CC:	101 514320			Depto: 109 Filial: 1		s Mês:	200,00
		_							rilidi. I	S	alário:	1.583,80
	1 HORAS NORMAI 6 INSALUBRIDADE	Section (C)		360,00 20,00		1.583,80 P 282,40 P	998	I.N.S.S	5.		7,86	146,77 D
D: 1	Proventos:	1.866,20	Descontos:	146	5,77	Informativa:	1	49,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1 710 42
IF: 1	Base INSS:	1.866,20	Excedente INSS:	(0,00	Base FGTS:		66,20	Valor FGTS:	149,29	Base IRRF:	1.719,43 1.301,40
mpr.:	6127 PATRIC	IA HELENA D	E PAULA	Situac	ão: T	Frabalhando			CPF: 307.138.518-80		Adm:	20/04/2022
ínculo:	Celetist	a			CC: 1				Depto: 125	Hora	Mês:	20/04/2022 200,00
argo:	71 TEC. EN	IFERMAGEM		C.B	.0: 3	322205			Filial: 1	1.100.000	alário:	2.143,57
1	HORAS NORMAI	S		200,00		2.143,57 P	998	I.N.S.S	0		V123:0100	
16	5 INSALUBRIDADE	20%		20,00		282,40 P	52		ALIDADE SINDICAL		8,13 34,00	197,15 D 34,00 D
D: 1	Proventos:	2.425,97	Descontos:	231	.15	Informativa:	1	94,07	Informativa Dedutora:		*****	
F: 1	Base INSS:		Excedente INSS:		,00	Base FGTS:		25,97	Valor FGTS:	0 194,07	Líquido: Base IRRF:	2.194,82 2.039,23
mpr.:	EE11 DATRIC	IA DEDETRA D	000 044,700	C2W - 2		2 50 22 9038						
nculo:	5511 PATRIC Celetista		OS SANTOS	0.7	30: T CC: 1	rabalhando			CPF: 268.006.288-40		Adm:	04/12/2021
argo:	502 ENFERM					23505			Depto: 119 Filial: 1	Horas Sa	Mês: Ilário:	200,00 3.885,45
1	HORAS NORMAIS	5		200,00		3.885,45 P	998	I.N.S.S				Den Hall
16	INSALUBRIDADE	20%		20,00		282,40 P	999		TO DE RENDA		10,35	514,34 D
300	ADICIONAL NOT	URNO 40%		96,00		800,23 P	52		LIDADE SINDICAL		22,50 34,00	339,32 D 34,00 D
): 0	Proventos:	4.968,08	Descontos:	887	,66	Informativa:	39	97,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4 000 43
=: 0	Base INSS:	4.968,08	Excedente INSS:	0	,00	Base FGTS:		58,08	Valor FGTS:	397,44	Base IRRF:	4.080,42 4.453,74
npr.:	7041 PATRICI	A PORFIRIO		Situacâ	o: T	rabalhando			CPF: 308.083.188-88		Adm:	09/09/2022
nculo:	Celetista	ii.		-2.2	C: 1			1	Depto: 138	Horas		08/08/2022 200,00
irgo:	964 INSPETO	OR INTERNO		C.B.	0: 5	17415			Filial: 1		lário:	1.733,64
1	HORAS NORMAIS	Vi.		200,00		1.733,64 P	998	I.N.S.S.			8,26	223,80 D
206	PERICULOSIDADE			30,00		520,09 P	999		O DE RENDA		7,50	16,89 D
300	ADICIONAL NOTU	JRNO 40%		100,83		454,49 P	52		LIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
): O	Proventos:	2.708,22	Descontos:	274,	69 I	nformativa:	21	6,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.433,53
: 0 E	Base INSS:	2.708,22 E	Excedente INSS:	0,	00	Base FGTS:	2.70	8,22	Valor FGTS:	216,65	Base IRRF:	2.484,42
npr.:	2587 PATRICIA	A REGINA LIM	MA DOS SANTOS	Situaçã	o: Tr	abalhando			CPF: 339.603.248-98	l l	Adm:	01/12/2018
rgo:	Celetista 71 TEC. ENF	ERMAGEM		C	C: 10)1			Depto: 115	Horas	Mês:	200,00
		LINIAGEM			J. 32	22205			Filial: 1	Sa	ário:	2.143,57
	HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE	20%		200,00 20,00	2	2.143,57 P 282,40 P	998	I.N.S.S.			8,13	197,15 D
	Proventos:	2.425,97	Descontos:	197	15 I	nformativa:	10	4,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,82
: 2 F				2011								/ //M M)
	Base INSS:		xcedente INSS:	0.0	00	Base FGTS:	2.425		Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.849,64

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: Cálculo: Competência:

45.349.461/0009-60 Folha Mensal 02/2024

Página: Horas:

29/38 Emissão: 05/03/2024

000133

Empr.:		6090 PALILO	CICERO BATIS	TA	12	lhur-7	EXTRATO	MENSA	IL.				
inculo:	80	Celetist	_	IA.	5	THE RESERVE OF THE PARTY OF THE	Trabalhando		CPF: 158.161.278-88			Adm:	
argo:		56 ENFER					101 223505			Depto: 116		s Mês:	200,0
2						0.0.0.	223303			Filial: 1	3	Salário:	3.796,3
		HORAS NORMAI			200,00		3.796,34 P	998	I.N.S	.S.		10,23	491,63 D
		INSALUBRIDADE			20,00		282,40 P	999	IMPO	STO DE RENDA		22,50	307,92 D
3	300	ADICIONAL NOT	TURNO 40%		89,13		727,08 P					27	
D: (0	Proventos:	4.805,82	Descontos:		799 55	Informativa:		384,46	Informativa Dedutora			
IF: (Base INSS:		xcedente INSS:		0,00			805,82	Valor FGTS:	384,46	Líquido:	4.006,2
	_					37/33	(\$1000000 A) (\$100 A)		003,02	valor 1 G13.	304,40	Base IRRF:	4.314,1
mpr.:		7031 PAULO	GUILHERME AC	GNELLI CONTRE	RA S	tuação:	Trabalhando			CPF: 373.314.958-01		4.4	
ínculo:		Celetist	a			CC:				Depto: 104	Hora	Adm: s Mês:	22/07/202
argo:		164 AUX FA	TURAMENTO			C.B.O:	413115			Filial: 1		alário:	200,0 1.614,3
												5,5,10,1	1.014,5
2		HORAS NORMAI	S		200,00		1.614,38 P	998	I.N.S	S.		7,88	149,53 D
2	261	AJUDA CUSTO			20,00		282,40 P						
D: 0	0	Proventos:	1.896,78	Descontos:		149.53	Informativa:	10.	151,74	Informativa Dedutora		17-14	2 200
IF: C	0	Base INSS:	1.896,78 E	xcedente INSS:		5.5	Base FGTS:		396,78	Valor FGTS:	: 0 151,74	Líquido:	1.747,2
			************			VA. 6.3.4.1			230,70	Valor 7 G13.	131,74	Base IRRF:	1.747,2
mpr.:		5510 PEDRO	MANTUANI		Si	tuação:	Trabalhando			CPF: 043.502.408-61		Adm:	13/12/202
inculo:		Celetista	а			CC:	101			Depto: 110	Hora	s Mês:	200,0
argo;		689 ASSISTE	ENTE DE MANU	TENÇÃO		C.B.O:	514325			Filial: 1		alário:	1.744,4
	1	HORAS NORMAIS	5		200,00		1.744,42 P	998	I.N.S.	-		925000	
20		AD FUNÇÃO			900,00		900,00 P	999		STO DE RENDA		8,85	283,92 D
		INSALUBRIDADE	40%		40,00		564,80 P	52		ALIDADE SINDICAL		15,00	57,36 D
							301,001	32	HENS	ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
D: 0		Proventos:	3.209,22	Descontos:		375,28	Informativa:	2	56,73	Informativa Dedutora	: 0	Líquido:	2.833,94
F: 0) [Base INSS:	3.209,22 E	ccedente INSS:		0,00	Base FGTS:	3.2	209,22	Valor FGTS:	256,73	Base IRRF:	2.925,30
mpr.:		2590 PRISCIL	A DIAS BATIST	'A	Sit	uacão: 1	Trabalhando			CPF: 400.940.688-79			1201012-2010
nculo:		Celetista	ı			CC:				Depto: 116	Horac	Adm: Mês:	01/12/2018
argo:		71 TEC. EN	FERMAGEM			C.B.O: 3				Filial: 1		lário:	200,00
	1	HORAS NORMAIS	£.		102.22		2.072.40.2	1866001					
		DIFERENCA DE 1			193,33		2.072,12 P	937		TAMENTO DE FERIAS		0,00	96,31 D
		DIFERENCA ADIC			0,21		0,21 P 0,61 P	812		ERIAS		8,98	9,61 D
		HORAS FERIAS	a or a create		6,67		71,45 P	821 998	I.N.S.	DIFERENCA FERIAS		0,00	0,02 D
80	07	VANTAGENS FERI	IAS		8,80		8,80 P	942	IRRF F			8,10	189,95 D
		1/3 DAS FERIAS			33,33		26,75 P	342	IKKI	ERIAS		7,50	1,08 D
1	16	INSALUBRIDADE	20%		20,00		272,99 P						
): 2		Proventos:	2.452,93	Descontos:		206.07	Informativa:		06.00	Informative Deduteme		Name and (1992)	
		ase INSS:		cedente INSS:			Base FGTS:		96,23	Informativa Dedutora:		Líquido:	2.155,96
		03/01/2024 - 01/0		cooche 1455.		0,00	base rg15.	2.4	52,93	Valor FGTS:	196,23	Base IRRF:	1.775,96
npr.:			REGINA DE S	OUSA	Situ		rabalhando			CPF: 450.858.848-41		Adm:	17/04/2023
iculo:		Celetista	EDM CE			CC: 1				Depto: 120	Horas	Mês:	200,00
rgo:		71 TEC. ENF	EKMAGEM		1	C.B.O: 3	22205			Filial: 1	Sa	lário:	2.143,57
	1	HORAS NORMAIS			193,33		2.072,12 P	998	I.N.S.S			8,13	197,15 D
869	7 H	HORAS AFAST. P/	DOENCA C/DIR		6,67		71,45 P	52		LIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
1	6 1	NSALUBRIDADE 2	20%		20,00		272,99 P					- 1/	5 1,50 5
9230	0 1	NSALUB 20% IGU	JAL OU INFERI	OR	20,00		9,42 P						
0	P	roventos:	2.425,98	Descontos:	3	231.15	informativa:	10	4,07	Informativa Dedutora:	0	Llauida	2 104 02
						55.0		1.5	-,07	- Secondary Gr	U	Líquido:	2.194,83
. 0		ase INSS: odo igual ou inferio	2.423,90 EXC	edente INSS:		0,00	Base FGTS:	2.42	5,98	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,83

:mpresa:

Competência:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

INPJ: Cálculo:

Folha Mensal 02/2024

45.349.461/0009-60

Página: Emissão: 05/03/2024 Horas:

30/38 08:58:46

000134

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

						EXT	RATO MENS	AL				
mpr.:		7181 PRISCIL	LA GONÇALV	ES ALEIXO	Situaçã	o: Trabalha	ndo		CPF: 434.727.358-48		Adm:	02/05/2023
rinculo	8	Celetista			C	C: 101			Depto: 120	Hora	s Mês:	200,00
:argo:		71 TEC. EN	FERMAGEM		C.B.	0: 322205			Filial: 1		Salário:	2.143,57
	1	HORAS NORMAIS			200.00	2 4 42 5	7.0					
		INSALUBRIDADE			200,00	2.143,5					8,19	214,62 D
3		ADICIONAL NOTI			20,00	282,4			OSTO DE RENDA		7,50	10,97 D
100	300	ADICIONAL NOT	UKNU 40%		40,00	194,0	8 P 52	MEN	SALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
D:	0	Proventos:	2.620,05	Descontos:	259,	59 Informa	itiva:	209,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.360,46
IF:	0	Base INSS:	2.620,05	Excedente INSS:	0,	00 Base F	GTS: 2	.620,05		209,60	Base IRRF:	2.405,43
mpr.:		4960 RAFAEL	MOURA DE (OLIVEIRA	Situação	o: Trabalha	ndo		CPF: 451.940.588-29		77	
inculo:		Celetista				C: 101			Depto: 115	Have	Adm:	01/06/2021
argo:		71 TEC. EN	FERMAGEM			0: 322205			Filial: 1		s Mês: alário:	200,00
									Tilldi. 1	3	alario:	2.143,57
	1	HORAS NORMAIS			200,00	2.143,5	7 P 998	I.N.S	S.S.		8,49	245,20 D
	16	INSALUBRIDADE	20%		20,00	282,4	0 P 999	IMP	OSTO DE RENDA		7,50	28,66 D
3	00	ADICIONAL NOTU	JRNO 40%		94,93	460,5	9 P				170 5 7077	20,000
D: 1	0	Proventos:	2.886,56	Descontos:	272 (36 Informa	tiva	220.02	Information Dad to	098	9020-000 Men	
		Base INSS:		Excedente INSS:				230,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.612,70
1/2		2000 11100.	2.000,50	excedence 1455.	0,0	00 Base F0	315: 2.	886,56	Valor FGTS:	230,92	Base IRRF:	2.641,36
mpr.:		7017 RAFAELA	ALLECRETT	TALVADEC	en							
inculo:		Celetista		1 ALVARES	1000 CO 1000 C	: Trabalhar	ndo		CPF: 407.027.578-96		Adm:	18/07/2022
argo:		56 ENFERMI				C: 101			Depto: 124		s Mês:	200,00
argo.		30 ENT EKINI	LIKO (A)		C.B.C): 223505			Filial: 1	S	alário:	3.796,34
	1	HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34	4 P 998	I.N.S	S.S.		9,56	389,83 D
	16	INSALUBRIDADE	20%		20,00	282,40) P 999		OSTO DE RENDA		15,00	171,90 D
): ()	Proventos:	4.078,74	Descontos:	561.7	3 Informal	tiva:	226 20	Informativa Dedutora:	921		
F: (Base INSS:		Excedente INSS:	7-10 (1) (1)	0 Base FO		326,29		0	Líquido:	3.517,01
1000				Exceptive 11100.	0,0	o base re	7.3. 4.	078,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.688,91
npr.:		2595 RITA DE	CASSIA DOS	SANTOS	Cityran	. Tookalkaa	4.					
nculo:		Celetista		341103		: Trabalhar	100		CPF: 269.084.118-50		Adm:	01/12/2018
argo:		71 TEC. ENF				: 101 : 322205			Depto: 125	Horas		200,00
90.		TT TEC. EM	ENTAGEN		C.B.O	. 322205			Filial: 1	Sa	lário:	2.143,57
	1	HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57	P 998	I.N.S	.s.		8,35	231,24 D
	16	INSALUBRIDADE 2	20%		20,00	282,40			SALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
3	00	ADICIONAL NOTU	RNO 40%		70,95	344,25			or later to the entire terms.		34,00	34,00 0
): 1		Proventos:	2.770,22	Descontos:	265.2	4 Informat	iva:	221.61	Informativa Dedutora:	-	74/4/2/2005	111/1/2004 17:007
: 1		lase INSS:		Excedente INSS:		0 Base FG		770,22		0	Líquido:	2.504,98
-	-		2070/22	Account 1135.	0,0	o base ro	113. 2	70,22	Valor FGTS:	221,61	Base IRRF:	2.349,39
opr :		3500 POCESTO	ADADECTOS	DOCALING	-		20-				00	
npr.: nculo:		2599 ROGERIO Celetista	AFARECIDO	KUSALINU		Trabalhan	OD		CPF: 317.786.488-86		Adm:	03/12/2018
rgo:		462 SUPERV.	EATI ID AMEN	TO		: 101			Depto: 104	Horas		200,00
.90.		TOZ SUFERV.	MICHAPIEN	10	C.B.O	410105			Filial: 1	Sa	lário:	2.924,70
	1 1	HORAS NORMAIS			133,33	1.949,80	P 937	ADIA	NTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.202,38 D
	3 1	HORAS FERIAS			66,67	974,90			FERIAS		7,50	97,49 D
93	31	1/3 DAS FERIAS			33,33	324,97			DIFERENCA FERIAS		0,00	36,98 D
					- marine and		998	I.N.S.			7,91	154,30 D
je 4	n	roventos:	3 340 67	Doccooks	1404640404	Informati	va:	F0 6-	Information Ded to	9750	AND THE PROPERTY OF THE PARTY O	- 10 CONTRACTOR
		ase INSS:	3.249,67	Descontos:	CAY-24 (1975)	5 Informati		59,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.758,52
				xcedente INSS:	0,00	Base FG	15: 3.2	49,67	Valor FGTS:	259,97	Base IRRF:	1.568,93
KINS D	_ 0	17/02/2024 - 16/02	1/2024									
-	_											

impresa:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

INPJ: Cálculo: Competência: 45.349.461/0009-60 Folha Mensal

Página:

31/38 Emissão: 05/03/2024

Horas: 08:58:46 000135

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

02/2024

EXTRATO M	4ENSAL
------------------	--------

							EXTRATO	MENSA	L				
mpr.;		5074 ROSA M	MARIA VASCO	DA SILVA	S	ituação:	Trabalhando			CPF: 177.898.538-64		Adm:	23/06/2021
ínculo);	Celetist	а			CC:	101			Depto: 109	Hora	s Mês:	200,00
argo:		607 AUX. SE	RV. DIVERSO	S		C.B.O:	514320			Filial: 1		alário:	1.583,80
	3	1 HORAS NORMAI	S		200,00		1.583,80 P	998	I.N.S.	S.		8,07	182,98 D
	16	6 INSALUBRIDADE	20%		20,00		282,40 P					0,0,	102,50 D
	300	D ADICIONAL NOT	URNO 40%		107,80		402,35 P						
D:	0	Proventos:	2.268,55	Descontos:		182.98	Informativa:		81,48	Informativa Dedutora:		V-37	
F:	0	Base INSS:		Excedente INSS:		0,00			68,55	Valor FGTS:	0	Líquido:	2.085,57
							5656 1 615.	2.2	.00,33	Valor FG15.	181,48	Base IRRF:	2.085,57
npr.:		5069 ROSANA	GENEROSO I	DE SOUZA	Si	ituacão:	Trabalhando			CPF: 147.640.468-22		Adm:	22/24/22
nculo	:	Celetista				CC:				Depto: 112	Hann	Mês:	23/06/2021
irgo:		965 AUX DE	LAVANDERIA				516345			Filial: 1	100000	alário:	200,00
										THIOI. I	3	alario:	1.602,58
8		HORAS NORMAIS HORAS AFAST, P		TD TN	173,33		1.388,90 P	998	I.N.S.			7,88	148,46 D
0		INSALUBRIDADE		IK.IN	26,67		213,68 P	52		ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
0					20,00		244,75 P	276		ONTO PLANO ODONTOLÓG	ICO	16,90	16,90 D
9.	230	INSALUB 20% IG	UAL OU INFE	RIOR	20,00		37,66 P	8111	DESC	ONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D
):	0	Proventos:	1.884,99	Descontos:		291,41	Informativa:	1	50,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.593,58
		Base INSS:		excedente INSS:		0,00	Base FGTS:	1.8	84,99	Valor FGTS:	150,79	Base IRRF:	1.736,53
ença	pe	ríodo igual ou infe	rior a 15 dias:	26/02/2024 a 0	1/03/2024	1							27-20-55-55-5
		6022 DOG4116											
npr.: nculo:		6033 ROSANG Celetista		MA COELHO DOS	SAN Si		Trabalhando			CPF: 251.196.508-99		Adm:	01/03/2022
rgo:		71 TEC. EN				CC:				Depto: 121	Horas	Mês:	200,00
igo.		71 IEC. EN	PERMAGEM			C.B.O:	322205			Filial: 1	Sa	alário:	2.143,57
		HORAS NORMAIS			200,00		2.143,57 P	998	I.N.S.	5.		8,50	245,82 D
		INSALUBRIDADE			20,00		282,40 P	999	IMPOS	STO DE RENDA		7,50	14,79 D
3	300	ADICIONAL NOT	JRNO 40%		96,00		465,79 P	52	MENS	ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
):	1	Proventos:	2.891,76	Descontos:		294,61	Informativa:	2	31,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2 507 15
:	1	Base INSS:	2.891,76 E	xcedente INSS:		0,00	Base FGTS:		91,76	Valor FGTS:	231,34	Base IRRF:	2.597,15
-								2.0.	/1,/0	Vaki 1313.	231,34	base IRRF:	2.456,35
npr.:		7172 ROSANG	ELA FRANCO I	DOS SANTOS	Sit	uação:	Trabalhando			CPF: 181.001.788-28		Adm:	10/03/2023
iculo:		Celetista				CC:	101			Depto: 112	Horas		
rgo:		965 AUX DE	LAVANDERIA			C.B.O: 5	516345			Filial: 1		lário:	200,00 1.602,58
	1	HORAS NORMAIS			200,00		1.602,58 P	998	TNCC			_ 11.	7.1.1.2 POPON PARTY
		INSALUBRIDADE			20,00		282,40 P	990	I.N.S.S	•		7,88	148,46 D
	2	Proventos:	1.884,98	Descontos:		149 46	Informativa:		0.70	Information Deduteur	2	SN2 5555 C	
		Base INSS:							0,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.736,52
	6-04	base INSS.	1.004,90 E	cedente INSS:		0,00	Base FGTS:	1.88	4,98	Valor FGTS:	150,79	Base IRRF:	1.357,34
npr.:		5698 ROSELY	RODRIGUES D	OS SANTOS	Sit	uacão: T	rabalhando			CDE: 161 971 699 76	197	A day.	07/00/07
culo:		Celetista			510	CC: 1				CPF: 161.871.688-36		Adm:	07/02/2022
go:		965 AUX DE L	AVANDERIA			C.B.O: 5				Depto: 112 Filial: 1	Horas Sal	mes: lário:	200,00 1.602,58
		HODAC NODMATO						1/20 6/100	144 gid 1771		30		1.002,36
		HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE 2	20%		200,00		1.602,58 P	998	I.N.S.S			7,88	148,46 D
	10	INSALUBRIDADE A	2070		20,00		282,40 P						
. 0		Proventos:	1.884,98	Descontos:		148,46	Informativa:	15	0,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.736,52
: 0) E	Base INSS:	1.884,98 Ex	cedente INSS:		0,00	Base FGTS:	1.88		Valor FGTS:	150,79	Base IRRF:	1.736,52
						5785555		3379365	1965	.0000000000000000000000000000000000000	/	SHOW ALMS! I	21/30/32

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA impresa:

INPJ: Cálculo: Competência: 45.349.461/0009-60 Folha Mensal

Página: Horas:

32/38 Emissão: 05/03/2024

08:58:46 000136

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

02/2024

							EXTRATO	MENSA	L				
mpi				S DOS SANTOS A	LVES	Situação:	Trabalhando			CPF: 325.966.288-05		Adm:	23/06/2021
incu		Celetist	70				101			Depto: 111	Hora	s Mês:	200,00
arg	0.	29 COZINI	HEIRO (A)			C.B.O:	513220			Filial: 1	S	Salário:	1.813,85
	- 3	I HORAS NORMAI	S		200,00	ß.	1.813,85 P	998	I.N.S	c		7.00	9722 1212
	261	AJUDA CUSTO			20,00		282,40 P	52		SALIDADE SINDICAL		7,99 34,00	167,48 D 34,00 D
												5 1,00	34,00 D
D:		Proventos:	2.096,25			201,48			167,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.894,77
JF:	-	Base INSS:	2.096,25	Excedente INSS	:	0,00	Base FGTS:	2.0	096,25	Valor FGTS:	167,70	Base IRRF:	1.549,59
mpr	.;	3919 ROSEM	EIRE RODRI	GUES SPARAPAN	PEREIF S	Situação:	Trabalhando			CPF: 303.682.428-62		Adm:	04/01/2021
incu	lo:	Celetist					101			Depto: 115	Hora	s Mês:	200,00
argo):	71 TEC. EN	FERMAGEM			C.B.O:	322205			Filial: 1		alário:	2.143,57
	1	HORAS NORMAI	S		33,33		357,26 P	937	ΔΟΙΔ	NTAMENTO DE FERIAS		0.00	2 514 50 0
	3	HORAS FERIAS			166,67		1.786,31 P	812		FERIAS		0,00 9,17	2.611,59 D
	806	MEDIA HORAS F	ERIAS		215,48		215,48 P	821		DIFERENCA FERIAS		0,00	273,52 D 8,14 D
	807	VANTAGENS FER	LIAS		235,33		235,33 P	998	I.N.S	12.4		7,50	41,49 D
	931	1/3 DAS FERIAS			33,33		745,71 P	942		FERIAS		15,00	97,72 D
	16	INSALUBRIDADE	20%		20,00		47,07 P	52		SALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
	300	ADICIONAL NOT	URNO 40%		34,00		148,96 P					34,00	34,00 D
D:	0	Proventos:	3.536,12	Descontos:	8 8	3.066,46	Informativa:	2	82,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	460.66
F:	0	Base INSS:	3.536,12	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		36,12	Valor FGTS:	282,88	Base IRRF:	469,66 503,66
ERIA	S DE	05/02/2024 - 05/	03/2024							CONTRACTOR OF THE STATE OF	202/00	buse Iriti.	303,00
mpr.	i	7734 ROSINE	I SANTANA F	AUSTINO		Situação:	Trabalhando			CPF: 111.845.098-16			
incu	lo:	Celetista	1			CC:						Adm:	04/05/2023
argo		29 COZINH				C.B.O:				Depto: 111		Mês:	200,00
207,2						C.D.O.	313220			Filial: 1	Sa	alário:	1.813,85
		HORAS NORMAIS	5		200,00		1.813,85 P	998	I.N.S.	S.		7,99	167,48 D
	261	AJUDA CUSTO			20,00		282,40 P	276	DESC	ONTO PLANO ODONTOLÓG	ICO	16,90	16,90 D
								8111	DESC	ONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D
):	0	Proventos:	2.096,25	Descontos:		276.43	Informativa:	1	67,70	Informativa Dedutora:	0	11-11-	
F:	0 1	Base INSS:	2.096,25	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		96,25	Valor FGTS:	167,70	Líquido: Base IRRF:	1.819,82 1.928,77
npr.	:	5057 ROSY LI	CERRO		S	ituação:	Trabalhando			CPF: 171.812.358-26		Ad	22/06/2021
ncul	0:	Celetista				CC:				Depto: 111	Horas	Adm:	23/06/2021
ırgo	e:	29 COZINHI	EIRO (A)			C.B.O:				Filial: 1	Carrest Sec.	Mes: lário:	200,00 1.813,85
										·	36	ilario.	1.013,03
	1	HORAS NORMAIS			200,00		1.813,85 P	998	I.N.S.	S.		7,99	167,48 D
	261	AJUDA CUSTO			20,00		282,40 P	52	MENS	ALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
								8111		ONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D
);	0 1	Proventos:	2.096,25	Descontos:		293.53	Informativa:	1/	57,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1 802 72
•	0 E	Base INSS:		Excedente INSS:			Base FGTS:		96,25	Valor FGTS:	167,70	Base IRRF:	1.802,72 1.928,77
npr.:	0	6092 SANDRA	CECTI TA PET	DPAI.	ci	tuação: T	rabalhando			CDF: 113 00F 660 34		• • • • •	
nculo		Celetista		Control of the Contro	31	CC: 1				CPF: 113.085.668-24		Adm:	01/04/2022
rgo:		71 TEC. ENF				C.B.O: 3				Depto: 116	Horas		200,00
90.		, a rec. civi	LATINGER			C.B.U: 3	22205			Filial: 1	Sa	lário:	2.143,57
	1	HORAS NORMAIS			200,00		2.143,57 P	998	I.N.S.S	5.		8,56	252,16 D
		INSALUBRIDADE :	20%		20,00		282,40 P	999		TO DE RENDA		7,50	7.5
		ADICIONAL NOTU			106,88		518,58 P		03	WE INCIDE		7,50	32,49 D
	21.16	Proventos:	2.944,55	Descontos:		284,65	Informativa:	27	5,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.659,90
	0 P											LIGHTHERE.	2.009.90
•		ase INSS:	2012 1010 102 10 cm	excedente INSS:		0.00	Base FGTS:		4,55	Valor FGTS:	235,56	Base IRRF:	2.692,39

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: Cálculo: Competência: 45.349.461/0009-60 Folha Mensal 02/2024

Página: Emissão: 05/03/2024 Horas:

08:58:46

33/38

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

					EXTRATO	MENSAL				
impr.: /inculo:	7155 SARHA A Celetista	LFARO MIRANDA	A DE ANDRA		Trabalhando		CPF: 481.381.998-22		Adm:	18/01/2023
Cargo:		G. TRABALHO			: 101 : 351605		Depto: 141 Filial: 1		s Mês: alário:	200,00 2.710,73
	1 HORAS NORMAIS			200,00	2.710,73 P	998 I.N.S 999 IMPO	S.S. OSTO DE RENDA		8,27 7,50	224,10 D 17,06 D
D: 0 IF: 0	Proventos: Base INSS:	2.710,73 2.710,73 Exce	Descontos: edente INSS:	241,10	Informativa: Base FGTS:	216,85 2.710,73	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 216,85	Líquido: Base IRRF:	2.469,57 2.486,63
mpr.: 'ínculo: 'argo:	7140 SERGIO Celetista 954 AUXILIAN	PEDRO DE LIMA R DE T.I.		CC	Trabalhando 101 313205		CPF: 096.681.168-28 Depto: 142 Filial: 1	Horas	Adm: : Mês: alário:	02/01/2023 200,00 1.630,84
12	1 HORAS NORMAIS			200,00	1.630,84 P	998 I.N.S	.s.		7,70	125,59 D
D: 0 IF: 0	Proventos: Base INSS:	1.630,84 1.630,84 Exce	Descontos: edente INSS:	125,59		130,46 1.630,84	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 130,46	Líquido: Base IRRF:	1.505,25 1.505,25
mpr.: ínculo: argo:	5071 SILVANA Celetista 71 TEC. ENF	CORREIA SOUSA	A	CC:	Trabalhando 101 322205		CPF: 285.423.588-64 Depto: 116 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: Ilário:	07/07/2021 200,00 2.143,57
	1 HORAS NORMAIS 6 INSALUBRIDADE 2	20%		200,00 20,00	2.143,57 P 282,40 P		.S. SALIDADE SINDICAL CONTO PLANO DE SAÚDE		8,13 34,00 460,25	197,15 D 34,00 D 460,25 D
D: 1 F: 0	Proventos: Base INSS:	2.425,97 2.425,97 Exce	Descontos: dente INSS:	691,40 0,00		194,07 2.425,97	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 194,07	Líquido: Base IRRF:	1.734,57 2.039,23
mpr.: ínculo; argo;	7852 SILVIA AI Celetista 71 TEC. ENF	NDREA RODRIGU ERMAGEM	JES DE LIMA	CC:	Trabalhando 101 322205		CPF: 148.829.508-55 Depto: 119 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: Iário:	12/07/2023 200,00 2.143,57
16	HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE 2 ADICIONAL NOTU			200,00 20,00 90,53	2.143,57 P 282,40 P 439,25 P	998 I.N.S. 52 MENS	S. SALIDADE SINDICAL		8,47 34,00	242,64 D 34,00 D
D: 0 F: 0	Proventos: Base INSS:	2.865,22 2.865,22 Exced	Descontos: dente INSS:	276,64 0,00		229,21 2.865,22	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 229,21	Líquido: Base IRRF:	2.588,58 2.300,42
mpr.: inculo: argo:	7090 SIMONE I Celetista 33 AUX. ENF	MARIA TEIXEIRA ERMAGEM	MONTEIRO	CC:	Trabalhando 101 322230		CPF: 354.321.388-16 Depto: 121 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: Iário:	09/10/2022 200,00 1.781,08
8697 16	HORAS NORMAIS 7 HORAS AFAST, P/I 5 INSALUBRIDADE 2 1) INSALUB 20% IGU	20%	N	193,33 6,67 20,00 20,00	1.721,71 P 59,37 P 272,99 P 9,42 P	998 I.N.S. 52 MENS	S. ALIDADE SINDICAL		7,97 34,00	164,53 D 34,00 D
F: 2	Proventos: Base INSS: ríodo igual ou inferio	2.063,49 2.063,49 Excector a 15 dias: 02/0		0,00	Informativa: Base FGTS:	165,07 2.063,49	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 165,07	Líquido: Base IRRF:	1.864,96 1.519,78
npr.: nculo: irgo:	7059 SOFIA DA Celetista 14 RECEPCIO	SILVA CAVICHIO	OLI	Situação: CC: C.B.O:			CPF: 399.115.998-84 Depto: 113 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: ário:	31/08/2022 200,00 1.687,08
	HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE 2	0%	Ş	200,00	1.687,08 P 282,40 P	998 I.N.S.	S.		7,92	156,07 D
	Proventos: Base INSS:	1.969,48 1.969,48 Exced	Descontos:	156,07 0,00	Informativa: Base FGTS:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.813,41

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: Cálculo: Competência: 45.349.461/0009-60

Folha Mensal 02/2024 HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Página:
Emissão:

Página: 34/38 Emissão: 05/03/2024 Horas: 08:58:46

000138

EXTRATO M	ENSAL
-----------	-------

			EXTRATO	MENSA	L				
Empr.: 2996 TAIS /inculo: Celet	CRISTINA RODRIGUES		: Trabalhando :: 101			CPF: 460.181.198-89		Adm:	02/03/2020
Cargo: 71 TEC.	ENFERMAGEM		: 322205			Depto: 120 Filial: 1		s Mês: Salário:	200,00 2.143,57
1 HORAS NORM 16 INSALUBRIDA		200,00 20,00	2.143,57 P 282,40 P	998 52	I.N.S	.S. SALIDADE SINDICAL		8,13 34,00	197,15 D 34,00 D
ID: 0 Proventos: √F: 0 Base INSS:	2.425,97 Descontos 2.425,97 Excedente INSS		5 Informativa: 0 Base FGTS:		94,07 25,97	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 194,07	Líquido: Base IRRF:	2.194,82 2.228,82
	A RODRIGUES DO PRADO	Situação	: Trabalhando			CPF: 430.452.598-04		Adm:	14/06/2023
'inculo: Celeti argo: 71 TEC.	sta ENFERMAGEM		: 101 : 322205			Depto: 120 Filial: 1		s Mês: alário:	200,00 2.143,57
16 INSALUBRIDA	. P/DOENCA C/DIR.IN	193,33 6,67 20,00 20,00	2.072,12 P 71,45 P 272,99 P 9,42 P	998	I.N.S.	.s.		8,13	197,15 D
D: 0 Proventos: IF: 0 Base INSS: oença período igual ou in	2.425,98 Descontos 2.425,98 Excedente INSS ferior a 15 dias: 29/02/2024 a 2	: 0.0	Commence of the Commence of th		94,07 25,98	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 194,07	Líquido: Base IRRF:	2.228,83 1.861,18
mpr.: 7098 TATIA inculo: Celeti: argo: 14 RECER	Control of the Contro	CC	Trabalhando 101 422105			CPF: 405.726.218-09 Depto: 113 Filial: 1	Horas	Adm: s Mês: alário:	22/10/2022 200,00 1.687,08
1 HORAS NORMA 16 INSALUBRIDAD		200,00	1.687,08 P 282,40 P	998 276 8111		S. ONTO PLANO ODONTOLÓG ONTO PLANO DE SAÚDE	ICO	7,92 16,90 92,05	156,07 D 16,90 D 92,05 D
D: 1 Proventos: F: 1 Base INSS:	1.969,48 Descontos: 1.969,48 Excedente INSS:		Informativa: Base FGTS:		57,55 59,48	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 157,55	Líquido: Base IRRF:	1.704,46 1.623,82
nculo: Celetis	NE CRISTINA MANCANO PAES ta NFERMAGEM	CC:	Trabalhando 101 322205			CPF: 428.211.358-82 Depto: 115 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: Iário:	01/12/2018 200,00 2.143,57
1 HORAS NORMA 16 INSALUBRIDAD		200,00	2.143,57 P 282,40 P	998	I.N.S.S	5.		8,13	197,15 D
0: 0 Proventos: 0 Base INSS:	2.425,97 Descontos: 2.425,97 Excedente INSS:		Informativa: Base FGTS:	19 2.42	4,07 5,97	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 194,07	Líquido: Base IRRF:	2.228,82 2.228,82
nculo: Celetis	LLY BORGES DE OLIVEIRA RIBE ta DENADOR DE SAUDE SUPLEMEN	cc:	Trabalhando 101 131210			CPF: 089.200.689-76 Depto: 136 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: ário:	21/09/2022 200,00 5.031,39
1 HORAS NORMA 8697 HORAS AFAST. 222 AJUDA DE CUST	P/DOENCA C/DIR.IN	193,33 6,67 500,00	4.863,68 P 167,71 P 500,00 P		I.N.S.S IMPOS	i. TO DE RENDA		10,40 22,50	523,21 D 308,91 D
: 1 Proventos: : 1 Base INSS: ença período igual ou infe	5.531,39 Descontos: 5.031,39 Excedente INSS: erior a 15 dias: 07/02/2024 a 07	0,00	Informativa: Base FGTS:	402 5.032	2,51 1,39	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 402,51	Líquido: Base IRRF:	4.699,27 4.318,59

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: Cálculo:

Competência:

45.349.461/0009-60 Folha Mensal 02/2024

Página: Horas:

35/38 Emissão: 05/03/2024 08:58:46

000139

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

Empr.; /inculo:					MENSAL	-				
lincula:	7853 THAIS IZABELA	MARIUSSO TELINE	Situação:	Trabalhando			CPF: 497.601.748-63		Adm:	13/07/2023
miculo.	Celetista		CC:	101			Depto: 119	Horas	s Mês:	
argo:	71 TEC. ENFERMAC	EM	C.B.O:	322205			Filial: 1		alário:	200,00
	1 HORAS NORMAIS		200.00	2 4 42 555	720					55.7
			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S			8,13	197,15 D
1	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	52	MEN	SALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
D: 0	Proventos: 2.42	5,97 Descontos:	231,15	Informativa:	1	94,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2 104 02
IF: 0	Base INSS: 2.42	5,97 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:		25,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.194,82 1.861,17
mpr.:	2617 THAISA CRISTIN	IA KONDA MORENO	Situação	Trabalhando			CDF 220 255 244 34		202000	578/1976(F) 47 57 - (3.57 -
ínculo:	Celetista	IN KONDA PIORENO	CC:				CPF: 338.359.298-79	3	Adm:	01/12/2018
argo:	56 ENFERMEIRO (A)		223505			Depto: 147 Filial: 1		Mês: alário:	200,00
								36	aldi lo.	3.796,34
	1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S	S.		9,56	389,83 D
1	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999	IMPO	STO DE RENDA		15,00	143,46 D
D: 1	Proventos: 4.078	3,74 Descontos:	533,29	Informativa:	3:	26,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2 545 45
IF: 1	Base INSS: 4.078	3,74 Excedente INSS:				78,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.545,45 3.499,32
								0.000.5000	activities and	51.132/52
mpr.:	7075 THALINE APARE	CIDA RUSSO BARBOZ	A Situação:	Trabalhando			CPF: 458.077.738-70		Admi	13/00/2022
ínculo:	Celetista		CC:				Depto: 121	Horas	Adm:	13/09/2022
argo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:				Filial: 1		lário:	200,00 3.796,34
									idilo.	3.790,34
	1 HORAS NORMAIS		40,00	759,27 P	937	ADIA	NTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.644,86 D
	3 HORAS FERIAS		160,00	3.037,07 P	812	INSS	FERIAS		10,81	490,97 D
	6 MEDIA HORAS FERIAS		143,43	143,43 P	821	INSS	DIFERENCA FERIAS		0,00	16,73 D
	77 VANTAGENS FERIAS		225,92	225,92 P	998	I.N.S.	S.		7,50	61,18 D
931	31 1/3 DAS FERIAS		33,33	1.135,47 P	942	IRRF	FERIAS		27,50	406,06 D
16	6 INSALUBRIDADE 20%		20,00	56,48 P						100/00 0
D: 0	Proventos: 5.357	,64 Descontos:	4 619 80	Informativa:	4-	10 61	Informativa Dedutora:		.7	-24220000000
F: 0		,64 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:		28,61		0	Líquido:	737,84
	E 06/02/2024 - 06/03/2024	yo r Excedence 1100.	0,00	base rurs.	5.33	57,64	Valor FGTS:	428,61	Base IRRF:	737,84
npr.:	7164 THAYNÁ APAREC	IDA DA PAIXÃO	Situação:	Trahalhando			CDE: 422 261 229 20			20/02/2002
	7164 THAYNÁ APAREC Celetista	IDA DA PAIXÃO		Trabalhando			CPF: 422.261.238-30		Adm:	09/02/2023
nculo:			CC:	101			Depto: 119	Horas	Mês:	200,00
nculo:	Celetista			101				Horas		
nculo: ergo:	Celetista		CC:	101	998	I.N.S.	Depto: 119 Filial: 1	Horas	Mês: lário:	200,00 1.781,08
nculo: ergo: 1 8697	Celetista 33 AUX. ENFERMAGI 1 HORAS NORMAIS 7 HORAS AFAST. P/DOENCA	EM	CC: : C.B.O: :	101 322230	998 52		Depto: 119 Filial: 1	Horas	Mês: lário: 8,17	200,00 1.781,08 207,54 D
nculo: ergo: 1 8697	Celetista 33 AUX. ENFERMAGI 1 HORAS NORMAIS	EM	CC: : C.B.O: 3	101 322230 1.662,34 P			Depto: 119 Filial: 1	Horas	Mês: lário:	200,00 1.781,08
nculo: argo: 1 8697 16	Celetista 33 AUX. ENFERMAGI 1 HORAS NORMAIS 7 HORAS AFAST. P/DOENCA	EM C/DIR.IN	CC: 3 C.B.O: 3 186,67 13,33	101 322230 1.662,34 P 118,74 P 263,57 P			Depto: 119 Filial: 1	Horas	Mês: lário: 8,17	200,00 1.781,08 207,54 D
nculo: ergo: 1 8697 16 9230	Celetista 33 AUX. ENFERMAGI 1 HORAS NORMAIS 7 HORAS AFAST. P/DOENCA 6 INSALUBRIDADE 20%	EM . C/DIR.IN . NFERIOR	CC: 186,67 13,33 20,00	101 322230 1.662,34 P 118,74 P			Depto: 119 Filial: 1	Horas	Mês: lário: 8,17	200,00 1.781,08 207,54 D
8697 16 9230 300	Celetista 33 AUX. ENFERMAGI 1 HORAS NORMAIS 7 HORAS AFAST. P/DOENCA 6 INSALUBRIDADE 20% 0 INSALUB 20% IGUAL OU 1 0 ADICIONAL NOTURNO 409	EM C/DIR.IN NFERIOR %	CC: 186,67 13,33 20,00 20,00 116,88	1.662,34 P 118,74 P 263,57 P 18,82 P 477,96 P	52	MENSA	Depto: 119 Filial: 1 5. ALIDADE SINDICAL	Horas Sal	Mês: lário: 8,17 34,00	200,00 1.781,08 207,54 D 34,00 D
nculo: argo: 1 8697 16 9230 300	Celetista 33 AUX. ENFERMAGI 1 HORAS NORMAIS 7 HORAS AFAST. P/DOENCA 6 INSALUBRIDADE 20% 0 INSALUB 20% IGUAL OU 1 0 ADICIONAL NOTURNO 400 Proventos: 2.541,	C/DIR.IN NFERIOR 43 Descontos:	CC: 186,67 13,33 20,00 20,00 116,88	1.662,34 P 118,74 P 263,57 P 18,82 P 477,96 P	52	MENS/	Depto: 119 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora:	Horas Sai	Mês: lário: 8,17	200,00 1.781,08 207,54 D
nculo: ergo: 1 8697 16 9230 300 0: 1 E: 1	Celetista 33 AUX. ENFERMAGI 1 HORAS NORMAIS 7 HORAS AFAST. P/DOENCA 6 INSALUBRIDADE 20% 0 INSALUB 20% IGUAL OU 1 0 ADICIONAL NOTURNO 40% Proventos: 2.541, Base INSS: 2.541,	C/DIR.IN NFERIOR 43 Descontos: 43 Excedente INSS:	CC: C.B.O: 3 186,67 13,33 20,00 20,00 116,88 241,54 0,00	1.662,34 P 118,74 P 263,57 P 18,82 P 477,96 P	52	MENS/	Depto: 119 Filial: 1 5. ALIDADE SINDICAL	Horas Sal	Mês: lário: 8,17 34,00	200,00 1.781,08 207,54 D 34,00 D
nculo: argo: 1 8697 16 9230 300 0: 1 =: 1	Celetista 33 AUX. ENFERMAGI 1 HORAS NORMAIS 7 HORAS AFAST. P/DOENCA 6 INSALUBRIDADE 20% 0 INSALUB 20% IGUAL OU 1 0 ADICIONAL NOTURNO 400 Proventos: 2.541,	C/DIR.IN NFERIOR 43 Descontos: 43 Excedente INSS:	CC: C.B.O: 3 186,67 13,33 20,00 20,00 116,88 241,54 0,00	1.662,34 P 118,74 P 263,57 P 18,82 P 477,96 P	52	MENS/	Depto: 119 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora:	Horas Sai	Mês: lário: 8,17 34,00 Líquido:	200,00 1.781,08 207,54 D 34,00 D
nculo: argo: 1 8697 16 9230 300 0: 1 E: 1 pença per	Celetista 33 AUX. ENFERMAGI 1 HORAS NORMAIS 7 HORAS AFAST. P/DOENCA 6 INSALUBRIDADE 20% 0 INSALUB 20% IGUAL OU 1 0 ADICIONAL NOTURNO 400 Proventos: 2.541, Base INSS: 2.541, eriodo igual ou inferior a 15 o	C/DIR.IN NFERIOR 43 Descontos: 43 Excedente INSS: dias: 06/02/2024 a 07	CC: C.B.O: 3 186,67 13,33 20,00 20,00 116,88 241,54 0,00 7/02/2024	1.662,34 P 118,74 P 263,57 P 18,82 P 477,96 P Informativa: Base FGTS:	52	MENS/	Depto: 119 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora:	Horas Sai	Mês: lário: 8,17 34,00 Líquido:	200,00 1.781,08 207,54 D 34,00 D
nculo: argo: 1 8697 16 9230 300 0: 1 =: 1 pença per	Celetista 33 AUX. ENFERMAGI 1 HORAS NORMAIS 7 HORAS AFAST. P/DOENCA 6 INSALUBRIDADE 20% 0 INSALUB 20% IGUAL OU 1 0 ADICIONAL NOTURNO 400 Proventos: 2.541, Base INSS: 2.541, eriodo igual ou inferior a 15 o	C/DIR.IN NFERIOR 43 Descontos: 43 Excedente INSS: dias: 06/02/2024 a 07	CC: C.B.O: 3 186,67 13,33 20,00 20,00 116,88 241,54 0,00 7/02/2024 Situação: T	1.662,34 P 118,74 P 263,57 P 18,82 P 477,96 P Informativa: Base FGTS:	52	MENS/	Depto: 119 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora:	Horas Sai	Mês: lário: 8,17 34,00 Líquido:	200,00 1.781,08 207,54 D 34,00 D
18697 16 9230 300 300 1 1 =: 1 pença per	Celetista 33 AUX. ENFERMAGI 1 HORAS NORMAIS 7 HORAS AFAST. P/DOENCA 6 INSALUBRIDADE 20% 0 INSALUB 20% IGUAL OU 1 0 ADICIONAL NOTURNO 400 Proventos: 2.541, Base INSS: 2.541, eriodo igual ou inferior a 15 o	C/DIR.IN NFERIOR 43 Descontos: 43 Excedente INSS: dias: 06/02/2024 a 07	CC: C.B.O: 3 186,67 13,33 20,00 20,00 116,88 241,54 0,00 7/02/2024	1.662,34 P 118,74 P 263,57 P 18,82 P 477,96 P Informativa: Base FGTS:	52	MENS/	Depto: 119 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS:	Horas Sai	Mês: lário: 8,17 34,00 Líquido: Base IRRF:	200,00 1.781,08 207,54 D 34,00 D 2.299,89 2.144,30
18697 16 9230 300 300: 1 10: 1 pença pel	Celetista 33 AUX. ENFERMAGI 1 HORAS NORMAIS 7 HORAS AFAST. P/DOENCA 6 INSALUBRIDADE 20% 0 INSALUB 20% IGUAL OU 1 0 ADICIONAL NOTURNO 400 Proventos: 2.541, Base INSS: 2.541, eriodo igual ou inferior a 15 o	C/DIR.IN NFERIOR 43 Descontos: 43 Excedente INSS: dias: 06/02/2024 a 07	CC: C.B.O: 3 186,67 13,33 20,00 20,00 116,88 241,54 0,00 7/02/2024 Situação: T	1.662,34 P 118,74 P 263,57 P 18,82 P 477,96 P Informativa: Base FGTS:	52	MENS/	Depto: 119 Filial: 1 5. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 432.668.798-30	Horas Sai	Mês: lário: 8,17 34,00 Líquido: Base IRRF:	200,00 1.781,08 207,54 D 34,00 D 2.299,89 2.144,30
18697 16 9230 300 0: 1 5: 1 pença per	Celetista 33 AUX. ENFERMAGI 1 HORAS NORMAIS 7 HORAS AFAST. P/DOENCA 6 INSALUBRIDADE 20% 0 INSALUB 20% IGUAL OU 1 0 ADICIONAL NOTURNO 400 Proventos: 2.541, Base INSS: 2.541, eriodo igual ou inferior a 15 o	C/DIR.IN NFERIOR 43 Descontos: 43 Excedente INSS: dias: 06/02/2024 a 07 TAS NORMANDIA	CC: 1 186,67 13,33 20,00 20,00 116,88 241,54 0,00 7/02/2024 Situação: T CC: 1 C.B.O: 5	1.662,34 P 118,74 P 263,57 P 18,82 P 477,96 P Informativa: Base FGTS:	52 20 2.54	MENS, 3,31 1,43	Depto: 119 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 432.668.798-30 Depto: 110 Filial: 1	Horas Sai	Mês: lário: 8,17 34,00 Líquido: Base IRRF: ddm: Mês: ário:	200,00 1.781,08 207,54 D 34,00 D 2.299,89 2.144,30 25/01/2024 200,00 1.622,86
18697 16 9230 300 0: 1 1: 1 pença per	Celetista 33 AUX. ENFERMAGI 1 HORAS NORMAIS 7 HORAS AFAST. P/DOENCA 6 INSALUBRIDADE 20% 0 INSALUB 20% IGUAL OU 1 0 ADICIONAL NOTURNO 400 Proventos: 2.541, Base INSS: 2.541, eríodo igual ou inferior a 15 d 8431 UELLINTON DANT Celetista 689 ASSISTENTE DE M	C/DIR.IN NFERIOR 43 Descontos: 43 Excedente INSS: dias: 06/02/2024 a 07 TAS NORMANDIA	CC: 1 186,67 13,33 20,00 20,00 116,88 241,54 0,00 7/02/2024 Situação: T CC: 1 C.B.O: 5	1.662,34 P 118,74 P 263,57 P 18,82 P 477,96 P Informativa: Base FGTS:	52 20 2.54	MENS/	Depto: 119 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 432.668.798-30 Depto: 110 Filial: 1	Horas Sai	Mês: lário: 8,17 34,00 Líquido: Base IRRF:	200,00 1.781,08 207,54 D 34,00 D 2.299,89 2.144,30 25/01/2024 200,00
18697 16 9230 300 0: 1 =: 1 Dença per	Celetista 33 AUX. ENFERMAGI 1 HORAS NORMAIS 7 HORAS AFAST. P/DOENCA 6 INSALUBRIDADE 20% 0 INSALUB 20% IGUAL OU 1 0 ADICIONAL NOTURNO 40% Proventos: 2.541, Base INSS: 2.541, eríodo igual ou inferior a 15 d 8431 UELLINTON DANT Celetista 689 ASSISTENTE DE M 1 HORAS NORMAIS 7 INSALUBRIDADE 40%	C/DIR.IN NFERIOR 43 Descontos: 43 Excedente INSS: dias: 06/02/2024 a 07 TAS NORMANDIA	CC: 186,67 13,33 20,00 20,00 116,88 241,54 0,00 7/02/2024 Situação: T CC: 1 C.B.O: 5	1.662,34 P 118,74 P 263,57 P 18,82 P 477,96 P Informativa: Base FGTS: Trabalhando 01 14325 1.622,86 P 564,80 P	52 20 2.54	MENS, 3,31 1,43	Depto: 119 Filial: 1 5. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 432.668.798-30 Depto: 110 Filial: 1	Horas Sai	Mês: lário: 8,17 34,00 Líquido: Base IRRF: ddm: Mês: ário:	200,00 1.781,08 207,54 D 34,00 D 2.299,89 2.144,30 25/01/2024 200,00 1.622,86
nculo: argo: 18697 166 9230 300 0: 1 =: 1 Dença pel npr.: nculo: rgo: 177 :: 0	Celetista 33 AUX. ENFERMAGI 1 HORAS NORMAIS 7 HORAS AFAST. P/DOENCA 6 INSALUBRIDADE 20% 0 INSALUB 20% IGUAL OU 1 0 ADICIONAL NOTURNO 400 Proventos: 2.541, Base INSS: 2.541, eríodo igual ou inferior a 15 d 8431 UELLINTON DANT Celetista 689 ASSISTENTE DE M 1 HORAS NORMAIS 7 INSALUBRIDADE 40% Proventos: 2.187,	C/DIR.IN NFERIOR 43 Descontos: 43 Excedente INSS: dias: 06/02/2024 a 07 TAS NORMANDIA	CC: 1 186,67 13,33 20,00 20,00 116,88 241,54 0,00 7/02/2024 Situação: T CC: 1 C.B.O: 5	1.662,34 P 118,74 P 263,57 P 18,82 P 477,96 P Informativa: Base FGTS:	20 2.54	MENS/ 3,31 1,43	Depto: 119 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 432.668.798-30 Depto: 110 Filial: 1	Horas Sai	Mês: lário: 8,17 34,00 Líquido: Base IRRF: ddm: Mês: ário:	200,00 1.781,08 207,54 D 34,00 D 2.299,89 2.144,30 25/01/2024 200,00 1.622,86

Competência:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: Cálculo:

45.349.461/0009-60 Folha Mensal

Página: Horas:

36/38 Emissão: 05/03/2024

08:58:46 000140

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

02/2024

		EX	TRATO MENSAL				
mpr.:	7822 VALERIA SANTOS TREVIZAN	Situação: Trabal		CPF: 379.029.418-75		Admi	14/05/20
ínculo: argo:	Celetista 56 ENFERMEIRO (A)	CC: 101 C.B.O: 22350		Depto: 120 Filial: 1		Adm: s Mês: alário:	14/06/20 200, 3.796,
	1 HORAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE 20%	200,00 3.796 20,00 282	,40 P 999 IMP	S.S. POSTO DE RENDA NSALIDADE SINDICAL		9,56 15,00 34,00	389,83 D 145,65 D 34,00 D
	0 Proventos: 4.078,74 Descontos 0 Base INSS: 4.078,74 Excedente INSS		nativa: 326,29 FGTS: 4.078,74		0 326,29	Líquido: Base IRRF:	3.509,3 3.513,9
npr.:	7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO Celetista		ando	CPF: 422.262.548-54	3	Adm:	01/09/202
rgo:	71 TEC. ENFERMAGEM	CC: 101 C.B.O: 32220		Depto: 119 Filial: 1	Horas Sa	Mês: Mário:	200,0 2.143,5
	1 HORAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE 20%	200,00 2.143 20,00 282	40 P 52 MEN	S.S. ISALIDADE SINDICAL CONTO PLANO DE SAÚDE		8,13 34,00 92,05	197,15 D 34,00 D 92,05 D
	0 Proventos: 2.425,97 Descontos: 2.425,97 Excedente INSS:		100000000000000000000000000000000000000	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 194,07	Líquido: Base IRRF:	2.102,7 2.228,8
pr.: culo: go:	6154 WAGNER ANTONIO BONFIM Celetista 33 AUX. ENFERMAGEM	Situação: Trabali CC: 101 C.B.O: 322230	ando	CPF: 314.634.808-06 Depto: 117 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: Iário:	02/05/20: 200, 1.781,
	1 HORAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE 20%	200,00 1.781 20,00 282	08 P 998 I.N.S 40 P	S.S.		7,97	164,53 D
: 0 : 0	Proventos: 2.063,48 Descontos: 2.063,48 Excedente INSS:	164,53 Inform 0,00 Base		Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 165,07	Liquido: Base IRRF:	1.898,9 1.898,9
pr.: culo: go:	2625 WASHINGTON GOMES MENDES Celetista 14 RECEPCIONISTA	Situação: Trabalh CC: 101 C.B.O: 422105	ando	CPF: 315.679.078-81 Depto: 113 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: ário:	01/12/201 200,0 1.687,0
923	1 HORAS NORMAIS 97 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 16 INSALUBRIDADE 20% 30 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 00 ADICIONAL NOTURNO 40%	140,00 1.180, 60,00 506, 20,00 197, 20,00 84, 90,00 339,	12 P 68 P 72 P	5.5.		8,08	186,60 D
2 ença p	Proventos: 2.308,74 Descontos: Base INSS: 2.308,74 Excedente INSS: período igual ou inferior a 15 dias: 13/02/2024 a 1: período igual ou inferior a 15 dias: 18/02/2024 a 2: período igual ou			Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 184,69	Líquido: Base IRRF:	2.122,1 1.742,9
or.:	8415 WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO Celetista	Situação: Trabalh. CC: 101	ndo	CPF: 520.130.898-80 Depto: 120	Horas I		01/01/202
J 0:	16 AUXILIAR DE ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1	Sali	ário:	1.781,0
1	1 HORAS NORMAIS 6 INSALUBRIDADE 20% 00 ADICIONAL NOTURNO 40%	200,00 1.781, 20,00 282, 72,12 297,	10 P	S.		8,10	191,32 D
0	Proventos: 2.361,12 Descontos:	191,32 Inform	itiva: 188,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.169,80

0,00 Base FGTS:

2.361,12

Valor FGTS:

188,88

Base IRRF:

1.796,32

2.361,12 Excedente INSS:

0 Base INSS:

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

INPJ: 45.349.461/0009-60 Cálculo: Folha Mensal Competência: 02/2024

C.B.O: 251510

Página: Emissão: Horas:

Salário:

37/38 05/03/2024

0.00

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

EXTRATO MENSAL

Contr: 21 RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOSA Situação: Trabalhando CPF: 476.437.968-66 Adm: 01/04/2023 'inculo: Autônomo CC: 101 Depto: 1 Horas Mês: largo: 283 PSICOLOGA

8909 SERVICOS AUTONOMO 220,00 469,00 P **INSS AUTONOMO** 20,00 93,80 D

D: 0 Proventos: 93,80 Informativa: 469,00 Descontos: Informativa Dedutora: 0 0 Líquido: 375,20 0 Base INSS: 469,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0.00 Base IRRF: 375,20

> Total Geral Proventos: 502.238,32 Total Geral Descontos: 106.201,47 Líquido Geral: 396.036,85

Filial: 1

tesumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	32.796,29	361.468,44 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	17.811,38 D
3 HORAS FERIAS	1.614,03	17.202,15 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	2.992,00	2.992,00 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	653,33	7.680,06 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	33,34	900,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.760,00	35.205,92 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	24,00	335,77 D
17 INSALUBRIDADE 40%	320,00	4.028,91 P	259 FALTAS (DIAS)	1,00	52,79 D
28 FERIAS VENCIDAS	3,00	7.001,50 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	135,20	135,20 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	982,54 P	812 INSS FERIAS	151,81	2.409,79 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	99,99	2.780,69 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	90,53 D
200 HORAS EXTRAS 100%	7,65	164,37 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	30,46	370,25 D
201 AD FUNÇÃO	2.179,00	2.179,00 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	42,50	500,34 D
206 PERICULOSIDADE	90,00	1.560,41 P	858 INSS AUTONOMO	20,00	93,80 D
220 REEMBOLSO DESCONTO INDEVIDO	28,14	28,14 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	23.608,51 D
222 AJUDA DE CUSTO	3.324,80	3.324,80 P	942 IRRF FERIAS	187,50	720,54 D
226 AJUDA DE CUSTO	662,45	662,45 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	653,33	8.602,56 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	30,00	101,51 D
231 AD FUNÇÃO	1.900,00	1.900,00 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	16,34	16,34 D
244 REEMBOLSO DESP PAGO	125,90	125,90 P	998 I.N.S.S.	1.447,97	38.117,65 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	25,29 P	999 IMPOSTO DE RENDA	687,50	6.605,99 D
261 AJUDA CUSTO	360,00	5.064,38 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	2.485,35	2.485,35 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	4.366,34	22.518,18 P	8792 DIAS FALTAS	2,00	124,24 D
332 PLANTOES SOBREAVISO	1.114,00	1.114,00 P	8794 DIAS FALTAS DSR	2,00	124,24 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	675,47	675,47 P	9383 DESC VALE ALIMENTACAO	2,00	2,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	2.176,52	2.176,52 P			

817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL 6,00 164,73 P 818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS 1,00 210,97 P 820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS 3,00 1.129,60 P 931 1/3 DAS FERIAS 566,61 6.684,70 P 8013 INSALUB 20% DOENCA 80,00 922,50 P 8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS 2,59 2,59 P 8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI 382,43 P 133,32 8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS 0,36 0,36 P 7,34 P 8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS 7,34 8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO 6,00 1.165,35 P 8553 VANTAGENS 130 RESCISAO 6,00 188,26 P 8697 HORAS AFAST, P/DOENCA C/DIR.IN 583,02 5.289,62 P 8909 SERVICOS AUTONOMO 220,00 469,00 P 9179 SALDO DE SALARIO HORAS 386,66 4.186,44 P 9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 440,00 640,13 P

169,43 P

131,80 P

1.323,95 P

80,00

93,34

40,00

Líquido Geral: 396.036,85

9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR

9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN

9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: Cálculo:

Competência:

Folha Mensal 02/2024

45.349.461/0009-60

Página: Emissão: 05/03/2024 Horas:

38/38 08:58:46

000142

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

EXTRATO MENSAL

INSS			FGTS, PIS e	ISS		
Salário contribuição empregados:		472.715,99				468.006,72
Salário contribuição contribuintes:		469,00	Valor do FGTS:			37.439,50
Excedente:		0,00	Base do FGTS A	prendiz:		0,00
Base total:		473.184,99	Valor do FGTS A	prendiz:		0,00
Segurados:		41.183,53	Base FGTS - GRI	RF:		6.165,02
Empresa:		0,00	Valor FGTS - GR	RF:		6.821,14
RAT:		0,00	Base FGTS mês	ant GRRF:		0,00
Contribuintes:		0,00	Valor FGTS mês	ant GRRF:		0,00
Ferceiros: Fotal INSS:		0,00	Base PIS:			0,00
		41.183,53	Valor PIS:			0,00
Base INSS Receita Bruta:		0,00	Base ISS:			0,00
-) Salário Família:		372,24	Valor ISS:			0,00
-) Salário Maternidade:		6.824,30				8
/alores pagos a Cooperativas:		0,00				
RRF conforme competênci	ia do cálculo		IRRF conform	ne competência do pa	gamento	
Base IRRF Mensal:		379.238,96	Base IRRF Mensa	al:	gamento	331.176,71
'alor IRRF Mensal:		7.106,33	Valor IRRF Mens	al:		6.643,44
lase IRRF Férias:		23.189,17	Base IRRF Férias			
'alor IRRF Férias:		720,54	Valor IRRF Férias			28.807,69
lase IRRF Partic. Lucros:		0,00	Base IRRF Partic.	Lucros:		839,46 0,00
'alor IRRF Partic. Lucros:		0,00	Valor IRRF Partic			0,00
lase IRRF Exterior:		0,00	Base IRRF Exterio	or:		0,00
'alor IRRF Exterior:		0,00	Valor IRRF Exteri	or:		0,00
ase IRRF 13º Salário:		319,78	Base IRRF 13º Sa	alário:		319,78
alor IRRF 13º Salário:		0,00	Valor IRRF 13º Sa	alário:		0,00
alor Total do IRRF:		7.826,87	Valor Total do IR	RF:		7.482,90
RRF Aluguéis:		0,00	IRRF Aluguéis:			0,00
RRF contribuintes:		0,00	IRRF contribuinte	s:		0,00
o. Empregados:		s	ituações			
o. Estagiários:	180		Demitido:		4	
100 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00	0		Transferido):	0	
rabalhando:	174		Férias:		0	
fastado direitos integrais: fastado acidente de trabalho:	0		Mandato si	ndical:	0	
astado acidente de trabalno: astado serviço militar:	0		Aposentado		0	
ilário maternidade:	0			o/programa de qualificação		
ilário maternidade INSS:	0		Ausência ju		0	
pença:	0		Outros afas		0	
pença Profissional:	2		Admissões:		5	
tença sem vencimento:	0		No. Contrib	uintes:	1	
	U					
Tarana and an annual and an annual and an annual and an annual and an annual and an annual and an annual and a		Apuração 1	ributos Federais			
ildo a compensar						
(-)Compensação DCOMP:		0,00 (-)Salár	io Família:	372,24		
(-)Salário Maternidade:	6.82	24,30 (-)Reter	nções:	0,00		
cargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Calda a sassifica
SS Segurado(Folha):	227.609,70	0,00	372,24		0,00	Saldo a recolher
SS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00		0,00	
NRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	E 125500	0,00	(Carpin)
SS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	1.0	0,00	
SS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00		0,00	1
SS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00		0,00	
SS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
RF(Folha):	115.178,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 115.178,07
119 219/15/00/2000	www.commons.edu	-700	5,00		ldo à recolher:	335.591,23
do remanescente à restituir				Sa	ao a recomer:	333.331,23
(-)DCOMP:		0,00 (-)Salário	o Família:	0,00		
(-)Salário Maternidade:		0,00 (-)Reten		0,00		
car Canforma Indiala Ta about	eren (anna marina processor en		SCHOOL - The second of the second of the second	NAME OF TAXABLE PARTY.		

apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

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

COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ADRIANA GENEROSO SPOSITO CPF/CNPJ: 266.886.928-56 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.106-X DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.617,28

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.529.463.F32.B11.1F1

E.529.463.F3Z.BII.IFI

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

BENEFICIARIO: ADRIANA MARCONDES CUSTODIO
CPF/CNPJ: 302.164.178-48
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.101-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 929,93

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.0A9.582.99A.DFE.BDE

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. |Ouvidoria |0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.09 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

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

TRANSPORTATION AND ADDRESS OF THE PARTY OF T

BENEFICIARIO: AGUIDA CRISTINA DA SILVA
CPF/CNPJ: 134.558.308-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.770-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.186,65

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.AC7.24F.830.B61.136

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

000146

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.09 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR CONTA: 37.215-3 AGENCIA: 3062

NR. DOCUMENTO:

ALINE CRISTINA OLIMPIO

BENEFICIARIO: CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295 DATA DO PAGAMENTO:

424.530.788-95 CONTA: 86.765-9 06/03/2024

1.423,56

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.986.61C.1B0.306.7C2 ------

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

VALOR:

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.11 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: AMAURI FERREIRA LOURENCO CPF/CNPJ: 133.677.668-44 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.455-3 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

2.072,63

NR. DOCUMENTO:

VALOR:

NR. AUTENTICACAO: 8.287.FDA.5E6.28A.550

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

|SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala $0800\ 729\ 0088$

______ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 419 922 078-01 CPF/CNPJ: 419.922.078-01 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.762-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.899,41

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.1FD.AED.530.FC3.14E

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

______ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA DEMORI PERRI CPF/CNPJ: 384.268.288-33 AGENCIA: 0141 CONTA: 118.568-3 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.228,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.ADE.444.C64.653.F45

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

_____ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO CPF/CNPJ: 510.221.228-19 AGENCIA: 0295 CONTA: 93.937-4

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

06/03/2024

NR. DOCUMENTO:

1.804,85

NR. AUTENTICACAO: C.9F3.F3E.1AD.F63.AEC

------|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE CPF/CNPJ: 444.059.208-26 444.059.208-26 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.636-X DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 808,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.F5E.680.56B.421.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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.09 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ANA CAROLINE ALVES AGUIAR
CPF/CNPJ: 429.952.328-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.761-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.517,01
NR. DOCUMENTO:

ND AUDDAMITOACAA

NR. AUTENTICACAO: 4.1BA.14D.630.E93.4EB

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS CPF/CNPJ: 293.766.368-05 CPF/CNPJ: 293.766.368-05 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.103-5 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.685,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.E09.332.1C0.24B.126

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

CPF/CNPJ:

BENEFICIARIO: ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO
CPF/CNPJ: 387 021 298-50 387.021.298-50

AGENCIA: 0295 DATA DO PAGAMENTO: CONTA: 86.755-1 06/03/2024 2.228,82

NR. DOCUMENTO:

VALOR:

NR. AUTENTICACAO: 1.B73.C08.9A3.957.2AC

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.09 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANDREA CRISTINA VEJAN
CPF/CNPJ: 269.354.918-35
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.751-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.907.E42.2BF.EFE.F0E

2.194,82

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria |0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.11 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR CPF/CNPJ: 267.051.478-22

AGENCIA: 0290 DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

CONTA: 106.800-8 06/03/2024 1.353,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.36B.801.4A2.364.5F2

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.11 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA CPF/CNPJ: 329.392.478-62 CPF/CNPJ: 329.392.478-62 AGENCIA: 0290 CONTA: 24.867-3 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 1.733,73 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.362.7A1.444.A39.8AF

-----|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento. Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

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

BENEFICIARIO: ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ
CPF/CNPJ: 369.608.518-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.750-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.803,22

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.9E3.693.5C5.818.8AE

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO
CPF/CNPJ: 246.360.328-37
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.748-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.675,56

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.A56.3AA.F4B.F52.3BB

|Central de Atendimento BB | 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. |Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.11 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ANNA VITORIA DOS SANTOS CPF/CNPJ: 458.373.588-03 AGENCIA: 0290 CONTA: 35.443-0 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 389,05

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.E7D.A05.D43.DCE.FF9

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento. Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

BENEFICIARIO: APARECIDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 171.870.648-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.745-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.731,44

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.891.728.776.09B.D94

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.11 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: BARBARA CRISTINE TEIXEIRA CPF/CNPJ: 264.646.978-03 AGENCIA: 0290 DATA DO PAGAMENTO: CONTA: 109.338-X 06/03/2024 VALOR: 5.039,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.498.9FC.4C9.705.3CC -----

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento. Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.09 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: BEATRIZ KETTILEM PEREIRA RAMOS CPF/CNPJ: 346.916.548-36 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.742-X DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 3.602,33

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.51D.919.2E8.AF9.055

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.09 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: BEATRIZ SOUZA ARAUJO CPF/CNPJ: 444.485.428-66 AGENCIA: 0295 CONTA: 102.919-3 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.194,81 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.AOB.E90.133.159.280

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR CPF/CNPJ: 256.966.638-69 AGENCIA: 0141 CONTA: 77.317-4 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 1.800,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.92D.3F2.FEA.27F.517 -----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATIST

CPF/CNPJ: 430.488.438-76 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.099-3

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

06/03/2024 1.864,95

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.6DE.D5F.191.389.33E

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.11 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA
CPF/CNPJ: 476.913.868-77 CPF/CNPJ: 476.913.868-77 AGENCIA: 0290 CONTA: 36.681-1 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.491,31

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.9C7.C39.CC6.1A9.9DF

-----Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento. Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.09 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIR CPF/CNPJ: 464.837.798-28 AGENCIA: 0290 CONTA: 32.244-X DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 3.408,05

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.F07.795.41D.C1B.51A

|Central de Atendimento BB | 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas | 0800 729 0001 Demais localidades |

0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais.

| SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS CPF/CNPJ: 502.885.338-01 AGENCIA: 0295 CONTA: 102.916-9 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 1.747,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.7D8.29A.531.E62.C57

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. louvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.11 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO CPF/CNPJ: 826.315.578-91 826.315.578-91 AGENCIA: 0290 CONTA: 24.014-1 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.522,47

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.166.BF5.C43.58E.BC4

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento. Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.11 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE CPF/CNPJ: 397.205.898-50 AGENCIA: 0290 CONTA: 35.559-3 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.267,29

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.359.C13.577.274.386

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento. |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

_____ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR CONTA: 37.215-3 AGENCIA: 3062

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: CAROLAINE MIRANDA DA SILVA
CPF/CNPJ: 461.367.318-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.720-9 DATA DO PAGAMENTO: VALOR: CONTA: 101.720-9 06/03/2024 2.228,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.069.97C.4B2.0B7.4D3

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento. Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

______ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: CAROLAINE PEREIRA DA SILVA 454.116.838-31 CPF/CNPJ: AGENCIA: 6706 CONTA: 6.054-2 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.651,17

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.489.BDC.C88.ED7.7E3

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento. Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.11 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

______ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM CPF/CNPJ: 389.897.878-82 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.666-1 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR:

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.CB1.2EA.729.39A.BOD

-----|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA CPF/CNPJ: 446.870.098-08

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.095-0 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.228,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.AF7.A00.E72.EB3.C4C

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA CPF/CNPJ: 333.192.648-50 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.740-3 DATA DO PAGAMENTO:

06/03/2024 VALOR: 260,57

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.C30.A27.A2A.DE2.566

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

SAC BB

0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CONTA: 37.215-3 AGENCIA: 3062

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: CLAUDIA OLIVIA CORREIA CPF/CNPJ: 432.072.698-77 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.093-4 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.194,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.5E3.CE0.1FF.B6D.264 -----

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.11 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

939,74

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: DANIEL ANTONIO BONFIM CPF/CNPJ: 298.430.688-07 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.482-0 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR:

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.6D6.6D2.5A8.768.725

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento. | Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.11 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIELE VIEIRA
CPF/CNPJ: 338.913.258-94
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.595-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.215,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.C49.F2D.E0D.08A.963

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES CPF/CNPJ: 158.158.428-85 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.087-X

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.087-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.662,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.B76.67F.664.73C.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

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS S CPF/CNPJ: 190.987.358-60 AGENCIA: 0295

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.086-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.610,59

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.1A1.2F3.EFD.D1A.C52

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: EDER APARECIDO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 308.299.518-73 AGENCIA: 6706 CONTA: 6.667-2 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.609,08

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.F89.65E.871.D6F.019

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES

CPF/CNPJ: 283.292.468-92 AGENCIA: 0295 CONTA: 93.948-X DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 1.736,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.80C.BEF.284.DFB.EDF

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento. Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

PAG SALARIO C/CTA

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

DEMORPTOTABLE

BENEFICIARIO: EDNA CRISTINA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 344.109.528-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.886-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.483,01

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.8B1.3D7.980.9BF.A6A

THE ACTUALITY OF THE PROPERTY
|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. |Ouvidoria |0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR CONTA: 37.215-3 AGENCIA: 3062

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: CPF/CNPJ: AGENCIA: 0290 DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

EDNA OLIVEIRA FARIAS 371.635.618-22 CONTA: 28.097-6 06/03/2024 1.862,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.90B.34E.CCC.94A.69D

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295 DATA DO PAGAMENTO:

EDNA SATIRO FERREIRA 200.192.238-89 CONTA: 93.950-1 06/03/2024 1.685,43

NR. DOCUMENTO:

VALOR:

NR. AUTENTICACAO: E.3B4.7DC.820.B19.579

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELAINE APARECIDA TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 354.320.408-40
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.941-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.072,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.DCA.398.539.6B0.A4B

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ELIANE TRAMONTINI LUIZ CPF/CNPJ: 170.298.898-86 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.720-9 DATA DO PAGAMENTO:

06/03/2024

2.078,57

VALOR: NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.3FC.FF4.D5A.635.01C

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ELIEUSA DE SOUZA PASSOS CPF/CNPJ: 297.890.768-19 AGENCIA: 0290 CONTA: 30.670-3 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 1.813,41 NR. DOCUMENTO:

TOTAL DOCUMENTO.

NR. AUTENTICACAO: 5.6C1.1FB.B05.95F.C44

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. | Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ELISA MENDES MAGALHAES
CPF/CNPJ: 388.717.168-33
AGENCIA: 3551 CONTA: 27.640-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.813,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.DC3.DF5.B25.3E8.776

2.DC3,Dr5,B25.3E8.776

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços

produtos e serviços. |Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

| Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

PAG SALARIO C/CTA

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

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA CPF/CNPJ: 304.374.638-42 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.363-8 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 1.868,68

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.487.603.BB3.8AB.DB3

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA
CPF/CNPJ: 263.840.808-50
AGENCIA: 6673 CONTA: 6.559-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.966,92

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.546.EDC.54B.46B.756

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

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

______ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA CPF/CNPJ:

310.738.278-79 CONTA: 86.713-6

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

06/03/2024

NR. DOCUMENTO:

AGENCIA: 0295

2.063,59

NR. AUTENTICACAO: B.282.F05.4EC.92A.BD4

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: FARIANE EDANGA FEDMANIS

BENEFICIARIO: FABIANE FRANCA FERNANDES
CPF/CNPJ: 319.857.908-23
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.708-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.595,85

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.521.EFD.F4F.688.AB6

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: FABIANE GALVAO DE CASTRO CPF/CNPJ: 352 793 258-56 CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295

352.793.258-56 CONTA: 101.700-4

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

06/03/2024

NR. DOCUMENTO:

2.194,82

NR. AUTENTICACAO: C.274.378.487.6CD.3EF

-----|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES CPF/CNPJ: 353.266.558-10 AGENCIA: 0295 CONTA: 90.594-1 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.667,31

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.7CF.B02.796.7E6.9C0

|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

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: FELIPE SOARES DOS SANTOS CPF/CNPJ: 451.186.888-33 AGENCIA: 3198 CONTA: 26.341-9 DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

06/03/2024 4.293,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.451.22D.B61.357.D3F

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA CPF/CNPJ: 413.546.508-08 AGENCIA: 0295 CONTA: 101.718-7 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.523,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.099.645.B44.FE1.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

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMA CPF/CNPJ: 287.449.418-62 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.704-7 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 1.779,41

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.74E.63D.76C.9DB.DF4

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento. Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

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

District of the control of the contr

BENEFICIARIO: FERNANDA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 304.585.618-78
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.702-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.881,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.2C7.D15.004.FC8.E1D

Control do Atandimento DD

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: FRANCIELE SAMPAIO LOPES
CPF/CNPJ: 396.920.598-04
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.380-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.846,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.91A.3BF.BF7.623.866

|Central de Atendimento BB |
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas |
0800 729 0001 Demais localidades |
Consultas, informações e serviços transacionais. |
|SAC BB |
0800 729 0722 |
Informações, reclamações, cancelamentos de |
|produtos e serviços. |
|Ouvidoria |

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

| Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 5678

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 427 404 828-41 CPF/CNPJ: 427.404.828-41 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.632-7 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 1.864,95

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.AD5.1DF.793.7C3.7D3

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA S
CPF/CNPJ: 425.615.228-81
AGENCIA: 0958 CONTA: 17.812-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: NR. DOCUMENTO:

3.317,80

NR. AUTENTICACAO: 6.538.B9A.C30.8BC.EBF

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

PAG SALARIO C/CTA

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

-----BENEFICIARIO: GILMAR DE MATOS GOMES

CPF/CNPJ: 366.381.118-25 AGENCIA: 0290 CONTA: 29.642-2 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.486,15

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.CA6.923.8A0.F53.863

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria. 01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

______ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: GISELA APARECIDA PEREIRA CPF/CNPJ: 248.622.498-09 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.080-2 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.149,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.374.B50.A6B.BFE.B08

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: ------

BENEFICIARIO: GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO CPF/CNP.I: 334.075.558-22 CPF/CNPJ: 334.075.558-22 AGENCIA: 0295 CONTA: 93.922-6 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.612,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.707.41A.91B.149.1BF

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

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISELE MORETTI DE AQUINO CPF/CNPJ: 288.043.738-57 AGENCIA: 0295 CONTA: 101.705-5

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.705-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.004,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.A16.17B.42B.636.363

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

|SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: -----

BENEFICIARIO: GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES CPF/CNPJ: 275.793.348-52 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.079-9 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR:

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.2AD.EA6.97B.62C.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

PAG SALARIO C/CTA

------PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295

GISLANE ALVES XAVIER 297.040.698-55 CONTA: 96.078-0

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

06/03/2024 2.228,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.65F.AC4.668.3F4.F0D

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GRAZIELE SEGURA DE JESUS CPF/CNPJ: 457.653.518-83 457.653.518-83 AGENCIA: 0290 CONTA: 26.677-9 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.121,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.731.59F.89C.E86.6A7

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

______ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA CPF/CNPJ: 158.145.328-07 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.699-7 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 3.459,32

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.E88.8E5.F30.037.445 -----

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA CPF/CNPJ: 257.207.358-79 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.696-2 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.AAF.56B.348.CE8.87E -----

413,20

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062
CONTA: 37 215-3

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ISABELA CHARANTOLA VOLPONI CPF/CNPJ: 406.503.098-63 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.694-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 3.530,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.DE6.D35.ADF.ED1.A49

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

Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB

0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. |Ouvidoria

0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN CPF/CNPJ: 440.198.638-57 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.076-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.779,41

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.667.D3B.8E5.D13.FAO

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295 DATA DO PAGAMENTO: IVANILDA SOUZA EUSEBIO 835.171.385-68 CONTA: 86.690-3

VALOR: NR. DOCUMENTO: 06/03/2024 1.733,74

NR. AUTENTICACAO: 5.4B4.160.9DC.050.80A

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: IZABEL CRISTINA VAQUEIRO
CPF/CNPJ: 145.879.088-60
AGENCIA: 0295
CONTA: 96.074-8 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.074-8 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 252,60

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.474.106.5FF.444.A31

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: CONTA: 37.215-

BENEFICIARIO: IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES
CPF/CNPJ: 369.742.648-60
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.884-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.698,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.8B8.63D.53A.707.560

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

PRICE TOTAL TANA THE PRICE TO T

BENEFICIARIO: JANAINA EUGENIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 439.650.708-94
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.073-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.139,31

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.F8F.E76.0F7.A34.2A4

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

|SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JESSICA ALVES DE SOUZA CPF/CNPJ: 411.114.888-35 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.683-0

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

VALOR: 2.879,63 NR. DOCUMENTO:

06/03/2024

NR. AUTENTICACAO: E.F7B.71A.8E6.9CE.FBC

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. |Ouvidoria

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: JOSEFINA MARIA ROMUALDO
CPF/CNPJ: 170.563.188-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.069-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.685,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.610.B6B.FEE.D29.35E

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

0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria |0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

DATE OF THE PROPERTY OF THE PR

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI
CPF/CNPJ: 275.697.018-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.590-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.720,97

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.DOA.87C.8ED.14F.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.

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

______ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: JOSEMARA GOMES DA SILVA CPF/CNPJ; 340.123.428-51 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.678-4 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 338,62

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.85F.8D9.6FC.C67.5DD

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento. Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOSIEL LIMA DA SILVA
CPF/CNPJ: 359.315.178-20
AGENCIA: 0290 CONTA: 100.156-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.228,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.35F.A24.780.802.BA7

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

------PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM CPF/CNPJ: 379.985.988-83 379.985.988-83 AGENCIA: 0290 CONTA: 31.657-1 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 4.156,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.D90.804.1DC.C1E.73A

-----|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento. |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: KARINA DA SILVA GOES
CPF/CNPJ: 354.336.358-13
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.967-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 869,98

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D71.9AE.EBF.582.B46

NR. AUTENTICACAO: 5.D71.9AE.EBF.582.B46

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

|SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA CPF/CNPJ: 405.006.288-74 AGENCIA: 0295 CONTA: 102.918-5 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 3.509,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.87B.F8D.B3B.275.DA6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295 DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

LAERTE FERNANDES 250.077.578-02 CONTA: 86.676-8 06/03/2024 2.211,95

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.8E6.5B1.BED.EF0.C8C

-------|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.09 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE S CPF/CNPJ: 375.929.138-44 AGENCIA: 0290 CONTA: 34.432-X DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.278.05

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.00F.911.759.BA3.FD9

-----|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento. Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.11 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO CPF/CNPJ: 470.757.938-88 AGENCIA: 6877 CONTA: 6.998-1 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.194,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.505.BB4.470.CE6.5CE

THE ACTION TO CACACITY OF THE ACTION TO CACA

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

|SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

-----BENEFICIARIO: LARISSA VENANCIO DA SILVA CPF/CNPJ: 452.770.828-75 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.065-9

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

06/03/2024 2.138,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.499.EDD.13A.E39.345

_______ |Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 015.420.548-69 AGENCIA: 0295 CONTA: 97.301-7 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR:

2.387,37

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.060.A81.852.26A.2E3

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES
CPF/CNPJ: 363.372.628-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.923-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.228,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.C4E.1CA.143.7E9.7C3

|Central de Atendimento BB |
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas |
0800 729 0001 Demais localidades |
Consultas, informações e serviços transacionais. |
|SAC BB |
0800 729 0722 |
Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. |Ouvidoria |0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento. | Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LEIDE SABRINA JUSTINO CPF/CNPJ: 306.288.728-10 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.064-0 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 1.733,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.EED.8ED.C00.B3A.7AD

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA CPF/CNPJ: 303.761.348-36 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.005-1 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 4.145.47

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.DA5.E27.F97.FB6.BEB ______

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.11 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LILIANE TENORIO DE LIMA

CPF/CNPJ: 336.065.888-44 AGENCIA: 0295 CONTA: 90.585-2 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 4.152,36 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.CBD.00C.D4B.AB8.609

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO

CPF/CNPJ: 571.467.478-24 AGENCIA: 0290 CONTA: 36.799-0 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR:

1.556,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.A23.3E8.6BA.62B.179 ------

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295 DATA DO PAGAMENTO: LUCAS DE LIMA SOARES 482.681.828-90 CONTA: 97.302-5 06/03/2024 2.084,06

NR. DOCUMENTO:

VALOR:

NR. AUTENTICACAO: 4.BCB.14F.AB9.B57.341

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

SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

_____ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: LUCIA GASPARINI SACCA CPF/CNPJ: 297.579.828-81 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.669-5 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: NR. DOCUMENTO:

2.560,41

NR. AUTENTICACAO: A.F18.BC5.FE1.FFF.005

-----|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.11 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: LUCILENE CATIA MUNHOZ
CPF/CNPJ: 283.161.818-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 88.576-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.779,41

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.2E3.4DA.004.BE4.096

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

0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. |Ouvidoria |0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.09 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: ------

BENEFICIARIO: LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA
CPF/CNPJ: 366.406.858-09 CPF/CNPJ: 366.406.858-09 AGENCIA: 0290 CONTA: 30.531-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.509,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.2F1.D9A.E70.883.155

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

SAC BB

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

0800 729 0722

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: LUCIMARA APARECIDA FERREIRA CPF/CNPJ: 313.416.508-20

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.938-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.111,71

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.398.555.73E.58B.6E7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUIZ CARLOS PIERRONI CPF/CNPJ: AGENCIA: 0290 DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

015.716.818-25 CONTA: 33.683-1 06/03/2024 2.172,53

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.EF0.16A.DDF.346.DBD

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUIZ DA SILVA CPF/CNPJ: 015.191.048-04 AGENCIA: 0295 DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

CONTA: 86.660-1 06/03/2024 2.191.40

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A9D.3BB.180.30C.5C1

-----|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento. Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.14 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARA CRISTINA SILVA MARQUES CPF/CNPJ: 293.348.928-70 AGENCIA: 0295 CONTA: 101.710-1 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.186,65

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.792.E92.D0A.1E1.319

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

0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.09 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: ------

BENEFICIARIO: MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES CPF/CNPJ: 287.862.698-28 AGENCIA: 0290 CONTA: 32.413-2 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR:

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.092.A50.128.C28.6E1

2.194,82

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARCELA SALLES RODRIGUES CPF/CNPJ: 381.082.478-02

CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295 DATA DO PAGAMENTO:

381.082.478-02 CONTA: 101.785-3 06/03/2024 5.142,45

NR. DOCUMENTO:

VALOR:

NR. AUTENTICACAO: A.DCO.6C9.81F.586.82F

_____ |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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: MARCIA COSTA GARCIA TAVARES CPF/CNPJ: 361.177.668-82 361.177.668-82 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.658-X DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 351,07

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.65B.E81.ADB.477.9E3

-----|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento. Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA GARCIA CPF/CNPJ: 028.318.958-47 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.653-9 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 1.922,91

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.426.491.9FF.CF4.57B

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento. Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA CPF/CNPJ: 317.568.708-37 AGENCIA: 0290 CONTA: 36.943-8

AGENCIA: 0290 CONTA: 36.943-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 781,34

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.A5B.712.B18.62C.931

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA STANQUINI

CPF/CNPJ: 096.363.488-71
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.652-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.194,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.E98.A37.EE7.F96.AFF

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA CPF/CNPJ: 096.382.178-47 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.649-0 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.554,68

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.995.903.330.FD8.E23

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS CPF/CNPJ: 487 583 388-10 CPF/CNPJ: 487.583.388-10 AGENCIA: 3015 CONTA: 37.923-9 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 1.864,95

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.78C.A61.95D.7E4.F80

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO
CPF/CNPJ: 451.286.248-03
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.195-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.864,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D5C.A73.729.781.E40

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria |0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO CPF/CNPJ: 430.433.698-31

AGENCIA: 0295

CONTA: 86.645-8

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

06/03/2024

NR. DOCUMENTO:

4.638,14

NR. AUTENTICACAO: 5.13B.758.232.06D.849

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

-----BENEFICIARIO: MARIANE GOMES LOPES

CPF/CNPJ: 475.580.008-07 AGENCIA: 0295 CONTA: 93.933-1 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 1.712,80

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.6A8.230.2E5.E16.828

------|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento. Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN CPF/CNPJ: 147.217.608-17 147.217.608-17 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.483-9 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR:

1.894,77

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.28C.DF1.38A.BB2.02A

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento. |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MATEUS SILVA ANDRIOLLO CPF/CNPJ: 355.513.258-06 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.639-3 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 3.971,11

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.8E6.484.EE0.6B4.900

|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

PAG SALARIO C/CTA

------PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: MATHEUS DA SILVA MUFALO CPF/CNPJ: 472.439.828-08 AGENCIA: 0295 CONTA: 93.887-4 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 3.771,54

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.09D.B71.29A.C1D.68E

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

| Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MELISSA MANARESI BASSO CPF/CNPJ: 257.269.668-13 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.636-9 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 3.547,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.8DB.C67.1F9.451.9B9

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA CPF/CNPJ: 428.377.948-21 AGENCIA: 0290 CONTA: 35.489-9 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.813,41

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.C29.371.COC.D64.CF3

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento. |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: NADIA GUTIERREZ SAMUEL CPF/CNPJ: 415.783.578-61 CONTA: 9.212-6 AGENCIA: 6673 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 3.707,70

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.396.4C4.6E7.7E9.54D

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: NAIR CRISTINA MARTINS
CPF/CNPJ: 362.945.678-23
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.656-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.194,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.595.06A.938.B4F.F62

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

______ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG CPF/CNPJ: 312.485.258-33 AGENCIA: 0290 CONTA: 14.942-X DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 3.649,79

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.816.2A5.F7B.0CB.76D

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

SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: NATALIA CRISTINA CORNELIO CPF/CNPJ: 450.569.658-80 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.578-9 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 1.864,95

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.B61.B96.6E6.BB3.E28

|Central de Atendimento BB

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. |Ouvidoria |0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

e demais canais de atendimento. |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS CPF/CNPJ: 157.906.628-38 CPF/CNPJ: 157.906.628-38 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.053-5 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.678,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.BE1.F84.D7D.C95.6D8 -----

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

BENEFICIARIO: ODAIR JOSE DA SILVA LOPES
CDE/CND.1. 408 630 678-67

CPF/CNPJ: 408.630.678-67
AGENCIA: 6903 CONTA: 192.241-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.726,65

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.9E3.04F.86C.3BA.6F4

5.9E3.04F.00C.3BA.0F4

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

|SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PATRICIA ALVES CPF/CNPJ: 276.394.678-02 AGENCIA: 0290 CONTA: 31.332-7 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 1.719,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.265.1BD.B37.9AB.AD8

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PATRICIA HELENA DE PAULA CPF/CNPJ: 307.138.518-80 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.052-7 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.194,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.108.FAA.C32.4EB.A3B

______ |Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento. Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS CPF/CNPJ: 268.006.288-40 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.631-8 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 4.080,42

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.5B6.304.654.954.57D

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PATRICIA PORFIRIO

CPF/CNPJ: 308.083.188-88
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.529-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.433,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.579.DD0.AOA.2B0.99E

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria | 0800 729 5678 | Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento. |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

.....

BENEFICIARIO: PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS CPF/CNPJ: 339.603.248-98 AGENCIA: 0290 CONTA: 577-0 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.228,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.BFE.5AE.8B4.724.245

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

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

-----BENEFICIARIO: PAULO CICERO BATISTA CPF/CNPJ: 158.161.278-88 AGENCIA: 6709 CONTA: 195.161-0 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 4.006,27

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.AOE.FCO.FEA.1E5.E00

-----|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento. Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR - ASSOCIAÇÃO HOSDITALAD DENERICENTE DO DE

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

BENEFICIARIO: PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA
CPF/CNPJ: 373.314.958-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.303-3

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.303-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.747,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.F50.C56.757.4D7.3B3

|Central de Atendimento BB | 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades | Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB | 0800 729 0722 | Enformações | Programações | Prog

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala $0800\ 729\ 0088$

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.11 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3 NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PEDRO MANTUANI
CPF/CNPJ: 043.502.408-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.382-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.833,94

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.027.C16.A4E.3AE.272

|Central de Atendimento BB | 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas | 0800 729 0001 Demais localidades | Consultas, informações e serviços transacionais. | SAC BB | 0800 729 0722 | Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. |Ouvidoria |0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

R. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: PRISCILA REGINA DE SOUSA CPF/CNPJ: 450.858.848-41 AGENCIA: 0290 CONTA: 35.897-5 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.194,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.8E1.8DA.328.25E.B0E

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: PRISCILLA GONCALVES ALEIXO
CPF/CNPJ: 434 727 358-48 CPF/CNPJ: 434.727.358-48 AGENCIA: 0290 CONTA: 31.045-X DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.360,46 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.52C.91B.E78.CFB.B2C

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

------BENEFICIARIO: RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 451.940.588-29 AGENCIA: 6800 CONTA: 8.357-7 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.612,70 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.F23.E45.26C.08F.A1E

-----|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES
CPF/CNPJ: 407.027.578-96
AGENCIA: 6800 CONTA: 5.232-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.517,01

NR. DOCUMENTO:

ND AUMDAUTICACIO

NR. AUTENTICACAO: D.BF7.56E.EA6.1F9.4BD

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

SAC BB

0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

_____ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: -----

BENEFICIARIO: RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA CPF/CNPJ: 269.084.118-50 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.619-9 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

NR. DOCUMENTO:

VALOR:

NR. AUTENTICACAO: 9.53B.1D3.104.ADB.416

2.504,98

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROGERIO APARECIDO ROSALINO CPF/CNPJ: 317.786.488-86 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.616-4 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR:

NR. DOCUMENTO:

1.758,52

NR. AUTENTICACAO: 1.F17.5A3.F22.4AB.4AD

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

produtos e ser |Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ROSA MARIA VASCO DA SILVA CPF/CNPJ: 177.898.538-64 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.383-2 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.085,57

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.783.B59.F37.764.A8A

-----|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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: 06/03/2024
VALOR: 1.593,58

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.67F.C54.D36.115.8F5

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

produtos e serviços. |Ouvidoria |0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN CPF/CNPJ: 251.196.508-99 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.050-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.597,15

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.DFD.E1C.07B.6CD.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

PAG SALARIO C/CTA

------PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS CPF/CNPJ: 181.001.788-28 181.001.788-28 AGENCIA: 0290 CONTA: 35.122-9 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 1.736,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D3A.F78.BF5.CC6.BF5

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

SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS CPF/CNPJ: 161.871.688-36

CPF/CNPJ: 161.871.688-36 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.049-7 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR:

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.584.D2E.707.883.CA4

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento. |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

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: VALOR: 06/03/2024 1.894,77

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D9F.A30.D71.109.935

|Central de Atendimento BB

1 de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. | SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. |Ouvidoria

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI 303.682.428-62

CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295

CONTA: 96.048-9 06/03/2024

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.AB6.3F4.375.22E.BC8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSINEI SANTANA FAUSTINO
CPF/CNPJ: 111.845.098-16
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.968-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.819,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.8E4.513.A3C.5A4.C28

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

-----BENEFICIARIO: ROSY LICERRO

CPF/CNPJ: 171.812.358-26 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.519-3 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 1.802,72

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.2CC.681.08A.36A.F4F

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SANDRA CECILIA PEDRAL CPF/CNPJ: 113.085.668-24 AGENCIA: 0295 CONTA: 97.292-4 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.659,90

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.A66.BD1.C8E.F73.D9E

______ Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento. | Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE CPF/CNPJ: 481.381.998-22 AGENCIA: 0290 CONTA: 27.450-X

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

06/03/2024

NR. DOCUMENTO:

2.469,57

NR. AUTENTICACAO: 8.47C.19C.551.92D.05E

______ Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: SERGIO PEDRO DE LIMA
CPF/CNPJ: 096.681.168-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.456-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.505,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.512.793.55D.58E.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

0800 729 0088 Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria. 000232

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.11 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37 215-3

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: SILVANA CORREIA SOUSA

BENEFICIARIO: SILVANA CORREIA SOUSA
CPF/CNPJ: 285.423.588-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.949-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.734,57

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.AF4.E05.773.9D3.D14

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

|SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

______ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR CONTA: 37.215-3 AGENCIA: 3062

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA CPF/CNPJ: 148.829.508-55 AGENCIA: 0347 CONTA: 120.750-4 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.588,58

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.9F5.385.111.A9E.AD2

-------|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.14 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO
CPF/CNPJ: 354.321.388-16
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.695-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

1.864,96

VALOR: NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.456.BAC.AFC.187.6BB

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

______ BENEFICIARIO: SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI CPF/CNPJ: 399.115.998-84 AGENCIA: 0290 CONTA: 35.055-9 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 1.813,41

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.4CC.177.6B5.374.F5A

-----|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento. Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.11 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

-----BENEFICIARIO: TAIS CRISTINA RODRIGUES CPF/CNPJ: 460.181.198-89 AGENCIA: 0295 CONTA: 90.578-X DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.194,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.9B5.E96.2F7.B9E.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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.14 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295 DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

-----BENEFICIARIO: TANIA RODRIGUES DO PRADO 430.452.598-04 CONTA: 101.719-5 06/03/2024

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.F13.9CF.D09.244.0A1

2.228,83

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.11 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

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

-----BENEFICIARIO: TATIANA LEMES CPF/CNPJ: 405.726.218-09 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.047-0 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 1.704,46

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.207.71A.190.C79.4D3

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento. |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: TATIANE CRISTINA MANCANO PAES CPF/CNPJ: 428.211.358-82 428.211.358-82

AGENCIA: 0295 DATA DO PAGAMENTO:

CONTA: 86.593-1 06/03/2024

VALOR: NR. DOCUMENTO:

2.228.82

NR. AUTENTICACAO: 5.BB7.D34.4D0.C68.5CC

|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. - 000300

COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIR CPF/CNPJ: 089.200.689-76 AGENCIA: 0295 CONTA: 101.696-2 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 4.699,27

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.238.28E.BF5.8F4.BD9

-----|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento. Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE
CPF/CNPJ: 497.601.748-63
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.915-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.194,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.FB3.E7B.199.7C5.EE6

NR. AUTENTICACAO: 5.FB3.E7B.199.7C5.EE6

| Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. | SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

 $|\, \texttt{Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala} \\ 0800 \ 729 \ 0088$

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: CONTA: 37.215-3

BENEFICIARIO: THAISA CRISTINA KONDA MORENO
CPF/CNPJ: 338.359.298-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.592-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.545,45

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.7E6.90D.476.A41.537

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. |Ouvidoria |0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

------PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA CPF/CNPJ: 458.077.738-70 AGENCIA: 0290 CONTA: 35.095-8 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 737,84

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.0C6.FD8.769.A13.007

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.11 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO. THANNA ADADECTA DA DATA

BENEFICIARIO: THAYNA APARECIDA DA PAIXAO
CPF/CNPJ: 422.261.238-30
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.532-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.299,89

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.B39.176.1CD.C42.AF9

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

|SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

CPF/CNPJ:

BENEFICIARIO: UELLINTON DANTAS NORMANDIA 432.668.798-30

AGENCIA: 0290 DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

CONTA: 36.889-X 06/03/2024 2.011,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.342.951.AB7.1C3.7F0

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.14 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALERIA SANTOS TREVIZAN
CPF/CNPJ: 379.029.418-75
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.716-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.509,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.F3B.7AF.C7E.FB7.E65

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. |Ouvidoria |0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

______ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS CPF/CNPJ: 422.262.548-54 AGENCIA: 0290

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

CONTA: 35.001-X 06/03/2024 2.102,77

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.88A.B75.E52.032.E18

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: WAGNER ANTONIO BONFIM CPF/CNPJ: 314.634.808-06 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.830-3 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 1.898,95

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.AB1.E9C.151.A40.413

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento. Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: WASHINGTON GOMES MENDES CPF/CNPJ: 315.679.078-81 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.584-2 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.122,14

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.8B5.1DD.8B3.5AF.426

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento. Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO
CPF/CNPJ: 520.130.898-80
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.814-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.169,80

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.958.2BE.959.050.EAA

|Central de Atendimento BB

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações cancelamentos de

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

| Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

impresa: INPO.

competência:

cálculo:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60

Folha Mensal 02/2024

Página: Horas:

1/1 Pagina: 1 / 1 Emissão: 05/03/2024 09:10:31

000312

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Emprega	ados				
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	41150347-9	343.690.838-00	96108-6	2.656,80
7086	AILTON FELIX JUNIOR	49.883.272-7	422.291.698-66	33212-7	2.607,10
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	52361645-4	401.946.768-46	93897-1	2.228,82
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	47527552-4	412.523.038-23	15763-5	3.814,87
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	23.606.966-4	174.096.098-00	5144-6	3.799,46
3788		44534232-8	465.497.778-36	31425-0	2.666,22
4442	BRUNO MAXIMIANO	40.632.676-9	436.421.968-10	93931-5	1.463,29
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	40.809.082-0	414.545.578-93	17135-2	2.596,75
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	425266503	322.363.938-14	96085-3	2.228,82
2526	ELIANA PEREIRA	228324166	298.964.048-79	86721-7	2.483,18
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	40013751-3	346.890.988-83	97290-8	2.228,83
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	402397939	383.672.488-05	28289-8	2.549,14
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	42.526.477-4	362.901.598-01	25775-3	2.228,82
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	47977358	379.167.848-58	28265-0	2.531,12
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	5595858	265.812.178-40	33454-5	3.677,68
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	49983337-5	483.474.078-19	101703-9	2.552,98
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	411503571	362.796.228-19	86692-X	3.705,15
7765	JOICE BERNARDES	46606717-3	468.376.838-02	9637-7	3.679,22
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	48208859	419.080.398-76	102541-4	2.616,85
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	38037653	392.256.398-80	16903-X	3.507,35
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	46239576-5	424.852.048-61	96057-8	2.155,96
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	40.345.626-5	371.207.298-88	31444-7	2.155,96
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	34979427-3	332,606,548-52	28964-7	3.006,77
6193	MARIANA MARCELINO	44697176-5	352.804.828-03	33110-4	3.657,55
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	44.767.523-0	385.367.708-80	34710-8	2.228,82
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	44899947X	448.310.758-50	90582-8	2.228,82
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	56.671.864-9	485.236.468-09	31313-0	3.517,01
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	40.238.012-5	337.947.898-90	35535-6	2.228,81
7883	PAMELA KAWAMATA MOUTA	55252608	489.864.548-82	102917-7	3.867,54
	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	44.499.122-0	390.838.308-02	3632-3	352,68
	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	490462388	352.305.808-28	107478-4	2.228,82
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	407237458	435.384.908-56	26030-4	2.228,83
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	46.289.001-6	361.760.768-38	93929-3	2.617,13
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	490413262	425.954.318-03	93899-8	3.545,44
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	48972196-5	424.100.658-21	5888-2	2.556,47
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	45342174X	373.056.438-23	93909-9	
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	43.583.666-3	442.037.068-82	93909-9 9465-X	2.228,82
	Empregados: 37 Estagiários: 0	Contribuintes: 0	The second secon	Total da Empresa:	3.782,56
	(cem mil trezentos e vinte e um reais e vinte e três centavos)	Action or managed 1.90		total da Empresa:	100.321,23

GARCA, 05/03/2024

Responsável:

impresa:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

MP3: :álculo: Competência:

45.349.461/0009-60 Folha Mensal 02/2024

Horas:

Página: 1 / 1 Emissão: 05/03/2024 09:10:50

000313

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado		Identidade	CPF		Valor
Emprega	ndos					
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	A	36.139.245-x	288.942.188-05		2.509,88
	Empregados: 1 (dois mil e quinhentos e nove reais	Estagiários: 0 s e oitenta e oito centavos)	Contribuintes: 0		Total da Empresa:	2.509,88
	GARCA,	, 05/03/2024	Responsável:			

:mpresa:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

INP): Tálculo: competência: 45.349.461/0009-60 Folha Mensal 02/2024

Página: Emissão: 05/03/2024 Horas:

1/10 09:09:42

000314

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

			100000000000000000000000000000000000000						
mpr.: 'ínculo: 'argo:	3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM Celetista 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL	cc	: Trabalhando : 101 : 223810			CPF: 343.690.838-00 Depto: 133 Filial: 1		Adm: s Mês: alário:	03/11/2020 100,00 2.621,7
	HORAS NORMAIS NSALUBRIDADE 20%	100,00 20,00	2.621,71 P 282,40 P	998 1	I.N.S.	5.		8,52	247,31 D
	roventos: 2.904,11 Desconto ase INSS: 2.904,11 Excedente INS		1 Informativa: 0 Base FGTS:	232, 2.904,		Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 232,32	Líquido: Base IRRF:	2.656,80 2.277,62
mpr.: ínculo: argo:	7086 AILTON FELIX JUNIOR Celetista 71 TEC. ENFERMAGEM	CC	: Trabalhando : 101 : 322205			CPF: 422.291.698-66 Depto: 133 Filial: 1	Horas	Adm: 5 Mês: alário:	11/10/2022 200,00 2.143,57
16 IN	IORAS NORMAIS NSALUBRIDADE 20% DICIONAL NOTURNO 40%	200,00 20,00 116,82	2.143,57 P 282,40 P 566,80 P	999 I		5. STO DE RENDA ONTO PLANO DE SAÚDE		8,62 7,50 92,05	257,95 D 35,67 D 92,05 D
	roventos: 2.992,77 Desconto see INSS: 2.992,77 Excedente INS			239, 2.992,	0.000	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 239,42	Líquido: Base IRRF:	2.607,10 2.734,82
mpr.: ínculo: argo:	3792 AMANDA VITORIA ANTONIO Celetista 71 TEC. ENFERMAGEM	CC	Trabalhando 101 322205			CPF: 401.946.768-46 Depto: 133 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: alário:	06/10/2020 200,00 2.143,57
	ORAS NORMAIS NSALUBRIDADE 20%	200,00 20,00	2.143,57 P 282,40 P	998 I.	.N.S.S	i.		8,13	197,15 D
	oventos: 2.425,97 Desconto se INSS: 2.425,97 Excedente INSS	2016	Informativa: Base FGTS:	194, 2.425,		Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 194,07	Líquido: Base IRRF:	2.228,82 2.228,82
mpr.: nculo: argo:	7177 ANA CAROLINA DE AQUINO Celetista 7 FISIOTERAPEUTA	CC:	Trabalhando 101 223605			CPF: 412.523.038-23 Depto: 133 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: Iário:	05/04/2023 150,00 3.938,32
16 IN	ORAS NORMAIS NSALUBRIDADE 20% DICIONAL NOTURNO 40%	150,00 20,00 26,47	3.938,32 P 282,40 P 297,93 P		.N.S.S MPOS	TO DE RENDA		9,99 22,50	451,42 D 252,36 D
	oventos: 4.518,65 Descontos se INSS: 4.518,65 Excedente INSS			361,4 4.518,6		Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 361,49	Líquido: Base IRRF:	3.814,87 4.067,23
npr.: nculo: irgo:	5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA Celetista 56 ENFERMEIRO (A)	CC:	Trabalhando 101 223505		91	CPF: 174.096.098-00 Depto: 133 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: Iário:	17/06/2021 200,00 3.796,34
16 IN	ORAS NORMAIS ISALUBRIDADE 20% DICIONAL NOTURNO 40%	200,00 20,00 49,50	3.796,34 P 282,40 P 403,80 P	999 IN		TO DE RENDA LIDADE SINDICAL		9,96 22,50 34,00	446,37 D 202,71 D 34,00 D
	oventos: 4.482,54 Descontos se INSS: 4.482,54 Excedente INSS)	Informativa: Base FGTS:	358,6 4.482,5		Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 358,60	Líquido: Base IRRF:	3.799,46 3.846,58

impresa: INPJ:

Competência:

Cálculo:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60 Folha Mensal

02/2024

Página: Emissão: 05/03/2024 Horas:

2/10 09:09:42

000315

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTR	ATO	MEN	ISAL

impr.: /inculo: largo:	3788 BEATRIZ GENERO Celetista 71 TEC. ENFERMAGEI		CC:	Trabalhando 101 322205	HENOAL	CPF: 465.497.778-36 Depto: 133 Filial: 1		Adm: s Mês: alário:	09/10/2020 200,00 2.143,57
16	1 HORAS NORMAIS 6 INSALUBRIDADE 20% 0 ADICIONAL NOTURNO 40%	i	200,00 20,00 104,88	2.143,57 P 282,40 P 508,87 P		N.S.S. IPOSTO DE RENDA		8,55 7,50	250,99 D 17,63 D
	Proventos: 2.934,8 Base INSS: 2.934,8	Descontos: 4 Excedente INSS:		Informativa: Base FGTS:	234,7 2.934,8		0 234,78	Líquido: Base IRRF:	2.666,22 2.494,26
mpr.: inculo: argo:	4442 BRUNO MAXIMIAN Celetista 71 TEC. ENFERMAGEN		CC:	Trabalhando 101 322205		CPF: 436.421.968-10 Depto: 133 Filial: 1		Adm: s Mês: alário:	26/03/2021 200,00 2.143,57
	1 HORAS NORMAIS 5 INSALUBRIDADE 20%		200,00	2.143,57 P 282,40 P	52 ME	I.S.S. ENSALIDADE SINDICAL NSAO ALIMENTICIA		8,13 34,00 33,33	197,15 D 34,00 D 731,53 D
D: 1 IF: 1	Proventos: 2.425,9 Base INSS: 2.425,9	7 Descontos: 7 Excedente INSS:	962,68 0,00		194,0 2.425,9		0 194,07	Líquido: Base IRRF:	1.463,29 1.307,70
mpr.: ínculo: argo:	5100 CINDY DRIELE DE Celetista 71 TEC. ENFERMAGEN		CC:	Trabalhando 101 322205		CPF: 414.545.578-93 Depto: 133 Filial: 1		Adm: s Mês: alário:	02/07/2021 200,00 2.143,57
16	L HORAS NORMAIS 5 INSALUBRIDADE 20% 0 ADICIONAL NOTURNO 40%		200,00 20,00 95,90	2.143,57 P 282,40 P 465,30 P	999 IM	.S.S. POSTO DE RENDA NSALIDADE SINDICAL		8,50 7,50 34,00	245,77 D 14,75 D 34,00 D
	Proventos: 2.891,2 Base INSS: 2.891,2	7 Descontos: 7 Excedente INSS:	294,52 0,00	Informativa: Base FGTS:	231,30 2.891,27		0 231,30	Líquido: Base IRRF:	2.596,75 2.455,91
npr.: nculo: argo:	6097 EDNA FERNANDA N Celetista 71 TEC. ENFERMAGEM		EIRA Situação: CC: C.B,O:			CPF: 322.363.938-14 Depto: 133 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: Ilário:	01/04/2022 200,00 2.143,57
	HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE 20%		200,00	2.143,57 P 282,40 P	998 I.N	.S.S.		8,13	197,15 D
	Proventos: 2.425,9 Base INSS: 2.425,9	7 Descontos: 7 Excedente INSS:	197,15 0,00	Informativa: Base FGTS:	194,07 2.425,97		0 194,07	Líquido: Base IRRF:	2.228,82 2.039,23
npr.: nculo: irgo:	2526 ELIANA PEREIRA Celetista 71 TEC, ENFERMAGEM		Situação: CC: C.B.O: 3			CPF: 298.964.048-79 Depto: 133 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: Iário:	01/12/2018 200,00 2.143,57
16	HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE 20% ADICIONAL NOTURNO 40%		200,00 20,00 107,37	2.143,57 P 282,40 P 520,95 P		S.S. POSTO DE RENDA NSALIDADE SINDICAL		11,32 7,50 34,00	408,82 D 20,92 D 34,00 D
	Proventos: 2.946,92 Base INSS: 2.946,92	Descontos: Excedente INSS:		Informativa: Base FGTS:	235,75 2.946,92		0 235,75	Líquido: Base IRRF:	2.483,18 2.538,10

mpresa:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

NPJ: 45.349.461/0009-60

álculo: iompetência: Folha Mensal 02/2024

Página:

Horas:

3/10 Emissão: 05/03/2024 09:09:42

000316

)epartamentos: 133; C. Custos: 101,102

				EXTRATO	MENSA	L				
mpr.:	5014 ELISA	NGELA APARECIDA TEIXEIRA	Situação	: Trabalhando			CPF: 288.942.188-05		Adm:	01/06/2021
ínculo:	Celetis		CC	: 101			Depto: 133	Horas	s Mês:	200,00
argo:	71 TEC. E	NFERMAGEM	C.B.O	: 322205			Filial: 1	S	alário:	2.143,57
	1 HORAS NORMA	IS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S	.s.		8,50	246,10 D
16	6 INSALUBRIDAD	E 20%	20,00	282,40 P	999		STO DE RENDA		7,50	29,16 D
300	0 ADICIONAL NO	TURNO 40%	96,48	468,12 P	276	DESC	CONTO PLANO ODONTOLÓGI	CO	16,90	16,90 D
					8111		CONTO PLANO DE SAÚDE	57	92,05	92,05 D
D: 0	Proventos:	2.894,09 Descontos	: 384,2	1 Informativa:	2	31,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.509,88
F: 0	Base INSS:	2.894,09 Excedente INSS	: 0,0	0 Base FGTS:		94,09	Valor FGTS:	231,52	Base IRRF:	2.647,99
mpr.:		ON LOPES DA SILVA	Situação	: Trabalhando			CPF: 346.890.988-83		Adm:	24/08/2021
inculo:	Celetis		CC	: 101			Depto: 133	Horas	s Mês:	200,00
argo:	71 TEC. E	NFERMAGEM	C.B.O	: 322205			Filial: 1	Sa	alário:	2.143,57
	1 HORAS NORMA	IS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.	S.		8,13	197,15 D
		P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P					Acres (613)	0000000 0 00000000000
16	6 INSALUBRIDAD	E 20%	20,00	272,99 P						
9230	0 INSALUB 20% I	GUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P						
D: 1	Proventos:	2.425,98 Descontos	: 197,1	5 Informativa:	1	94,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,83
F: 1	Base INSS:	2.425,98 Excedente INSS	: 0,0	Base FGTS:	2.4	25,98	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,24
oença pe	eríodo igual ou inf	erior a 15 dias: 15/02/2024 a 1	15/02/2024							950
mpr.:		IA RAMOS FURTADO DE SOUZ		Trabalhando			CPF: 383.672.488-05		Adm:	11/08/2023
nculo:	Celetis		, T	: 101			Depto: 133	Horas		200,00
argo:	/1 IEC. E	NFERMAGEM	C.B.O	322205			Filial: 1	Sa	alário:	2.143,57
	1 HORAS NORMA		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.	S.		8,36	232,62 D
	5 INSALUBRIDAD	345.056	20,00	282,40 P						
300	D ADICIONAL NO	TURNO 40%	73,33	355,79 P						
): O	Proventos:	2.781,76 Descontos:	232,62	Informativa:	2	22,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.549,14
F: 0	Base INSS:	2.781,76 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.7	81,76	Valor FGTS:	222,54	Base IRRF:	2.216,96
npr.:	6096 FABIAN	IA XOLIS GUIMARAES	Situação:	Trabalhando			CPF: 362.901.598-01		Adm:	02/04/2022
nculo:	Celetist	a	15.000	101			Depto: 133	Horas		200,00
argo:	71 TEC. E	NFERMAGEM	C.B.O:	322205			Filial: 1		lário:	2.143,57
1	HORAS NORMAI	5	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.	•		0.12	107.15 D
	INSALUBRIDADE		20,00	282,40 P	330	1.14.5.	3.		8,13	197,15 D
): 2	Proventos:	2.425,97 Descontos:	107 15	Informativa:	10	94,07	Informativa Dedutora:		I fautala.	2 220 02
	Base INSS:	2.425,97 Excedente INSS:		Base FGTS:		25,97	Valor FGTS:	0 194,07	Líquido: Base IRRF:	2.228,82 1.849,64
-										
npr.:	3777 FERNAM	NDO HENRIQUE CEZARIO DE C	OLIVEI Situação:	Trabalhando			CPF: 379.167.848-58		Adm:	08/10/2020
nculo:	Celetist	a	CC:	101			Depto: 133	Horas	Mês:	200,00
irgo:	71 TEC. EN	NFERMAGEM	C.B.O:	322205			Filial: 1	Sa	lário:	2.143,57
1	HORAS NORMAI	S	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.	S.		8,51	246,74 D
16	INSALUBRIDADE	20%	20,00	282,40 P	999		STO DE RENDA		7,50	29,51 D
300	ADICIONAL NOT	URNO 40%	97,58	473,45 P	8111		ONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D
): 0	Proventos:	2.899,42 Descontos:	368.30	Informativa:	2	31,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.531,12
	Base INSS:	2.899,42 Excedente INSS:		Base FGTS:		99,42	Valor FGTS:	231,95	Base IRRF:	2.652,68
	and and an	LIOSO, IL EXCEDENCE 11935.	0,00		2.03	13,12	Take I GIS.	231,33	Dase INKI.	2.032,08

mpresa: NPJ:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60

álculo: ompetência: Folha Mensal

02/2024

Página:

4/10

Emissão: 05/03/2024 Horas: 09:09:42

000317

epartamentos: 133; C. Custos: 101,102

mpi incu arg	rulo: Celetista		Situação: Trabalhando CC: 101 C.B.O: 223605		MENSA	CPF: 265.812.178-40 Depto: 133 Filial: 1			Adm: Horas Mês: Salário:				
		1 HORAS NORMAIS 6 INSALUBRIDADE			120,00 20,00		3.938,32 P 282,40 P	998 999	I.N.S	.S. OSTO DE RENDA		9,71 15,00	409,71 D 133,33 D
D: IF:		Proventos: Base INSS:	4.220,72 4.220,72	Descontos: Excedente INSS:			Informativa: Base FGTS:		337,65 220,72	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 337,65	Líquido: Base IRRF:	3.677,68 3.431,83
mpr íncu argo	lo:	7064 GABRIEI Celetista 71 TEC. EN	i	A DE MORAES CO	ORRE# Sit	CC:				CPF: 483.474.078-19 Depto: 133 Filial: 1		Adm: 5 Mês: alário:	01/09/2022 200,00 2.143,57
	1	1 HORAS NORMAIS 6 INSALUBRIDADE 0 ADICIONAL NOTU	20%		200,00 20,00 74,23		2.143,57 P 282,40 P 360,16 P	998	I.N.S	S.		8,37	233,15 D
D: F:		Proventos: Base INSS:	2.786,13 2.786,13	Descontos: Excedente INSS:		7,50	Informativa: Base FGTS:		222,89 786,13	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 222,89	Líquido: Base IRRF:	2.552,98 2.363,39
mpr incu argo	lo:	2547 ISIS CRI Celetista 56 ENFERM		EIRO CAIXETA		uação: CC: C.B.O:				CPF: 362.796.228-19 Depto: 133 Filial: 1	Horas Sa	Adm: Mês: alário:	01/12/2018 200,00 3.796,34
	16	1 HORAS NORMAIS 6 INSALUBRIDADE 0 ADICIONAL NOTU	20%		200,00 20,00 40,00		3.796,34 P 282,40 P 326,30 P	998 999 52		S. STO DE RENDA SALIDADE SINDICAL		9,89 22,50 34,00	435,52 D 230,37 D 34,00 D
): F:		Proventos: Base INSS:	4.405,04 4.405,04	Descontos: Excedente INSS:			Informativa: Base FGTS:		52,40 05,04	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 352,40	Líquido: Base IRRF:	3.705,15 3.969,52
npr. ncu argo	lo:	7765 JOICE BE Celetista 7 FISIOTE				uação: CC: CC: C.B.O: 2				CPF: 468.376.838-02 Depto: 133 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: Ilário:	11/05/2023 150,00 3.938,32
	8697 16 9230	HORAS NORMAIS HORAS AFAST. P/ INSALUBRIDADE INSALUB 20% IGI ADICIONAL NOTU	20% JAL OU INFE		115,00 35,00 20,00 20,00 8,52		3.019,38 P 918,94 P 216,51 P 65,89 P 94,40 P	998 999	I.N.S. IMPO	S. STO DE RENDA		9,80 22,50	422,93 D 212,97 D
); ÷: penç	0	Proventos: Base INSS: eríodo igual ou inferi	part () 이 경기 등 이 시 시 시 시 시 시 시 시 시 시 시 시 시 시 시 시 시 시	Descontos: Excedente INSS: 23/02/2024 a 29			Informativa: Base FGTS:		45,20 15,12	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 345,20	Líquido: Base IRRF:	3.679,22 3.892,19
npr. ncul	0;	7915 JOSIMAR Celetista 71 TEC. ENF		ENTO		uação: 1 CC: 1 C.B.O: 3				CPF: 419.080.398-76 Depto: 133 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: Iário:	28/09/2023 200,00 2.143,57
	16	HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE 2 ADICIONAL NOTU			200,00 20,00 97,15		2.143,57 P 282,40 P 471,37 P	998 52	I.N.S.: MENS	S. ALIDADE SINDICAL		8,51 34,00	246,49 D 34,00 D
); ÷;		Proventos: Base INSS:	2.897,34 2.897,34 E	Descontos: excedente INSS:	1		Informativa: Base FGTS:		31,78 97,34	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 231,78	Líquido: Base IRRF:	2.616,85 2.271,67

impresa:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

:NPJ: álculo: 45.349.461/0009-60

Folha Mensal

Competência: 02/2024

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

Página:

5/10 Emissão: 05/03/2024

Horas: 09:09:42

000318

					EXIKATO	LILITON	-				
mpr.:		NE GRACIANO RODRIGUES	Situ	ıação:	Trabalhando			CPF: 392.256.398-80		Adm:	01/06/202
ínculo:	Celetis			CC:	101			Depto: 133	Hora	s Mês:	150,0
argo:	7 FISIO	TERAPEUTA	(C.B.O:	223605			Filial: 1	S	alário:	3.938,3
	1 HORAS NORMA	AIS	360,00		3.938,32 P	998	I.N.S	c		0.74	
10	5 INSALUBRIDAD	DE 20%	20,00		282,40 P	999		OSTO DE RENDA		9,71	409,71 D
			20,00		202,101	276		CONTO PLANO ODONTOLÓG	100	22,50	194,71 D
						8111			ilco	16,90	16,90 D
						0111	DESC	CONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D
D: 0	Proventos:	4.220,72 Descontos		713,37	Informativa:	3	37,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.507,3
F: 0	Base INSS:	4.220,72 Excedente INSS	:	0,00	Base FGTS:	4.2	20,72	Valor FGTS:	337,65	Base IRRF:	3.811,0
npr.;	3772 LURIA	N DE MOURA SILVA	Situ	ação:	Trabalhando			CPF: 424.852.048-61		Adm:	08/10/202
nculo:	Celetis	sta		CC:	101			Depto: 133	Horas	Mês:	200,0
irgo:	71 TEC. E	ENFERMAGEM	C	.B.O:	322205			Filial: 1		alário:	2.143,5
	HODAC NODMA	10			20222000000	2000			1/20	Market Str	212 13/3
	HORAS NORMA DIFERENCA DE		193,33		2.072,12 P	937		NTAMENTO DE FERIAS		0,00	96,31 D
		ICIONAL FERIAS	0,21		0,21 P	812		FERIAS		8,98	9,61 D
	HORAS FERIAS		0,61		0,61 P	821		DIFERENCA FERIAS		0,00	0,02 D
	VANTAGENS FE		6,67		71,45 P	998	I.N.S.			8,10	189,95 D
	1/3 DAS FERIAS		8,80		8,80 P	942	IRRF	FERIAS		7,50	1,08 D
	INSALUBRIDAD		33,33		26,75 P						
10	INSALUBRIDAD	E 20%	20,00		272,99 P						
): 2	Proventos:	2.452,93 Descontos:	2	96 97	Informativa:		96,23	Informativa Dedutora:	- 2	02 50	
	Base INSS:	2.452,93 Excedente INSS:	9 20	0,00	Base FGTS:				0	Líquido:	2.155,9
		ferior a 15 dias: 28/02/2024 a 2	8/02/2024	0,00	base ruis.	2.4	52,93	Valor FGTS:	196,23	Base IRRF:	1.775,9
			107% 11.0		SH PS DE SASS						
npr.:	Celetis	BENIS PEREIRA DA SILVA ta NFERMAGEM		CC:	Frabalhando 101 322205			CPF: 371.207.298-88 Depto: 133 Filial: 1	Horas		200,0
npr.:	Celetis	ta		CC:	101				Horas		200,0
npr.: nculo: rgo:	Celetist 71 TEC. EI HORAS NORMAI	ta NFERMAGEM IS		CC:	101	998	I.N.S.	Depto: 133 Filial: 1	Horas	Mês:	200,0 2.143,5
npr.: nculo: rgo: 1 8697	Celetisi 71 TEC. EI HORAS NORMAI HORAS AFAST.	ta NFERMAGEM IS P/DOENCA C/DIR.IN	153,33 46,67	CC:	101 322205	998 52		Depto: 133 Filial: 1	Horas	Mês: lário:	200,0
npr.: iculo: rgo: 1 8697	Celetisi 71 TEC. El HORAS NORMAI HORAS AFAST. INSALUBRIDADI	ta NFERMAGEM IS P/DOENCA C/DIR.IN E 20%	153,33 46,67 20,00	CC:	101 322205 1.643,40 P			Depto: 133 Filial: 1 S.	Horas	Mês: lário: 10,82	
npr.: iculo: rgo: 1 8697	Celetisi 71 TEC. El HORAS NORMAI HORAS AFAST. INSALUBRIDADI	ta NFERMAGEM IS P/DOENCA C/DIR.IN	153,33 46,67	CC:	1.643,40 P 500,17 P			Depto: 133 Filial: 1 S.	Horas	Mês: lário: 10,82	200,0 2.143,5 325,23 D
ppr.: pculo: rgo: 1 8697 16 9230	Celetisi 71 TEC. El HORAS NORMAI HORAS AFAST. INSALUBRIDADI INSALUB 20% I	ta NFERMAGEM IS P/DOENCA C/DIR.IN E 20% GUAL OU INFERIOR 2.425,98 Descontos:	153,33 46,67 20,00 20,00	CC: :	1.643,40 P 500,17 P 216,51 P	52		Depto: 133 Filial: 1 S.	Horas	Mês: lário: 10,82	200,0 2.143,5 325,23 D 34,00 D
ppr.: culo: rgo: 1 8697 16 9230	Celetisi 71 TEC. EI HORAS NORMAI HORAS AFAST. INSALUBRIDADI INSALUB 20% I Proventos: Base INSS:	ta NFERMAGEM IS P/DOENCA C/DIR.IN E 20% GUAL OU INFERIOR	153,33 46,67 20,00 20,00	CC: :	1.643,40 P 500,17 P 216,51 P 65,90 P	52 19	MENSA	Depto: 133 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL	Horas Sa	Mês: lário: 10,82 34,00	200,0 2.143,5 325,23 D 34,00 D
ppr.: culo: rgo: 1 8697 16 9230 0	Celetisi 71 TEC. EI HORAS NORMAI HORAS AFAST. INSALUBRIDADI INSALUB 20% I Proventos: Base INSS: iodo igual ou infe	ta NFERMAGEM IS P/DOENCA C/DIR.IN E 20% GUAL OU INFERIOR 2.425,98 Descontos: 2.425,98 Excedente INSS:	153,33 46,67 20,00 20,00 3! 3/02/2024	CC: :	1.643,40 P 500,17 P 216,51 P 65,90 P Informativa: Base FGTS:	52 19	MENS/	Depto: 133 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS:	Horas Sa 0 194,07	Mês: lário: 10,82 34,00 Líquido: Base IRRF:	200,0 2.143,5 325,23 D 34,00 D 2.066,75 2.100,75
ppr.: culo: rgo: 1 8697 16 9230 0 0 ença per	Celetisi 71 TEC. EI HORAS NORMAI HORAS AFAST. INSALUBRIDADI INSALUB 20% I Proventos: Base INSS: iodo igual ou infe	ta NFERMAGEM IS P/DOENCA C/DIR.IN E 20% GUAL OU INFERIOR 2.425,98 Descontos: 2.425,98 Excedente INSS: erior a 15 dias: 07/02/2024 a 1:	153,33 46,67 20,00 20,00 3! 3/02/2024	CC: :	1.643,40 P 500,17 P 216,51 P 65,90 P Informativa: Base FGTS:	52 19	MENS/	Depto: 133 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 332.606.548-52	Horas Sa 0 194,07	Mês: lário: 10,82 34,00 Líquido: Base IRRF:	200,0 2.143,5 325,23 D 34,00 D 2.066,75 2.100,75
pr.: culo: go: 1 8697 16 9230 0 0 innça per	Celetist 71 TEC. EI HORAS NORMAI HORAS AFAST. INSALUBRIDADI INSALUB 20% I Proventos: Base INSS: fodo igual ou infe	ta NFERMAGEM IS P/DOENCA C/DIR.IN E 20% GUAL OU INFERIOR 2.425,98 Descontos: 2.425,98 Excedente INSS: erior a 15 dias: 07/02/2024 a 1:	153,33 46,67 20,00 20,00 35 3/02/2024	CC: : .B.O: :	1.643,40 P 500,17 P 216,51 P 65,90 P Informativa: Base FGTS:	52 19	MENS/	Depto: 133 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS:	O 194,07	Mês: lário: 10,82 34,00 Líquido: Base IRRF:	200,0 2.143,5 325,23 D 34,00 D 2.066,7 2.100,7
pr.: culo: rgo: 1 8697 16 9230 0 0 ença per	Celetisi 71 TEC. Ei HORAS NORMAI HORAS AFAST. INSALUBRIDADI INSALUB 20% I Proventos: Base INSS: iodo igual ou infe 7015 MARIA Celetist 7 FISIOTI	ta NFERMAGEM IS P/DOENCA C/DIR.IN E 20% GUAL OU INFERIOR 2.425,98 Descontos: 2.425,98 Excedente INSS: erior a 15 dias: 07/02/2024 a 13 FERNANDA TONON DE MELLO a ERAPEUTA	153,33 46,67 20,00 20,00 38 3/02/2024 HANZ Situa	CC: : : : : : : : : : : : : : : : : : :	1.643,40 P 500,17 P 216,51 P 65,90 P Informativa: Base FGTS:	52 19 2.47	MENS, 94,07 25,98	Depto: 133 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 332.606.548-52 Depto: 133 Filial: 1	O 194,07	Mês: lário: 10,82 34,00 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: ário:	200,0 2.143,5 325,23 D 34,00 D 2.066,7 2.100,7 15/07/202 120,0 3.938,3
pr.: culo: rgo: 1 8697 16 9230 0 0 ença per	Celetisi 71 TEC. EI HORAS NORMAI HORAS AFAST. INSALUBRIDADI INSALUB 20% I Proventos: Base INSS: iodo igual ou infe 7015 MARIA Celetist 7 FISIOTI	ta NFERMAGEM IS P/DOENCA C/DIR.IN E 20% GUAL OU INFERIOR 2.425,98 Descontos: 2.425,98 Excedente INSS: erior a 15 dias: 07/02/2024 a 13 FERNANDA TONON DE MELLO a ERAPEUTA	153,33 46,67 20,00 20,00 38 3/02/2024 HANZ Situa C.	CC: : : : : : : : : : : : : : : : : : :	1.643,40 P 500,17 P 216,51 P 65,90 P Informativa: Base FGTS: rabalhando 01 23605	52 19 2.4:	MENS, 94,07 25,98 ADIAN	Depto: 133 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 332.606.548-52 Depto: 133 Filial: 1 ITAMENTO DE FERIAS	O 194,07	Mês: lário: 10,82 34,00 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: ário: 0,00	200,0 2.143,5 325,23 D 34,00 D 2.066,7 2.100,7 15/07/202 120,0 3.938,3
pr.: culo: go: 1 8697 16 9230 0 0 ença per	Celetisi 71 TEC. EI HORAS NORMAI HORAS AFAST. INSALUBRIDADI INSALUB 20% II Proventos: Base INSS: iodo igual ou infe 7015 MARIA Celetist 7 FISIOTI HORAS NORMAI HORAS AFAST. F	ta NFERMAGEM IS P/DOENCA C/DIR.IN E 20% GUAL OU INFERIOR 2.425,98 Descontos: 2.425,98 Excedente INSS: erior a 15 dias: 07/02/2024 a 13 FERNANDA TONON DE MELLO a ERAPEUTA S P/DOENCA C/DIR.IN	153,33 46,67 20,00 20,00 38 3/02/2024 HANZ Situa C. 36,00 60,00	CC: : : : : : : : : : : : : : : : : : :	1.643,40 P 500,17 P 216,51 P 65,90 P Informativa: Base FGTS: rabalhando 01 23605 1.181,50 P 1.969,16 P	52 19 2.4:	MENS, 94,07 25,98 ADIAN INSS F	Depto: 133 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 332.606.548-52 Depto: 133 Filial: 1 ITAMENTO DE FERIAS FERIAS	O 194,07	Mês: lário: 10,82 34,00 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: ário: 0,00 10,95	200,0 2.143,5 325,23 D 34,00 D 2.066,7 2.100,7 15/07/202 120,00 3.938,3 923,89 D 124,71 D
pr.: culo: go: 1 8697 16 9230 0 0 inca per culo: go: 1 8697 8112	Celetisi 71 TEC. EI HORAS NORMAI HORAS AFAST. INSALUBRIDADI INSALUB 20% II Proventos: Base INSS: iodo igual ou infe 7015 MARIA Celetist 7 FISIOTI HORAS NORMAI HORAS AFAST. F DIFERENCA DE 1	ta NFERMAGEM IS P/DOENCA C/DIR.IN E 20% GUAL OU INFERIOR 2.425,98 Descontos: 2.425,98 Excedente INSS: erior a 15 dias: 07/02/2024 a 13 FERNANDA TONON DE MELLO a ERAPEUTA S P/DOENCA C/DIR.IN 1/3 DE FERIAS	153,33 46,67 20,00 20,00 38 3/02/2024 HANZ Situa C. 36,00 60,00 1,22	CC: : : : : : : : : : : : : : : : : : :	1.643,40 P 500,17 P 216,51 P 65,90 P Informativa: Base FGTS: rabalhando 01 23605 1.181,50 P 1,969,16 P 1,22 P	937 812 821	MENS, 94,07 25,98 ADIAN INSS F INSS D	Depto: 133 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 332.606.548-52 Depto: 133 Filial: 1 ITAMENTO DE FERIAS FERIAS DIFERENCA FERIAS	O 194,07	Mês: lário: 10,82 34,00 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: ário: 0,00 10,95 0,00	200,0 2.143,5 325,23 D 34,00 D 2.066,7 2.100,7 15/07/202 120,00 3.938,3 923,89 D 124,71 D 22,59 D
pr.: culo: go: 1 8697 16 9230 0 0 ença per pr.: culo: go: 1 8697 8112 8192	Celetist 71 TEC. EI HORAS NORMAI HORAS AFAST. INSALUBRIDADI INSALUB 20% II Proventos: Base INSS: iodo igual ou infe 7015 MARIA Celetist 7 FISIOTI HORAS NORMAI HORAS AFAST. F DIFERENCA DE II DIFERENCA ADIO	ta NFERMAGEM IS P/DOENCA C/DIR.IN E 20% GUAL OU INFERIOR 2.425,98 Descontos: 2.425,98 Excedente INSS: erior a 15 dias: 07/02/2024 a 13 FERNANDA TONON DE MELLO a ERAPEUTA S P/DOENCA C/DIR.IN 1/3 DE FERIAS	153,33 46,67 20,00 20,00 38 3/02/2024 HANZ Situa C. 36,00 60,00 1,22 3,68	CC: : : : : : : : : : : : : : : : : : :	1.643,40 P 500,17 P 216,51 P 65,90 P Informativa: Base FGTS: rabalhando 01 23605 1.181,50 P 1,969,16 P 1,22 P 3,68 P	937 812 821 998	ADIAN INSS FINSS DI.N.S.S	Depto: 133 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 332.606.548-52 Depto: 133 Filial: 1 ITAMENTO DE FERIAS FERIAS DIFERENCA FERIAS 5.	O 194,07	Mês: lário: 10,82 34,00 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: ário: 0,00 10,95 0,00 9,01	200,0 2.143,5 325,23 D 34,00 D 2.066,75 2.100,75 15/07/2025 120,00 3.938,33 923,89 D 124,71 D 22,59 D 304,59 D
pr.: culo: go: 1 8697 16 9230 0 0 ença per culo: go: 1 8697 8112 8192 3	Celetist 71 TEC. EI HORAS NORMAI HORAS AFAST. INSALUBRIDADI INSALUB 20% Id Proventos: Base INSS: iodo igual ou infe 7015 MARIA Celetist 7 FISIOTI HORAS NORMAI HORAS AFAST. F DIFERENCA DE I DIFERENCA ADIO HORAS FERIAS	ta NFERMAGEM IS P/DOENCA C/DIR.IN E 20% GUAL OU INFERIOR 2.425,98 Descontos: 2.425,98 Excedente INSS: erior a 15 dias: 07/02/2024 a 13 FERNANDA TONON DE MELLO a ERAPEUTA S P/DOENCA C/DIR.IN 1/3 DE FERIAS CIONAL FERIAS	153,33 46,67 20,00 20,00 38 3/02/2024 HANZ Situa C. 36,00 60,00 1,22 3,68 24,00	CC: : : : : : : : : : : : : : : : : : :	1.643,40 P 500,17 P 216,51 P 65,90 P Informativa: Base FGTS: rabalhando 01 23605 1.181,50 P 1,969,16 P 1,22 P 3,68 P 787,66 P	937 812 821 998 942	ADIAN INSS FINSS DI.N.S.S	Depto: 133 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 332.606.548-52 Depto: 133 Filial: 1 ITAMENTO DE FERIAS FERIAS DIFERENCA FERIAS G. FERIAS	O 194,07	Mês: lário: 10,82 34,00 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: ário: 0,00 10,95 0,00 9,01 27,50	200,0 2.143,5 325,23 D 34,00 D 2.066,75 2.100,75 15/07/2025 120,00 3.938,33 923,89 D 124,71 D 22,59 D 304,59 D 91,88 D
pr.: culo: go: 1 8697 16 9230 0 0 ença per culo: go: 1 8697 8112 8192 3 806	Celetist 71 TEC. EI HORAS NORMAI HORAS AFAST. INSALUBRIDADI INSALUB 20% Id Proventos: Base INSS: iodo igual ou infe 7015 MARIA Celetist 7 FISIOTI HORAS NORMAI HORAS AFAST. F DIFERENCA DE ID DIFERENCA ADIO HORAS FERIAS MEDIA HORAS F	ta NFERMAGEM IS P/DOENCA C/DIR.IN E 20% GUAL OU INFERIOR 2.425,98 Descontos: 2.425,98 Excedente INSS: erior a 15 dias: 07/02/2024 a 13 FERNANDA TONON DE MELLO a ERAPEUTA S P/DOENCA C/DIR.IN 1/3 DE FERIAS CIONAL FERIAS	153,33 46,67 20,00 20,00 38 3/02/2024 HANZ Situa C. 36,00 60,00 1,22 3,68 24,00 14,90	CC: : : : : : : : : : : : : : : : : : :	1.643,40 P 500,17 P 216,51 P 65,90 P Informativa: Base FGTS: Trabalhando 01 23605 1.181,50 P 1,969,16 P 1,22 P 3,68 P 787,66 P 14,90 P	937 812 821 998	ADIAN INSS FINSS DI.N.S.S	Depto: 133 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 332.606.548-52 Depto: 133 Filial: 1 ITAMENTO DE FERIAS FERIAS DIFERENCA FERIAS 5.	O 194,07	Mês: lário: 10,82 34,00 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: ário: 0,00 10,95 0,00 9,01	200,0 2.143,5 325,23 D 34,00 D 2.066,75 2.100,75 15/07/2025 120,00 3.938,33 923,89 D 124,71 D 22,59 D 304,59 D
pr.: culo: go: 1 8697 16 9230 0 0 ença per 2 8697 8112 8192 3 806 807	Celetist 71 TEC. EI HORAS NORMAI HORAS AFAST. INSALUBRIDADI INSALUB 20% Id Proventos: Base INSS: iodo igual ou infe 7015 MARIA Celetist 7 FISIOTI HORAS NORMAI HORAS AFAST. F DIFERENCA DE I DIFERENCA ADIO HORAS FERIAS MEDIA HORAS FE VANTAGENS FER	ta NFERMAGEM IS P/DOENCA C/DIR.IN E 20% GUAL OU INFERIOR 2.425,98 Descontos: 2.425,98 Excedente INSS: erior a 15 dias: 07/02/2024 a 13 FERNANDA TONON DE MELLO a ERAPEUTA S P/DOENCA C/DIR.IN 1/3 DE FERIAS CIONAL FERIAS	153,33 46,67 20,00 20,00 38 3/02/2024 HANZ Situa C. 36,00 60,00 1,22 3,68 24,00 14,90 52,80	CC: : : : : : : : : : : : : : : : : : :	1.643,40 P 500,17 P 216,51 P 65,90 P Informativa: Base FGTS: Trabalhando 01 23605 1.181,50 P 1,969,16 P 1,22 P 3,68 P 787,66 P 14,90 P 52,80 P	937 812 821 998 942	ADIAN INSS FINSS DI.N.S.S	Depto: 133 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 332.606.548-52 Depto: 133 Filial: 1 ITAMENTO DE FERIAS FERIAS DIFERENCA FERIAS G. FERIAS	O 194,07	Mês: lário: 10,82 34,00 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: ário: 0,00 10,95 0,00 9,01 27,50	200,0 2.143,5 325,23 D 34,00 D 2.066,7 2.100,7 15/07/202 120,00 3.938,3 923,89 D 124,71 D 22,59 D 304,59 D 91,88 D
pr.: culo: go: 1 8697 16 9230 0 0 ença per 2 8697 8112 8192 3 806 807 931	Celetist 71 TEC. EI HORAS NORMAI HORAS AFAST. INSALUBRIDADI INSALUB 20% Id Proventos: Base INSS: iodo igual ou infe 7015 MARIA Celetist 7 FISIOTI HORAS NORMAI HORAS AFAST. F DIFERENCA DE ID DIFERENCA ADIO HORAS FERIAS MEDIA HORAS FERIAS MEDIA HORAS FERIAS	ta NFERMAGEM IS P/DOENCA C/DIR.IN E 20% GUAL OU INFERIOR 2.425,98 Descontos: 2.425,98 Excedente INSS: erior a 15 dias: 07/02/2024 a 13 FERNANDA TONON DE MELLO a ERAPEUTA S P/DOENCA C/DIR.IN 1/3 DE FERIAS CIONAL FERIAS ERIAS ERIAS	153,33 46,67 20,00 20,00 38 3/02/2024 HANZ Situa C. 36,00 60,00 1,22 3,68 24,00 14,90 52,80 33,33	CC: : : : : : : : : : : : : : : : : : :	1.643,40 P 500,17 P 216,51 P 65,90 P Informativa: Base FGTS: Trabalhando 01 23605 1.181,50 P 1,969,16 P 1,22 P 3,68 P 787,66 P 14,90 P 52,80 P 285,12 P	937 812 821 998 942	ADIAN INSS FINSS DI.N.S.S	Depto: 133 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 332.606.548-52 Depto: 133 Filial: 1 ITAMENTO DE FERIAS FERIAS DIFERENCA FERIAS G. FERIAS	O 194,07	Mês: lário: 10,82 34,00 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: ário: 0,00 10,95 0,00 9,01 27,50	200,0 2.143,5 325,23 D 34,00 D 2.066,7 2.100,7 15/07/202 120,0 3.938,3 923,89 D 124,71 D 22,59 D 304,59 D 91,88 D
pr.: culo: go: 1 8697 16 9230 0 0 0: ença per or.: culo: go: 1 8697 8112 8192 3 806 807 931 16	Celetist 71 TEC. EI HORAS NORMAI HORAS AFAST. INSALUBRIDADI INSALUB 20% Id Proventos: Base INSS: iodo igual ou infe 7015 MARIA Celetist 7 FISIOTI HORAS NORMAI HORAS AFAST. F DIFERENCA DE I DIFERENCA DII HORAS FERIAS MEDIA HORAS FE I/3 DAS FERIAS INSALUBRIDADE	ta NFERMAGEM IS P/DOENCA C/DIR.IN E 20% GUAL OU INFERIOR 2.425,98 Descontos: 2.425,98 Excedente INSS: erior a 15 dias: 07/02/2024 a 13 FERNANDA TONON DE MELLO a ERAPEUTA S P/DOENCA C/DIR.IN 1/3 DE FERIAS CIONAL FERIAS ERIAS ERIAS	153,33 46,67 20,00 20,00 38 3/02/2024 HANZ Situa C. 36,00 60,00 1,22 3,68 24,00 14,90 52,80	CC: : : : : : : : : : : : : : : : : : :	1.643,40 P 500,17 P 216,51 P 65,90 P Informativa: Base FGTS: Trabalhando 01 23605 1.181,50 P 1,969,16 P 1,22 P 3,68 P 787,66 P 14,90 P 52,80 P	937 812 821 998 942	ADIAN INSS FINSS DI.N.S.S	Depto: 133 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 332.606.548-52 Depto: 133 Filial: 1 ITAMENTO DE FERIAS FERIAS DIFERENCA FERIAS G. FERIAS	O 194,07	Mês: lário: 10,82 34,00 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: ário: 0,00 10,95 0,00 9,01 27,50	200,d 2.143,s 325,23 D 34,00 D 2.066,7 2.100,7 15/07/202 120,0 3.938,3 923,89 D 124,71 D 22,59 D 304,59 D 91,88 D
npr.: nculo: rgo: 1 8697 16 9230 : 0 : ença per pr.: culo: rgo: 1 8697 8112 8192 3 806 807 931 16 9230	Celetist 71 TEC. EI HORAS NORMAI HORAS AFAST. INSALUBRIDADI INSALUB 20% I Proventos: Base INSS: iodo igual ou infe 7015 MARIA Celetist 7 FISIOTI HORAS NORMAI HORAS AFAST. F DIFERENCA DE I DIFERENCA ADIR HORAS FERIAS MEDIA HORAS FERIAS MEDIA HORAS FERIAS INSALUBRIDADE INSALUB 20% IC	ta NFERMAGEM IS P/DOENCA C/DIR.IN E 20% GUAL OU INFERIOR 2.425,98 Descontos: 2.425,98 Excedente INSS: erior a 15 dias: 07/02/2024 a 13 FERNANDA TONON DE MELLO a ERAPEUTA S P/DOENCA C/DIR.IN 1/3 DE FERIAS CIONAL FERIAS ERIAS ERIAS EISAS EISAS EISAS EISON GUAL OU INFERIOR	153,33 46,67 20,00 20,00 33 3/02/2024 HANZ Situa C. 36,00 60,00 1,22 3,68 24,00 14,90 52,80 33,33 20,00 20,00	CC: :	1.643,40 P 500,17 P 216,51 P 65,90 P Informativa: Base FGTS: rabalhando 01 23605 1.181,50 P 1,969,16 P 1,22 P 3,68 P 787,66 P 14,90 P 52,80 P 285,12 P 84,72 P 141,20 P	937 812 821 998 942 999	ADIAN INSS F INSS D I.N.S.S IRRF F IMPOS	Depto: 133 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 332.606.548-52 Depto: 133 Filial: 1 ITAMENTO DE FERIAS PERIAS DIFERENCA FERIAS S. EERIAS STO DE RENDA	0 194,07 Horas Sal	Mês: lário: 10,82 34,00 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: ário: 0,00 10,95 0,00 9,01 27,50 15,00	200,0 2.143,5 325,23 D 34,00 D 2.066,7! 2.100,7! 15/07/202: 120,00 3.938,3: 923,89 D 124,71 D 22,59 D 304,59 D 91,88 D 47,53 D
8697 16 9230 : 0 : 0 : ença per pr.: culo: rgo: 1 8697 8112 8192 3 806 807 931 16 9230	Celetist 71 TEC. EI HORAS NORMAI HORAS AFAST. INSALUBRIDADI INSALUB 20% II Proventos: Base INSS: iodo igual ou infe 7015 MARIA Celetist 7 FISIOTI HORAS NORMAI HORAS AFAST. F DIFERENCA DE I DIFERENCA DE I DIFERENCA PERIAS MEDIA HORAS FERIAS MEDIA HORAS FERIAS INSALUBRIDADE INSALUB 20% IG	ta NFERMAGEM IS P/DOENCA C/DIR.IN E 20% GUAL OU INFERIOR 2.425,98 Descontos: 2.425,98 Excedente INSS: erior a 15 dias: 07/02/2024 a 13 FERNANDA TONON DE MELLO a ERAPEUTA S P/DOENCA C/DIR.IN 1/3 DE FERIAS CIONAL FERIAS CIONAL FERIAS EZO% GUAL OU INFERIOR 4.521,96 Descontos:	153,33 46,67 20,00 20,00 33 3/02/2024 HANZ Situa C. 36,00 60,00 1,22 3,68 24,00 14,90 52,80 33,33 20,00 20,00	CC: : .B.O: :	1.643,40 P 500,17 P 216,51 P 65,90 P Informativa: Base FGTS: rabalhando 01 23605 1.181,50 P 1,22 P 3,68 P 787,66 P 14,90 P 52,80 P 285,12 P 84,72 P 141,20 P	937 812 821 998 942 999	ADIAN INSS F INSS D I.N.S.S IRRF F IMPOS	Depto: 133 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 332.606.548-52 Depto: 133 Filial: 1 ITAMENTO DE FERIAS FERIAS DIFERENCA FERIAS S. FERIAS TO DE RENDA Informativa Dedutora:	Horas Sa 0 194,07 Horas Sal	Mês: lário: 10,82 34,00 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: ário: 0,00 10,95 0,00 9,01 27,50 15,00 Líquido:	200,0 2.143,5 325,23 D 34,00 D 2.066,79 2.100,79 15/07/202: 120,00 3.938,33 923,89 D 124,71 D 22,59 D 304,59 D 91,88 D 47,53 D
npr.: nculo: rgo: 1 8697 16 9230 : 0 10 pença per pr.: culo: go: 1 8697 8112 8192 3 806 807 931 16 9230 1 16 9230	Celetist 71 TEC. EI HORAS NORMAI HORAS AFAST. INSALUBRIDADI INSALUB 20% II Proventos: Base INSS: iodo igual ou infe 7015 MARIA Celetist 7 FISIOTI HORAS NORMAI HORAS AFAST. F DIFERENCA DE II DIFERENCA DE II OIFERENCA PERIAS MEDIA HORAS FERIAS MEDIA HORAS FERIAS INSALUBRIDADE INSALUB 20% IO Proventos: lase INSS:	ta NFERMAGEM IS P/DOENCA C/DIR.IN E 20% GUAL OU INFERIOR 2.425,98 Descontos: 2.425,98 Excedente INSS: erior a 15 dias: 07/02/2024 a 13 FERNANDA TONON DE MELLO a ERAPEUTA S P/DOENCA C/DIR.IN 1/3 DE FERIAS CIONAL FERIAS ERIAS ERIAS EISAS EISAS EISAS EISON GUAL OU INFERIOR	153,33 46,67 20,00 20,00 38/02/2024 HANZ Situa C. 36,00 60,00 1,22 3,68 24,00 14,90 52,80 33,33 20,00 20,00	CC: : .B.O: :	1.643,40 P 500,17 P 216,51 P 65,90 P Informativa: Base FGTS: rabalhando 01 23605 1.181,50 P 1,969,16 P 1,22 P 3,68 P 787,66 P 14,90 P 52,80 P 285,12 P 84,72 P 141,20 P	937 812 821 998 942 999	ADIAN INSS F INSS D I.N.S.S IRRF F IMPOS	Depto: 133 Filial: 1 S. ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 332.606.548-52 Depto: 133 Filial: 1 ITAMENTO DE FERIAS PERIAS DIFERENCA FERIAS S. EERIAS STO DE RENDA	0 194,07 Horas Sal	Mês: lário: 10,82 34,00 Líquido: Base IRRF: Adm: Mês: ário: 0,00 10,95 0,00 9,01 27,50 15,00	200,0 2.143,5 325,23 D 34,00 D 2.066,7 2.100,7 15/07/202 120,0 3.938,3 923,89 D 124,71 D 22,59 D 304,59 D 91,88 D 47,53 D

:mpresa:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

INPJ: 45.349.461/0 Lálculo: Folha Mensal Lompetência: 02/2024

45.349.461/0009-60

Página: 6/10 Emissão: 05/03/2024 Horas: 09:09:42

000319

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO	MENSAL
----------------	--------

					EXIRATO	MENSAL					
mpr.:	6193 MAR	RIANA MARCELIN	0	Situaçã	io: Trabalhando			CPF: 352.804.828-03		Adm:	03/06/2022
nculo:	Cele	etista		(CC: 101			Depto: 133	Hora	s Mês:	120,00
irgo:	7 FISI	OTERAPEUTA		C.B.	O: 223605			Filial: 1	S	alário:	3.938,3
	1 HORAS NORM	MAIS		120,00	2 020 22 0	000	TNC	5		27227	
20	01 AD FUNÇÃO	1113			3.938,32 P		I.N.S.			9,90	437,71 D
	16 INSALUBRIDA	ADE 200/		200,00	200,00 P	999		STO DE RENDA		22,50	233,41 D
	10 INSALUBRIDA	ADE 20%		20,00	282,40 P	8111	DESC	ONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D
): 0	Proventos:	4.420,72	Descontos:	763	,17 Informativa:	35	3,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.657,55
=: 0	Base INSS:	4.420,72	Excedente INSS:	0,	,00 Base FGTS:	4.42	0,72	Valor FGTS:	353,65	Base IRRF:	3.983,01
npr.:	7077 MAR	ILDO DE ALMEID	A SOUZA	Situaçã	io: Trabalhando			CPF: 385.367.708-80		Adm:	16/09/2022
nculo:	Cele	tista		C	C: 101			Depto: 133	Horas	Mês:	200,00
rgo:	71 TEC.	. ENFERMAGEM		C.B.	O: 322205			Filial: 1		alário:	2.143,57
	1 HORAS NORM	1AIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S	s.		8,13	107 15 D
1	16 INSALUBRIDA	ADE 20%		20,00	282,40 P	330	111101	**		0,13	197,15 D
: 2	Proventos:	2.425,97	Descontos:	197,	15 Informativa:	194	4,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,82
2	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,	00 Base FGTS:	2.42	5,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.849,64
pr.:	2711 MAT	EUS ZACARI AUR	ELIANO DA SILV	A Situaçã	o: Trabalhando			CPF: 448.310.758-50		Adm:	19/01/2019
iculo:	Celet	tista		C	C: 101			Depto: 133	Horas		200,00
rgo:	71 TEC.	ENFERMAGEM		C.B.	O: 322205			Filial: 1		alário:	2.143,57
	1 HORAS NORM 6 INSALUBRIDA	THE PARTY OF THE P		200,00	2.143,57 P 282,40 P	998	I.N,S.5	5.		8,13	197,15 D
): 0		2.425,97	Descontos:	197,	15 Informativa:	194	1,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,82
: 0	Base INSS:	2.425,97 E	Excedente INSS:	0,	00 Base FGTS:	2.425	5,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82
npr.:	6038 MAY	ARA PEREIRA MO	RGATO	Situaçã	o: Trabalhando			CPF: 485.236.468-09		Adm:	11/03/2022
iculo:	Celet	tista		0	C: 101			Depto: 133	Horas	Mês:	200,00
go:	56 ENFE	RMEIRO (A)		C.B.0	0: 223505			Filial: 1	Sa	lário:	3.796,34
	1 HORAS NORM	IAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S			0.56	200 02 0
	6 INSALUBRIDA			20,00	282,40 P			TO DE RENDA		9,56 15,00	389,83 D 171,90 D
0	Proventos:	4.078,74	Descontos:	561.7	73 Informativa:	326	.29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.517,01
: 0	Base INSS:	4.078,74 E	xcedente INSS:	0,0	00 Base FGTS:	4.078	500	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.688,91
pr.:	7158 MIRI	AM GALDINO PER	EIRA	Situação	o: Trabalhando			CPF: 337.947.898-90		Adm:	02/02/2023
culo:	Celeti	ista			C: 101		1	Depto: 133	Horas		200,00
go:	71 TEC.	ENFERMAGEM		C.B.C	322205			Filial: 1		lário:	2.143,57
	1 HORAS NORM	AIS		186,67	2.000,66 P	998 1	.N.S.S	e:		8,13	197,15 D
8697	7 HORAS AFAST	. P/DOENCA C/DI	R.IN	13,33	142,91 P						0.
	6 INSALUBRIDA			20,00	263,57 P						
9230	0 INSALUB 20%	IGUAL OU INFER	UOR	20,00	18,82 P						
0	Proventos:	2.425,96	Descontos:	197.1	5 Informativa:	194	.07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,81
	Base INSS:		xcedente INSS:	0,0	Section of the sectio	2.425		Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,81
		nferior a 15 dias:				2.123	(5.5.)		121,07	Suse Inni.	2.220,0

impresa; INPJ:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60

Cálculo: Folha Mensal Competência:

02/2024

Página:

7/10 Emissão: 05/03/2024 Horas: 09:09:42

000370

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

impr.: /inculo: largo:	7883 PAMELA Celetista 7 FISIOTE	1	MOUTA	C	o: Trabalhando C: 101 D: 223605	PILITOR	_	CPF: 489.864.548-82 Depto: 133 Filial: 1		Adm: s Mês: alário:	27/07/2023 150,00 3.938,32
1	1 HORAS NORMAIS 6 INSALUBRIDADE 0 ADICIONAL NOT	20%		199,80 20,00 30,27	3.938,32 P 282,40 P 340,70 P	998 999	I.N.S	S.S. DSTO DE RENDA		10,03 22,50	457,41 D 236,47 D
ID: 0 IF: 0	Proventos: Base INSS:	4.561,42 4.561,42	Descontos: Excedente INSS:		Informativa: Base FGTS:		364,91 561,42	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 364,91	Líquido: Base IRRF:	3.867,54 3.996,62
mpr.: inculo: argo:	7154 RAFAEL Celetista 71 TEC. EN	ĺ	OLIVEIRA	C	o: Trabalhando C: 101 O: 322205			CPF: 390.838.308-02 Depto: 133 Filial: 1		Adm: s Mês: alário:	14/01/2023 200,00 2.143,57
806 807 933	1 HORAS NORMAIS 3 HORAS FERIAS 6 MEDIA HORAS FE 7 VANTAGENS FERIAS 1 1/3 DAS FERIAS 5 INSALUBRIDADE 0 ADICIONAL NOTO	ERIAS IAS 20%		33,33 166,67 294,44 235,33 33,33 20,00 32,00	357,26 P 1.786,31 P 294,44 P 235,33 P 772,03 P 28,24 P 139,00 P	937 8794 812 821 998 942 8792	DIAS INSS INSS I.N.S IRRF	NTAMENTO DE FERIAS FALTAS DSR FERIAS DIFERENCA FERIAS .S. FERIAS FALTAS		0,00 1,00 9,27 0,00 7,50 15,00 1,00	2.713,93 D 71,45 D 286,26 D 0,30 D 28,62 D 87,92 D 71,45 D
F: 1	Proventos: Base INSS: E 05/02/2024 - 05/0		Descontos: Excedente INSS:	3.259,	Informativa: Base FGTS:	2	77,57 69,71	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 277,57	Líquido: Base IRRF:	352,68 163,09
mpr.: nculo: argo:	4209 RENAN F Celetista 71 TEC. ENF		LDINO DE SOUZ	CC	: Trabalhando :: 101 :: 322205			CPF: 352.305.808-28 Depto: 133 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: Blário:	01/03/2021 200,00 2.143,57
	HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P 282,40 P	998	I.N.S.	S.		8,13	197,15 D
	Proventos: Base INSS:	2.425,97 2.425,97 E	Descontos: excedente INSS:		5 Informativa: 0 Base FGTS:		94,07 25,97	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 194,07	Líquido: Base IRRF:	2.228,82 2.228,82
npr.: nculo: rgo:	2835 SILAS FE Celetista 71 TEC, ENF		SOUZA	CC	: Trabalhando : 101 : 322205			CPF: 435.384.908-56 Depto: 133 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: Iário:	28/08/2019 200,00 2.143,57
8697 16	HORAS NORMAIS HORAS AFAST. P/I INSALUBRIDADE 2 INSALUB 20% IGU	20%		193,33 6,67 20,00 20,00	2.072,12 P 71,45 P 272,99 P 9,42 P	998	I.N.S.	5.		8,13	197,15 D
: 0	Proventos: Base INSS: ríodo igual ou inferi		Descontos: xcedente INSS: 29/02/2024 a 04	0,0	5 Informativa: D Base FGTS:		94,07 25,98	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 194,07	Líquido: Base IRRF:	2.228,83 2.228,83
ipr.: iculo: rgo:	4295 TALITA M Celetista 71 TEC. ENF		ILVA BERTOLE	cc	Trabalhando : 101 322205			CPF: 361.760.768-38 Depto: 133 Filial: 1	Horas	Adm: Mês: lário:	16/03/2021 200,00 2.143,57
16	HORAS NORMAIS INSALUBRIDADE 2 ADICIONAL NOTUI			200,00 20,00 96,05	2.143,57 P 282,40 P 466,03 P	998 999	I.N.S.S IMPOS	5. TO DE RENDA		8,50 7,50	245,85 D 29,02 D
	Proventos: Base INSS:	2.892,00 2.892,00 Ex	Descontos:		Informativa: Base FGTS:		1,36 2,00	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 231,36	Líquido: Base IRRF:	2.617,13 2.646,15

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA mpresa: NPJ: 45.349.461/0009-60 alculo:

Folha Mensal 02/2024

Página: Emissão: 05/03/2024 Horas:

09:09:42 000321

8/10

epartamentos: 133; C. Custos: 101,102

ompetência:

	Total Geral Proventos:	124.097,1	6				Descontos: quido Geral:		1.266,05 2.831,11
0 Proventos: 0 Base INSS:	4.470,16 Descontos: 4.470,16 Excedente INSS:		Informativa: Base FGTS:		57,61 70,16	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 357,61	Líquido: Base IRRF:	3.782,56 4.025,53
16 INSALUBRIDADE 300 ADICIONAL NOT		20,00 17,73	282,40 P 249,44 P	999	IMPOS	TO DE RENDA		22,50	242,97 D
1 HORAS NORMAIS		120,00	3.938,32 P	998	I.N.S.5	5.		9,95	444,63 D
go: 7 FISIOTE	ERAPEUTA	C.B.O:	223605			Filial: 1	Sa	lário:	3.938,32
ulo: Celetista		CC:				CPF: 442.037.068-82 Depto: 133	Horas	Adm: Mês:	03/12/202
ros motivos de afastame	nto: 02/11/2020 a 00/00/0000								
0 Proventos: 0 Base INSS:	1.874,22 Descontos: 0,00 Excedente INSS:	0,00	Informativa: Base FGTS:		0,00	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0,00	Líquido: Base IRRF:	0,00
8017 INSALUB 20% A		20,00	282,40 P			V2 10 2 1		5	
8 HORAS AFAST S	/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	988	DESCO	ONTO HORAS AFASTADAS		200,00	1.874,22 D
culo: Celetist go: 33 AUX, El	a NFERMAGEM	CC: C.B.O:				Depto: 133 Filial: 1	Horas Sa	Mês: lário:	200,0 1.591,8
	SON DA COSTA DOS SANTOS		Outros afastame	entos		CPF: 946.175.972-04		Adm:	08/10/202
0 Base INSS:	2.425,97 Excedente INSS:		Base FGTS:		25,97	Valor FGTS:	0 194,07	Líquido: Base IRRF:	2.228,8 2.228,8
16 INSALUBRIDADE 0 Proventos:	E 20% 2.425,97 Descontos:	20,00	282,40 P Informativa:	4	94,07	Informativa Dedutora:			
1 HORAS NORMAI	S	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.	S.		8,13	197,15 D
2537° Ujitgayi	NFERMAGEM		101 322205			Depto: 133 Filial: 1	Horas Sa	Mês: lário:	200,0 2.143,5
or.: 4016 VALERI	IA MIRANDA SANTANA CRUZ	(55)	Trabalhando		2000	CPF: 373.056.438-23		Adm:	18/01/202
0 Base INSS:	2.930,57 Excedente INSS				34,44	Valor FGTS:	0 234,44	Líquido: Base IRRF:	2.556,4 2.680,0
: 0 Proventos:	2.930,57 Descontos	ACTION OF STREET	5 2 W			Informativa Dedutora:	020	1000 000	92,05 D
16 INSALUBRIDADI 300 ADICIONAL NO		20,00 104,00	282,40 P 504,60 P	999 8111		STO DE RENDA ONTO PLANO DE SAÚDE		7,50 92,05	31,57 D
1 HORAS NORMAI		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.			8,55	250,48 D
	NFERMAGEM		322205			Filial: 1		Mês: alário:	200,0 2.143,5
pr.: 3796 THIAG culo: Celetis	O GRANDINI RAMOS		Trabalhando 101			CPF: 424.100.658-21 Depto: 133	Unun	Adm:	09/10/202
: 1 Base INSS: ença período igual ou inf	4.078,73 Excedente INSS erior a 15 dias: 29/01/2024 a (Base FGTS:	4.0	078,73	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.499,3
: 1 Proventos:	4.078,73 Descontos	: 533,29			326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.545,4
16 INSALUBRIDAD 9230 INSALUB 20% I		20,00	235,33 P 47,06 P						
8697 HORAS AFAST.		166,67 33,33	3.163,62 P 632,72 P	998 999	I.N.S IMPO	.S. ISTO DE RENDA		9,56 15,00	389,83 D 143,46 D
1 HORAS NORMA					****		,		3.796,
culo: Celetis go: 56 ENFER	ta MEIRO (A)		101 223505			Depto: 133 Filial: 1		s Mês: alário:	200,
	NE MARIA CAMILO MORGADO		Trabalhando			CPF: 425.954.318-03		Adm:	02/12/20

mpresa: MPJ:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60

alculo: ompetência: Folha Mensal 02/2024

Página: Emissão: 05/03/2024 Horas:

9/10 09:09:42

repartamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

lesumo por Rubrica

1 Heate Heaters	021210202020				
1 HORAS NORMAIS	6.840,79	95.950,66 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	238,00	238,00 D
3 HORAS FERIAS	197,34	2.645,42 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	33,33	731,53 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	33,80	33,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	760,00	10.053,45 P	812 INSS FERIAS	29,20	420,58 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	22,91 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.268,28	7.013,01 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.734,13 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	309,34	309,34 P	942 IRRF FERIAS	50,00	180,88 D
807 VANTAGENS FERIAS	296,93	296,93 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.874,22 D
931 1/3 DAS FERIAS	99,99	1.083,90 P	998 I.N.S.S.	337,73	10.824,38 D
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	282,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	300,00	2.510,42 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,43	1,43 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	552,30	552,30 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	4,29	4,29 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	71,45 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	201,67	4.306,80 P	8794 DIAS FALTAS DSR	1,00	71,45 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	140,00	357,71 P		(30.50)	. 1, 15 0

Líquido Geral:

102.831,11

NSS		FGTS, PIS e ISS
alário contribuição empregados:	122.080,04	Base do FGTS:

A SA CAPTOR THAT A DAMES A CONTRACT OF THE SAME OF THE			
alário contribuição empregados:	122.080,04	Base do FGTS:	122.080,04
alário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	9.766,18
xcedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
ase total:	122.080,04	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
egurados:	11.267,87	Base FGTS - GRRF:	0,00
mpresa:	0,00	Valor FGTS - GRRF:	0,00
AT:	0,00	Base FGTS mês ant GRRF:	0,00
ontribuintes:	0,00	Valor FGTS mês ant GRRF:	0,00
erceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
otal INSS:	11.267,87	Valor PIS:	0,00
ase INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
) Salário Família:	372,24	Valor ISS:	0,00
) Salário Maternidade:	6.824,30		5,55
alores pagos a Cooperativas:	0,00		

RE conforme competência do cálculo

	IRRF conforme competência do pagamento	
101.549,36	Base IRRF Mensal:	72.460,89
2.510,42	Valor IRRF Mensal:	2.174,34
3.712,18	Base IRRF Férias:	3.455,56
180,88	Valor IRRF Férias:	105,50
0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
2.691,30	Valor Total do IRRF:	2.279,84
0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
0,00	IRRF contribuintes:	0,00
	2.510,42 3.712,18 180,88 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	101.549,36 Base IRRF Mensal: 2.510,42 Valor IRRF Mensal: 3.712,18 Base IRRF Férias: 180,88 Valor IRRF Férias: 0,00 Base IRRF Partic. Lucros: 0,00 Valor IRRF Partic. Lucros: 0,00 Base IRRF Exterior: 0,00 Valor IRRF Exterior: 0,00 Base IRRF 13° Salário: 0,00 Valor IRRF 13° Salário: 2.691,30 Valor Total do IRRF: 0,00 IRRF Aluguéis:

Situações

39	Demitido:	0
0	Transferido:	0
38	Férias:	0
0	Mandato sindical:	0
0	Aposentadoria:	0
0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
0	Ausência justificada:	0
0	Outros afastamentos:	1
0	Admissões:	0
0	No. Contribuintes:	0
0		
	0 38 0	Transferido: Férias: Mandato sindical: Aposentadoria: Partic. curso/programa de qualificação: Ausência justificada: Outros afastamentos: Admissões:

mpresa: NPJ:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60

alculo: iompetência:

aldo a compensar

Folha Mensal

02/2024

Página: Emissão: 05/03/2024 Horas:

10/10

09:09:42 000323

epartamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL Apuração Tributos Federais

ncargos	Valor	(-)Compens	ação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Ret
(-)Salário Maternidade:		6.824,30	(-)Rete	enções:	0,00	
(-)Compensação DCOMP:		0,00	(-)Salário Família:		372,24	

ncargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
NSS Segurado(Folha):	227.609,70	0,00	372,24	6.824,30	0,00	THE PERSON NAMED IN THE PE
VSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
UNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
VSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
NSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
NSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	19900	0,00	0,00
NSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
₹RF(Folha):	115.178,07	0,00	0,00	0,00	0,00	115.178.07
0000					ldo à recolher:	

aldo remanescente à restituir

(-)DCOMP: 0,00 (-)Salário Família: 0,00 (-)Salário Maternidade: 0,00 (-)Retenções: 0,00

viso: 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.

PAG SALARIO C/CTA

______ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SART 343.690.838-00

AGENCIA: 0295 DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

CONTA: 96.108-6 06/03/2024 2.656,80

NR. DOCUMENTO:

CPF/CNPJ:

NR. AUTENTICACAO:

B.D31.5B3.B2C.E09.D4E ------

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria. 000394

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: AILTON FELIX JUNIOR CPF/CNPJ: 422.291.698-66 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.212-7 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.607,10

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.ECC.C9F.72F.0E1.277

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295 DATA DO PAGAMENTO:

AMANDA VITORIA ANTONIO 401.946.768-46 CONTA: 93.897-1 06/03/2024

2.228.82

VALOR: NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.4D8.E83.231.E80.010

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento. Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

 BENEFICIARIO:
 ANA CAROLINA DE AQUINO

 CPF/CNPJ:
 412.523.038-23

 AGENCIA: 6605
 CONTA: 15.763-5

 DATA DO PAGAMENTO:
 06/03/2024

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 3.814,87

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.DCD.5FF.0BF.F84.7CE

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA
CPF/CNPJ: 174.096.098-00
AGENCIA: 0290 CONTA: 5.144-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.799,46

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.423.CFA.E00.480.931

|Central de Atendimento BB | 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas | 0800 729 0001 Demais localidades | Consultas, informações e serviços transacionais. | SAC BB | 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS CPF/CNPJ: 465.497.778-36 AGENCIA: 0290 CONTA: 31.425-0 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.666,22 NR. DOCUMENTO:

ND AVERTAGE OF A CO. CO.

NR. AUTENTICACAO: 2.202.1AA.75D.C98.638

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: BRUNO MAXIMIANO
CPF/CNPJ: 436.421.968-10
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.931-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.463,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.18C.8E2.4B6.45F.B27

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria |0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR CONTA: 37.215-3 AGENCIA: 3062

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE

CPF/CNPJ: 414.545.578-93

AGENCIA: 2034 CONTA: 17.135-2 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.596,75

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.AAE.9A3.AAE.966.B4D ------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR CONTA: 37.215-3 AGENCIA: 3062

NR. DOCUMENTO: -----

BENEFICIARIO: EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA CPF/CNPJ: 322.363.938-14

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.085-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.228,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.9D3.743.D1C.DB0.CE0 -----

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ELIANA PEREIRA
CPF/CNPJ: 298.964.048-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.721-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.483,18

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.8F8.FB9.D88.0E1.77A

NR. AUTENTICACAO: A.8F8.FB9.D88.0E1.77A

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

_____ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3 NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: EMERSON LOPES DA SILVA CPF/CNPJ: 346.890.988-83 AGENCIA: 0295 CONTA: 97.290-8 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.228,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.ABA.B95.C41.2E1.475

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA CPF/CNPJ: 383.672.488-05 CONTA: 28.289-8 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.549,14

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.1BE.E35.1B7.E37.FD5

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: FABIANA XOLIS GUIMARAES CPF/CNPJ: 362.901.598-01 AGENCIA: 0290 CONTA: 25.775-3 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: NR. DOCUMENTO:

2.228,82

NR. AUTENTICACAO: B.078.A23.E07.2B9.0AE -----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

______ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVE CPF/CNPJ: 379.167.848-58 AGENCIA: 0290 CONTA: 28.265-0 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.531,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.8B8.CF8.D49.C01.8C2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

0800 729 0722

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: FLAVIA CABRERA DE SOUZA CPF/CNPJ: 265.812.178-40 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.454-5 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: NR. DOCUMENTO:

3.677,68

NR. AUTENTICACAO: 7.A3B.D96.6C4.F17.6B8 _____

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

_____ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE CPF/CNPJ: 483.474.078-19

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.703-9 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.552,98

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.0FD.6B8.EA8.06B.BAE

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

| Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA CPF/CNPJ: 362.796.228-19 362.796.228-19 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.692-X DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 3.705,15

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.8C7.C07.939.FDF.02D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: -----

BENEFICIARIO: CPF/CNPJ: AGENCIA: 6800 DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

JOICE BERNARDES 468.376.838-02 CONTA: 9.637-7 06/03/2024 3.679,22

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.5CD.F57.F9B.825.D14

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOSIMARA MEDINA BENTO
CPF/CNPJ: 419.080.398-76
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.541-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.616,85

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.1E3.A84.56E.832.41F

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JULIANE GRACIANO RODRIGUES
CPF/CNPJ: 392.256.398-80 CPF/CNPJ: 392.256.398-80 AGENCIA: 0958 CONTA: 16.903-X DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR:

NR. DOCUMENTO:

3.507,35

NR. AUTENTICACAO: 4.3B7.B68.31C.F51.261 ______

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: LURIAN DE MOURA SILVA
CPF/CNPJ: 424.852.048-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.057-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.155,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.AE6.1AB.9B6.57D.8BC

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

_____ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA CPF/CNPJ: 371.207.298-88

AGENCIA: 0290

371.207.298-88 CONTA: 31.444-7

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

06/03/2024

NR. DOCUMENTO:

2.066,75

NR. AUTENTICACAO: F.83D.A39.640.BE7.D9A

______ |Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062

CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAMZ CPF/CNPJ: 332.606.548-52

AGENCIA: 0290 DATA DO PAGAMENTO:

CONTA: 28.964-7 06/03/2024

VALOR:

3.006,77

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.75E.0C6.4FF.BAO.D8A

-----|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: MARIANA MARCELINO CPF/CNPJ: 352.804.828-03 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.110-4 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 3.657,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.C4E.64F.C8C.740.6B2

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

-----CPF/CNPJ: AGENCIA: 0290

BENEFICIARIO: MARILDO DE ALMEIDA SOUZA 385.367.708-80

CONTA: 34.710-8 DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

06/03/2024 2.228,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.1F7.C86.C39.C06.4BA

-----|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

PAG SALARIO C/CTA

_____ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA CPF/CNPJ: 448.310.758-50 AGENCIA: 0295 CONTA: 90.582-8

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

06/03/2024

NR. DOCUMENTO:

2.228.82

NR. AUTENTICACAO: 2.F61.85B.E73.008.1F6

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAYARA PEREIRA MORGATO
CPF/CNPJ: 485.236.468-09
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.313-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.517,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.57F.994.97F.E1B.879

NR. AUTENTICACAU: 5.5/F.994.9/F.E1B.879

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

|SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

produtos e se: |Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

BENEFICIARIO: MIRIAM GALDINO PEREIRA CPF/CNPJ: 337.947.898-90 AGENCIA: 0290 CONTA: 35.535-6 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.228,81 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.425.068.CB5.CA9.9B0

|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

PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295

PAMELA KAWAMATA MOUTA 489.864.548-82 CONTA: 102.917-7

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

06/03/2024

NR. DOCUMENTO:

3.867,54

NR. AUTENTICACAO: 5.3C9.AB1.D69.460.C18

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

_____ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: -----

BENEFICIARIO: RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA CPF/CNPJ: 390.838.308-02 AGENCIA: 0290 CONTA: 3.632-3 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR:

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.1BF.FF3.C5C.7C0.2C6

352,68

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais.

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

SAC BB

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

_____ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TU CPF/CNPJ: 352.305.808-28

AGENCIA: 0290

CONTA: 107.478-4 06/03/2024

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

NR. DOCUMENTO:

2.228,82

NR. AUTENTICACAO: 5.F94.789.DE8.73D.F1A

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062

CONTA: 37.215-3 NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: SILAS FERNANDES DE SOUZA CPF/CNPJ: 435.384.908-56 AGENCIA: 0290 CONTA: 26.030-4 DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.228,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.763.A65.B1E.OCA.6C1

----|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE
CPF/CNPJ: 361.760.768-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.929-3

DATA DO PAGAMENTO: VALOR: 06/03/2024 2.617,13

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.722.9BE.D75.6CC.D67

A. AUTENTICACAU: A. /22.9BE.D75.6CC.D67

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088



PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: TATIANE MARIA CAMILO MORGADO
CPF/CNPJ: 425.954.318-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.899-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.545,44

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.729.870.04A.877.EC9

WR. AUTENTICACAO: 5.729.870.04A.877.EC9

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: -----

BENEFICIARIO: THIAGO GRANDINI RAMOS CPF/CNPJ: 424.100.658-21 AGENCIA: 6800 CONTA: 5.888-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 2.556,47 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.6D6.9BD.A69.732.B84

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ
CPF/CNPJ: 373.056.438-23
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.909-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.228.82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.283.678.0C5.6AA.689

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

0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria |0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.14 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:

YASMIN FREIRE BARBOSA CPF/CNPJ: 442.037.068-82 AGENCIA: 6709 CONTA: 9.465-X DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024 VALOR: 3.782,56

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.77E.8D1.35C.5B2.8C7

-----|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Número da Nota 16811

Data de Emissão 28/02/2024

Data e Hora da Competência 28/02/2024 às 10:01:48

Código de Verificação 6850-0451-5992

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643

Insc. ₅₉₆₄₃ Mun.

Autenticação

Logradouro

Bairro

O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA L TDA

RG/IE 177.253.999.119

Número 597

CEP 16015-290

UF SP



Situação

ARAÇATUBA Município Optante do Simples Nacional

Telefones

(18) 3622-5803

E-Mail's

expediente@gtoquetoncontabil.com.br; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVICOS

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA-BAGUACU SUMARÉ

Cód. Mobiliário 0

Nome E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

CEP 17400-000

Bairro Municipio VILA WILLIAMS GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0400	84,00	0,00	0,00	3,36

Valor Total dos Serviços - R\$3,36

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO JANEIRO/2024- SETOR UTI - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTOS

PIS (RS) COFINS (RS) INSS (R\$)

Outros Tributos (R\$)

CIDE (RS)

IOF (RS)

IPI (R\$)

IR (RS) ICMS (RS) CSLL (RS)

Outras Retenções (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3,36

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Base de Cálc. (RS)

Dentro do Município

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

Aliquota (%) 0.0000

Sem incidência de ISS

0.00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3,36

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 16811 emitida em 28/02/2024 às 10:01:48 - Cód Verif 6850-0451-5992

Condições de Pagamento: Vencimento: 28/02/2024 Valor Total R\$ 3,36 Valor Líquido R\$ 3,36

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

Mateus Silva Andriollo Gerente Ter Informação andrioto@ahbb.org.br



01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:08 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096887198727796460000000336

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

DATA DE VENCIMENTO 05/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 05/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3,36 VALOR COBRADO 3,36

______ NR.AUTENTICACAO D.367.2AC.AA2.97D.4BE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

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

O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

Número da 16812

Data de Emissão

28/02/2024 Data e Hora da

Competência 28/02/2024 às 10:05:02 Código de Verificação

6912-8306-2944

Autenticação

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643

Insc. ₅₉₆₄₃

Mun.

RG/IE 177.253.999.119

Número 597 CEP 16015-290

UF SP

Situação

Bairro Município

Logradouro

Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3622-5803

Nome

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO Cód. Mobiliário

Telefone

Inscrição Mun.

RUA-BAGUAÇU

SUMARÉ

ARACATURA

E-mail

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inf. Comp.

Logradouro

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Municipio

VILA WILLIAMS GARÇA

CEP 17400-000

UF SP País BRASIL

Complemento

DISCRIMINACÃO DOS SERVICOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0400	938,00	0,00	0,00	37,52

Valor Total dos Serviços - R\$37,52

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO JANEIRO/2024 - SETOR PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTOS

CSLL (R\$)

PIS (R\$) COFINS (RS)

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

0.00

INSS (R\$)

IR (RS)

Outras Retenções (RS)

Outros Tributos (R\$)

CIDE (R\$)

IOF (RS)

IPI (RS)

ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 37,52

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Dentro do Município

Sem incidência de ISS Aliquota (%)

0.0000

Base de Cálc. (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

0.00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 37,52

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 16812 emitida em 28/02/2024 às 10:05:02 - Cód Verif 6912-8306-2944

Condições de Pagamento: Vencimento: 28/02/2024 Valor Total R\$ 37,52 Valor Líquido R\$ 37,52 Ass em

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

Mateus Silva Andrietto Gerente TecAntormação mandriotte@ahbb.org.br



01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:08 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096887190625896460000003752

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 30.502

DATA DE VENCIMENTO 05/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 05/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO

VALOR COBRADO 37.52

NR.AUTENTICACAO 3.E7E.B6C.9AC.02A.183

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

000365

tantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. FLOR ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DO SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCA - SP.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.020.101 Série 001

オテルビスス 地方行列を行の機能は 政策

FERRO FORTE COM DE FER LTDA

AV.DR.LABIENO DA COSTA MACHADO, 3730 DISTRITO INDUSTRIAL - GARCA - SP Fone: (14)3737-0929 CEP: 17406-200

nf-e@ferrofortegarca.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA

Nº 000.020.101 Série 001 Folha 1/1



3524 0218 5441 6700 0189 5500 1000 0201 0110 0020 0953

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

135240271667733 06/02/24 16:11:58

NSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

18.544.167/0001-89

THE WE HAVE THE

ESPES, AMERIASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO 06/02/2024

"LEBERLANDO THEAGO DO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO WILLIANS

(14)3407-5066

17400-000

TELEFONE / FAX

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06/02/2024 HORA DA SAÍDA

001 05/03/2024 411,12

THE DE MPOSTO

	0,00	ALOR DO ICMS			BASE DE CÁLCULO D	O ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO	CICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	VALOR DO S	EGURO		0,00		0,00			0,00		411.12
j			0,00		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIA	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	
1	IMES TE	ANSDODT	ADOC						0,00		411.12

er Gu		2 - TERCEIROS	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

2550RIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR	VALOR		OTA %
Val Apres Tributes Federal (14 120) persons	72193400	0101	5102	KG	12,00	34,26	0,00	411,12				ICMS	100
Val. Agrox Tributos: Federal (14,13%) R\$58,09 Estadual (14,13%) R\$54,09 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte:	550 300000				2,00	34,20	0.00	411,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		N.									41		

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSON VALOR TOTAL DO ISSON 0,00 0,00 0,00

STANDARD GOMPLEMENTARES

ESCHMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

A DIGERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

COMPANDO 013/2023 ORGÃO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GAR OVERHOR REALT FAO CONVENIO

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo RG: 37, 468,476-5

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:08 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080069454042821708860008196460000041112

BENEFICIARIO:

FERRO FORTE COMERCIO DE FERRAG

NOME FANTASIA:

FERRO FORTE COMERCIO DE FERRAG

CNPJ: 18.544.167/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

FERRO FORTE COMERCIO DE FERRAG

CNPJ: 18.544.167/0001-89

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.503 DATA DE VENCIMENTO 05/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 05/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 411,12 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO 9.446.77C.CAC.2F1.0E6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 02/2024





Número RPS: N 276

Número Nota Fiscal: 2805

Data Emissão 29/02/2024

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:

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 Garca

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

UN Servico de Manutencao Preventiva Mensal no Elevador referente a Fevereiro/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 GARCA

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

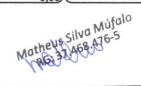
Observação:

Total dos Serviços	630,00	
Total de Deduções	0,00	
Desc. Incondicionado	0,00	
Base de Cálculo	630,00	
ISS SEM RETENÇÃO	3,83 %	24,13
Desc. Condicionado	0,00	

Total da Nota | RETENÇÕES | Total Liquido | G30,00 | IRRF | 0,00 | PIS | 0,00 | COFINS | 0,00

Esta é a chave de validação: WPAO-DGOC

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





01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:08 306203062 - 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080056132007859499900005196460000063000

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
 30.504

 DATA DE VENCIMENTO
 05/03/2024

 DATA DO PAGAMENTO
 05/03/2024

 VALOR DO DOCUMENTO
 630,00

 VALOR COBRADO
 630,00

NR.AUTENTICACAO 0 B24 9F3 D53 521 8CF

NR.AUTENTICACAO 0.B24.9F3.D53.521.8CF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722 Informações reclamaço

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala $0800\ 729\ 0088$



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e ero da Nota 16810

Data de Emissão 28/02/2024

Data e Hora da Competência 28/02/2024 às 09:21:52

Código de Verificação 7929-2799-9476

PRESTADOR DE SERVIÇOS

TOMADOR DE SERVICOS



08.517.361/0001-11

RUA-BAGUAÇU

ARAÇATUBA

SUMARÉ

Cód. Mobiliário 59643

Insc. ₅₉₆₄₃ Mun.

Autenticação

Nome

Bairro

Logradouro

Município

O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE

RG/IE 177.253.999.119

expediente@gtoquetoncontabil.com.br; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

Número 597

CEP 16015-290

UF SP



Situação

F-Mail's

Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3622-5803

RG/IE ISENTO

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Inscrição Mun.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Telefone

Cód. Mobiliário 0

E-mail

Nome

Inf. Comp.

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Logradouro Bairro

VILA WILLIAMS

CEP 17400-000 UF SP

Municipio Complemento GARÇA

País BRASIL

DISCOUNTE LO DOS SERVICOS

ALTERNATION PRODUC	DISCRIMINAÇA	O DOS SERVIÇOS	经验证的 的证据的 (1)	BEAUGUARIS PARAGRAS		
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0400	127.819,00	0,00	0,00	5.112,76

Valor Total dos Serviços - R\$5.112,76

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO DE JANEIRO/2024 - SETOR HOSPITALAR - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTOS

CSLL (R\$)

PIS (RS) COFINS (R\$) IR (RS)

Outros Tributos (R\$)

CIDE (R\$)

IOF (RS)

INSS (RS) IPI (RS)

Outras Retenções (RS)

ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.112,76

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

0.00

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Aliquota (%)

0.0000

Local do Serviço

Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.112,76

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

Base de Cálc. (R\$)

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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 16810 emitida em 28/02/2024 às 09:21:52 - Cód Verif 7929-2799-9476

Condições de Pagamento: Vencimento: 28/02/2024 Valor Total R\$ 5.112,76 Valor Líquido R\$ 5.112,76 Ass

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

Mateus Silva Andriollo Gerente Teg Informação mandrio lo@ahbb.org.br

HOSPITALAR

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:08 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096887184321996460000511276

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
 30.505

 DATA DE VENCIMENTO
 05/03/2024

 DATA DO PAGAMENTO
 05/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.112,76
VALOR COBRADO 5.112,76

NR.AUTENTICACAO A.8FB.F2E.0B8.375.87F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

T-5-----

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

	5511 6439 1830	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135240345381125 / 16.02.2024 - 18:24:44	DATA DA EMISSÃO 16.02.2024	DATA DE SAÍDA / ENTRADA	HORA DE SAÍDA	TO VALOR	VALOR DOS PRODUTOS 919,92	VALOR TOTAL DA NOTA 950,59	CNPJ/CPF 77.792.174/0003-20	INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	PESO LÍQUIDO 21 610 KG	Tet. A	V. IPI	00'0	
	CHAVE DE ACESSO 3524 0260 6192 0200 5700 5503 2000 0046 5511 6439 1830	ade no portal nac rtaf ou no site da		PROTOCOLO / DATA 135240345381	1/0009-60	CEP 17400-000	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	2° VENCIMENTO	0,00 VALORI	0.00	+		2	7	V. ICMS SI V.	DO ISS	
	0 6192 0200 570	lta de autenticid enda.gov.br/por			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		INSCRIÇÃO	N° ORD	ICMS ST	O VALOR TOTAL DO IP	PLACA ADU8202		PESO BRUTO	We By ICHEST	-	11 0	
	VE DE ACESSO 3524 026	Consul www.nfe.taz	DADOS DA NF-e	CNPJ 60.619.202/0057-00			SP		0,00 VALOR DO ICMS ST	PESAS 0,00	CÓDIGO ANTI 00188903			V TOTAL BC 1CMS	07 BC. IC		
E KILIAR DE STRÔNICA	СНА		DAD		CAS HSL	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		1° VENCIMENTO VALOR 08.03.2024	CULO ICMS ST	0,00 OUTRAS DESPESAS	CODIE 0018		NÚMERO	OIGYLINI A	20.7	000000000000000000000000000000000000000	
DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	Nº 000004655 SÉRIE 32 FOLHA 1/1		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	RCA HOSP SAO LUCAS HSL	9	TELEFONE/FAX 014-35325198	N° ORDEM 1° V	171,11 BASE DE CALCULO ICMS ST	DESCONTO	FRETE POR CONTA	MUNICÍPIO SERTAOZINHO		H CST CFOP UN OUANTIDADE	000 5103 M3	0.00 000 5103 M3 10,	
			ito	INSCRIÇÃO ESTADUA	IL STA CASA GA	OS 70, SALA			VALOR DO ICMS	00,00	FR		MARCA	RVIÇOS NCM/SH	OXIGENIO 2	(5.1) 25 OXIGENIO 2804.40.00 (5.1) 25 OXIGENIO 2804.40.00 WALOR SERVIÇOS de 1996 41690 NFe Cobertura: 00011 BRCEAADS/79 = 1,000 CY. m. AGAMENTE Classificados, cm. xigências da Regulamentaçã	
	MESSER GASES LTDA ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89 BAIRRO: Distrito Industrial I	ur: SP	cao b. efet. fora estabelecimento		NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA H	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		ТО	950,59	30,67 VALOR DO SEGURO	DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	AMBROSIO 111, FUNDOS	9 Cilindro	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2	INTO EXIGENTO, COMPRINIDO 2.2 CIL 50. 1093 CIL 51. IM3 200BAR AL TOTAL STATES EMENTIARES BREANDTOT = 8,000 CVL , stops perigosos satāc adequating perigosos perigosos satāc adequating perigosos perigosos perigosos satāc adequating perigosos perigosos satāc adequating perigosos perigosos p	
MESSER Gases for Life	MESSER GASES LTDA ENDEREÇO: Avenida José Fo BAIRRO: Distrito Industrial I	MUNICIPIO: Bauru TELEFONE: (14)3203-4366 CEP: 17034-310	NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. e		ASSOCIACAO POLICIO		-	37.30	BASE CALCULO DO ICMS	THE PARTY	100	ENDEREÇO R DR OLIDAIR	VOLUME(S)	_	OMO	INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO MUNICIPAL Codgo do Cliente: 3100015210	SALES AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF THE PA
NOTA TSCAL	N° 00004655	SÉRIE 32			.00	TVTO	V VCIV	INDIC	VOING	тетко	SCVT E	SE VIO	ON VC				DE RECEBU

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:09 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080534521293980466910009496490000095059

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 30.506 DATA DE VENCIMENTO 08/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 05/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO 950,59 -----

NR.AUTENTICACAO B.418.926.460.058.160

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088



DANFSe v1.0 Documento Auxiliar da NFS-e



Chave de Acesso da NFS-e 3556602223222841700010000000000000824031462244585

Número da NFS-e

Competência da NFS-e

01/03/2024

Número da DPS 9

Endereço

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da NFS-e

01/03/2024 09:54:36

Data e Hora da emissão da DPS

01/03/2024 09:54:36

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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço Nome / Nome Empresarial

ARMANDO DAVOLI, 138

TAYANE MIGUEL QUERINO 33779372851

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Simples Nacional na Data de Competência

CNPJ / CPF / NIF 32.228.417/0001-00

Inscrição Municipal

E-mail

tay.biomed@hotmail.com.br

Município Vera Cruz - SP

Inscrição Municipal

CEP 17560-000

Regime de Apuração Tributária pelo SN

TOMADOR DO SERVICO

CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60

Telefone

Telefone

(14) 3492-1317

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Município Garça - SP

CEP 17402-064

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVICO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.

Código de Tributação Municipal

Local da Prestação Garça - SP

País da Prestação

Descrição do Serviço

PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2024 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável

Valor do Serviço

País Resultado da Prestação do Serviço

Município de Incidência do ISSQN

Vera Cruz - SP

Regime Especial de Tributação Nenhum

Tipo de Imunidade Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não

Número Processo Suspensão Total Deduções/Reduções

Beneficio Municipal Cálculo do BM

R\$ 2.500,00 BC ISSQN Aliquota Aplicada

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRE

PIS

CP

CSLL

COFINS

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 2.500,00

R\$ 0.00

Desconto Condicionado

Desconto Incondicionado

R\$

Desconto Incondicionado R\$

ISSQN Retido

IRRF, CP, CSLL - Retidos

PIS/COFINS Retidos

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 2.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES





06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:50:18 306203062 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

DATA DA TRANSFERENCIA 06/U3/2022

556.673.000.009.740
2.500,00 _____

VALOR TOTAL
****** TRANSFERIDO PARA: 2.500,00

CLIENTE: TAYANE M Q 33779372851

9.740-3 AGENCIA: 6673-7 CONTA: NR. DOCUMENTO

553.062.000.037.215

NR.AUTENTICACAO F.BE1.566.68A.A9C.FFE



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 198

Código de Verificação de Autenticidade **KW1JNRQHM**

Data e Hora de Emissão da NFS-e

29/02/2024 às 22:05:53 Chave de Acesso

2044508OK1Q5078UJWZPWFA0OYPJGRGF

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

Incentivo Fiscal	Regime Especial 1	noutação	11p0 133	- 1
Incompliant Property	Regime Especial T	ributação	Tipo ISS	_
			29/02/2024	
Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	-
Núme	ro do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP	177-05-06-14
		Número do Processo Série do RPS Tipo do RPS	GARCA-SP	GARCA-SP GARCA - SP Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

2224620

Nome/Razão Social

000107416 CARLOS ANTONIO DA SILVA

Rua ELIZEU MENABO, 80

Complemento

GARCAI

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

17406-028

Garca-SP

(14) 98146-5633

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

2175819

Complemento

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

SALA 06

VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais

Logradouro

17400-000

GARCA - SP

Cod. IBGE 3516705

E-mail

Telefone 14 35325198

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação	dos	Services

Otde Un. Medida VIr. Unitário Total TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - NO PERIODO DE 01/02/24 A 29/02/24 - Hospital São Lucas - Termo de 31,00 UN 17,00 R\$ 527.00 Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Imposto Sobre Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS				Construção Civil
LC 116/2003: 04.06			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIV	E SERVIÇOS AUXILIARES.		3,00%	0000040000006		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 527,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 527,00	R\$ 15,81	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos COFINS INSS IRRF CSLL Outras Retenções PIS R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Valor Líquido da NFS-e: R\$ 527,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 198 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KW1JNRQHM

Data

CPF/RG

Assinatura





CORRIDAS EXTRAS DO MÊS DE FEVEREIRO 2024 HOSPITAL SÃO LUCAS

DIA 05/02/2024

LAURENTINO WILMAR CAETANO DE JESUS

TATIANE TAMIRES DA SILVA MARQUES

LAURENTINO WILMAR CAETANO DE JESUS

DIA 06/02/2024

BENEDITO SOSSOLOTE 19H23

BENEDITO SOSSOLOTE 21H20 RECOLETA

IZAIAS FRANCISCO

ALEX MONTEIRO

MARIA AMELIA PEREIRA BELINI

DIA 10/02/2024

ANTONIO TERUEL AFONSO

DIA 11/02/2024

DAVI AUGUSTO DE SOUZA R. BRANCO

SERGIO INACIO DE LAIOLA

DIA 12/02/2024

MARIA APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS

GERALDO MARQUES 13

DIA 13/02/2024

NATALINA DA SILVA SOUZA

MARIA DE LIMA MANCHINI 15H39

MARIA DE LIMA MANCHINI 20H34

DIA 15/02/2024

MARIALUIZA GIMENES PERES

DIA 16/02/2024

JOSE PASCHOAL CAMPASSI

DIA 18/02/2024

MARIA APARECIDA PEREREIRA PILLI

DIA 22/02/2024

LUCILENE CRISTINA ALVES

LUIS OTAVIO OLIVEIRA

BRUNA DE CARVALHO 17H40

BRUNA DE CARVALHO 18H57

ABILIO GUITIERRES

DIA 23/02/2024

JOSE APARECIDO ANTONIO

MAURO PEREIRA DE CARVALHO

DIA 24/02/2024

CECILIA TERCIOTTI RESSETTO

JOANA MARTINS MARINI

ROSANA SOARES DE OLIVEIRA ARAUJO

NOBUCO HAYACIDA

APARECIDA YOKO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.09 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 : ASSOCIAÇÃO 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\$

527,00

DEBITO EM: 06/03/2024

DOCUMENTO: 030601

AUTENTICACAO SISBB: 5.412.C12.B25.636.E37 NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

87

Código de Verificação de Autenticidade 13JS448UO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/03/2024 às 16:03:01

Chave de Acesso 20436439M3MRGN59364LKMRV4TA123ZF

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

<u> </u>	Incentivo Fiscal	Regime Especial T	ributação	02/03/2024 Tipo ISS
Tismoro do Tir o				02/03/2024
ramara do ra o				
Número do RPS S	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Exigivel	Númer	ro do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Informações Fiscais				
Informações Fiscais				

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social 000110272 NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

41,489,305/0001-96 002283121

Complemento

Bairro

Rua ROSARIO MARTINO, 193

CASA

GARÇA

CEP

Cidade Garça-SP Telefone

E-mail

(14)34064214

natallicruz2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Di------

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02 RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

Logradouro

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50

Williams

Cod. IBGE Telefone E-mail

CEP/Cod.Postal 17402-064

Cidade/País GARCA - SP

Logradouro

17404-076

14 34075066 3516705

CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discrim	mação dos s	erviços		
Qtde.	Un. Medida	Descrição	VIr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS DE 01/02/2024 A 29/02/2024- TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNCIPAL	3.000,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Ser	rviços de Qualquer Na	tureza - ISS				Construção Civil
LC 116/2003: 17.02			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra Código ART
DATILOGRAFIA,DIGITAÇ	ãO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIE	ENTE,SECRETARIA EM GER	RAL, 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\$ 3.000,00	R\$ 65,10	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impo	ostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSL	L	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 Comp	olementares					

RECEBI(EMOS) DE NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 87 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 13JS448UO.

Data

CPF/RG

Assinatura



Garça - SP, 18 de Março de 2024

CARTA DE CORREÇÃO

A
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 50
GARÇA - SP

Em face do que determina a legislação físcal, vimos pela presente comunicar-lhe que a nota físcal de serviços de numero 87, emitida em 02 de Março de 2024, no valor de R\$- 3.000,00 (Tres Mil Reais) contém irregularidade quanto ao CNPJ do tomador dos serviços, corrigindo — o do numero 45.349.461/0001-02 para o numero 45.349.461/0009-60.

Sem mais, colocamo nos a disposição para o que se

fizer necessario.

NATALLI GAIATO CRUZ ME

CNPJ 44.489.305/0001-96



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.09 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 : ASSOCIAÇÃO 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: 06/03/2024

DOCUMENTO: 030602 AUTENTICACAO SISBB:

9.279.2B5.830.3D3.735



DANFSe v1.0 Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e

3550308224334132500014000000000000724037545645866

Número da NFS-e

Competência da NFS-e

Série da DPS

Número da DPS

01/03/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

01/03/2024 13:52:05

Data e Hora da emissão da DPS

01/03/2024 13:52:05

Inscrição Municipal

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço Nome / Nome Empresarial

JARDEL FILHO, 284

CNPJ / CPF / NIF

43.341.325/0001-40

E-mail

Regime de Apuração Tributária pelo SN

MENEZESLAPA@GMAIL.COM Município

São Paulo - SP

CEP 8270620

Telefone

(11) 4941-4387

Endereço

Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

43.341.325 FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES

CNPJ / CPF / NIF

Inscrição Municipal

TOMADOR DO SERVIÇO

45.349.461/0009-60

E-mail

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Telefone

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Município

CEP

Endereço DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

Garça - SP

17402-064

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

99.01.01 - Serviços sem a incidência de ISSQN e ICMS

Código de Tributação Municipal

Local da Prestação Garça - SP

País da Prestação

Descrição do Serviço

Serviços administrativos Termo de fomento 013/2023 órgão prefeitura municipal de garça

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Não incidência

Tipo de Imunidade

R\$ 3.500,00 BC ISSQN

PIS

País Resultado da Prestação do Serviço Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Município de Incidência do ISSQN Garça - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Número Processo Suspensão

Benefício Municipal

Não Desconto Incondicionado

Valor do Serviço

Total Deduções/Reduções

Cálculo do BM

Alíquota Aplicada

Retenção do ISSQN Não Retido

ISSQN Apurado

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF CP

COFINS

CSLL

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NFS-E

IRRF, CP, CSLL - Retidos

Valor do Serviço

R\$ 0.00

R\$ 3.500,00

Desconto Condicionado

PIS/COFINS Retidos

Desconto Incondicionado

ISSQN Retido

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 3.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 126900000



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.09 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 : ASSOCIAÇÃO 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: 06/03/2024

DOCUMENTO: 030603

AUTENTICACAO SISBB: F.5D1.BB4.850.412.E3B



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade PIJYT9C5R

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/03/2024 às 12:23:25

Chave de Acesso 20447548NL6JMJ3X2XJKJCKMH9KHTVI6

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	Núme	ero 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 05/03/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial T	ributação e Empresa de Pequeno Porte (ME EP	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

2464324

000117142

Nome/Razão Social

35.513.446 PLINIO HERNANDES

Logradouro

Alameda dos Jasmins, 415

Complemento

CEP

Telefone

E-mail

17402-090 Garça-SP

35.513.446/0001-02

(14) 99782-0047

HERNANDESPLINIO@GMAIL.COM

RESIDENCIAL DO BOSQUE

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

VILA WILLIAMS

45.349.461/0009-60

2175819

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

SALA 06 Cod. IBGE

E-mail

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais

Logradouro

17400-000

GARCA - SP

14 35325198 3516705

Telefone

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços Qtde. Un. Medida Descrição VIr. Unitário Total prestacao de servicos de Diretor administrativo no periodo de 01/02/2024 a 29/02/2024.Termo de Fomento 013/2023 : ORGAO 1,00 14.500,00 R\$ 14.500,00 PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Imposto Sobre Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS				Construção (Civil		
LC 116/2003: 17.02			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	igo CNAE Código da Obra Código ART			
DATILOGRAFIA,DIGITAÇ	O,ESTENOGRAFIA,EXPEDIE	NTE,SECRETARIA EM GER	AL,RESPOSTA 2,00%	0000170000002					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	De	sconto Condicionado			
R\$ 14.500,00	R\$ 0,00	R\$ 14.500,00	R\$ 290,00	2 - Não	R\$ 0,00				
Retenções de Impo	ostos								
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	•	Outras R	etenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0	,00	R\$ 0,00			
/alor Líquido da NFS-	e: R\$ 14.500,00						Val. Aprox. Trib		
Informações Comp	lementares								

RECEBI(EMOS) DE 35.513.446 PLINIO HERNANDES O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-0 DE NÚMERO 1 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PLYT9C5R.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.09 3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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\$ DEBITO EM: 06/03/2024

14.500,00

DOCUMENTO: 030604

AUTENTICACAO SISBB:

8.CB4.083.CA6.273.5A4



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS

19900-042 - TRAVESSA VEREADOR ABRAHAO ABUJAMRA, 62 - CENTRO - OURINHOS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Data Emissão: 1525

Chave: 15/02/2024

RBAAULKG

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME

RUA NOBORU ENDO, 711 - JD ANCHIETA - OURINHOS - SP - 19915-640

CNPJ/CPF: 54.485.875/0001-50

Inscr. Estadual/RG:

Email: gama-sonic@gama-sonic.com.br

Telefone: 14 3322-3124

Inscrição Municipal: 11301285

Local de Prestação do Serviço: Garca

Competência: 02/2024 Data Prestação: 15/02/2024

Local de Incidência do Serviço: Ourinhos

Simples Nacional: Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO Atividade: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO Sub. Tributário: Não

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Vila Williams

GARCA - SP - CEP: 17402064 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal:

Telefone: 14 3407-5066

E-mail: financeiro.garca@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SUBSTITUIÇÃO DE TRANSISTOR UNIJUNÇÃO DO TIMER, REVISÃO DO CIRCUITO DE AQUECIMENTO DO FILAMENTO, AJUSTE DO MICRO SWITCH DE AUTORIZAÇÃO DE GRAFIA NO BUCKY VERTICAL E TESTES DE FUNCIONAMENTO.

TERMO DE FOMENTO 013/2023

ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SERVIÇOS EXECUTADOS NO APARELHO DE RAIOS X TOSHIBA KXO 15, CONFORME OS № 018/24

VENCIMENTO: 20/02/2024 - R\$ 1.252,50

08/03/2024 - R\$ 1.252,50

Valor Aprox. Tributos: R\$ 452.15 (18.05%) Fonte IBPT

HOSPITALAR

- in	ujeni	NEL ELECT	Tallia.	ut linning	RETENÇÕES	Maliara				DESC	ONTOS
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,	00 INSS	0,00	OUTROS 0,00	Condicionado 0,00	Incondicionado 0,00
VALC	R SER	viço				VALO	RES DA N	IFS-e			TOTAL LIQUIDO
2	.505,0	0	Repasse	e/Dedução 0,00	Base de Cálculo 2.50	Aliquot			itenção S SEM RETENÇA	ÃO ISS 75.1	2.505,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://e-gov.ourinhos.sp.gov.br:8080/tb/

Recortar Aqui

15/02/2024 Número da NF 1525

Data Emissão

RECEBI DA EMPRESA GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Chave

RBAAULKG

Local / Data

Assinatura



Beneficiário GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	54.485.875/0001-50	Vencimento 08/03/2024	Valor do Documento		
NOBORU ENDO 711		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa		
JARDIM ANCHIETA Ourinhos - SP	19915-640	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 09/03/2024 Juros 0,07%/dia		Data de Emissão 15/02/2024	(=) Valor cobrado		
A partir 09/03/2024 multa de 2,50% Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4399/603660 Nosso Número 44-4			
Protesto no 5º dia corrido após Venc.					

Dados do Pagador		
Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		1525B
Endereço		
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		
Bairro / Distrito		
WILLIAMS		
Munícipio	UF	CEP
GARÇA	SP	17402-064
Mensagem Pagador		17.402.004

Este recibo somente terá validade com la autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação so terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.43998 01060.366000 00004.440012 9 96490000125250

E NO SICOOB				Vencimento 08/03/2024			
				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário			
GAMA SONIC COMERCIAL LTDA 54.485.875/0001-50							
cumento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número			
1525B	DSI	N	15/02/2024	44-4			
ra Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento			
R\$	0,00			1.252,50			
o beneficiário)				(-) Desconto / Abatimento			
				(-) Outras deduções			
				(+) Mora / Multa			
	LIDADE DO BANCOOB						
			***************************************	(+) Outros acréscimos			
ENEFICENTE DO	BRASIL	45.	349.461/0009-60				
GO SANTOS 70							
		174	02-064	(=) Valor cobrado			
		174	02-004				
	TTE SEM RESPONSABILIRED	Cumento Espécie 1525B DSI ra Espécie Quantidade R\$ 0,00 TO beneficiário) TE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB ENEFICENTE DO BRASIL	Espécie 1525B DSI N R\$ Quantidade R\$ 0,00 DO beneficiário) TE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB ENEFICENTE DO BRASIL GO SANTOS 70	TE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB STEED 54.485.875/0001-50 Aceite Data processamento 15/02/2024 Valor Valor Valor 45.349.461/0009-60			



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3 ______

BANCO SICOOB S.A.

75691439980106036600000004440012996490000125250

BENEFICIARIO:

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA CNPJ: 54.485.875/0001-50 BENEFICIARIO FINAL:

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA CNPJ: 54.485.875/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.605 DATA DE VENCIMENTO 08/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 06/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO

1.252,50 VALOR COBRADO 1.252,50

NR.AUTENTICACAO 8.3C8.266.1B9.FAD.27A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088



Natureza da operação

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO E EXPORTAÇÃO EIRELI Rua Quinze de Novembro, 747, CXPST 24, Centro Fone (14) 34/1-0116 SP www.grupopassaport.com.br contato@grupopassaport.com.br

DANFE

1

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída Nº 064855

SERIE: 1 Página: 1 de 1



Chave de acesso

Protocolo de autorização de uso

3524 0245 9719 0000 0114 5500 1000 0648 5519 8375 3160

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

000389

Venda de merca	dorias pa	ra Cons	umidor Fina	al						1352	40298	74165			:39:00									
nscrição Estadua	ıl				Inscr.es	st. do subst.tr	ib.					8	100000000000000000000000000000000000000											
438.662.653.116	0						STON						45.9	71.900/	0001-14									
Destinatário/R	emeten	ite																						
Nome / Razão So	cial									CNPJ/	Salan				Data e	missão								
ASSOCIAÇÃO H	HOSPITA	LAR BE	ENEFICIEN	TE DO	BRASII	L				45.349	.461/0	0009-	60	Inscrição Estadual										
Endereço		7.24	98/7						1	Bairro				CE	P	- 4			Data s	aída				
Rua DOUTOR C	RLANDO	THIAG	SO SANTOS	5, 70						VILA \	NILLIA	AMS				14	HE							
Município										Fone/F	ax						4		1.00					
Garça											1900.50			SF)	20	0		14:38	.58				
Faturas																								
Número	Vencin	nento		Valor		Número		Vend	cimento			Valo	r N	úmero		Venci	mento)		Valor				
001	08/03/2	2024		780,00)							7							al dos produtos da nota					
Cálculo do im	nosto																							
Base de cálculo d			Valor do ICI	MS	Rased	e cálculo do	ICMS	Subst		Valor	do IC	MS SI	uhst	Valor	r do ECP	ST	Valr	or tota	l dos ni	ndutas				
0,00	JU ICIVIS		0.00	IVIO	0.00	e calculo do	ICIVIO	Jubat.			uo ici	WIO O	ubst.			51			i dos pi	buulos				
Valor do frete		Valor do			Desco	onto	Outra	e deen	esas aces	-				1 . ,										
0,00		0.00	seguio		0,00	Jillo	0,00	3 desp	coas acco	301143				100000	uo II I		No. of the last of		ad Hota					
					0,00		0,00							0,00			100,0							
Transportado	r/Volum	nes tra	nsportado	os	-												_							
Nome					Frete po	ir conta atação do Frete	nor co	nte do	Código A	ANTT			Placa	do veícu	ulo		UF	CI	NPJ/CP	F	1			
					Remeten		por co	iita uu																
Endereço			M	lunicípio	,				UF		Inscri	ção E	stadual		- Sil-	134			M 12 100					
Quantidade			Espécie			larca	Τ,	Numera				F	Peso bruto	}	7	P	eso líq	uido						
0			Volume		I ^M	larca	ľ	Numera	ação				0,000			0	000							
Itens da nota	ficcal															- 1				187				
Código Descrio		rodutal	contino					NCM	eu cet	CEOR	LINIO	tdo	Dreco ur	Dreco	total B	CICM	2 VIr I	CMS	VIEID	04ICM	C 041D1			
				APORT	EXTR	FORTE 50	OCB																	
13 CAFE	OKKAD	O E MIO	IDO PASSI	AFORT	EXTRA	V FORTE 30	UGK	03012	2100 000	3.403	NO SC	,,,,,	20,00000	1 '	100,00	0,0	1	0,00	0,00	1 0,000	9 0,09			
								1						1	- 1									
														1			1							
										1				1										
														1					1					
					to the second									1										
Cálculo do IS	SQN																							
Inscrição Munici	pal				Valo	r total dos se	rviços			Base	de cá	lculo (do ISSQN			12253	lor do I	ISSQ1	1					
									0,00						0,0	0					0,00			
Dados adicio	nais																							
Observações									Res	servado	ao fiso	co												
Total aproximad					ederais	R\$ 104,91	(13,45	5%)								10 14								
Estaduais R\$ 1	40,40 (18	3,00%) .	Fonte IBP1	Γ.												¥.								
Termo de Fome	nto 012/	2022 6-	año: Profeit	ura Ma	nicipal d	le Carca (Ha	enital	ar)								11								
Ordem de comp			gao. Prefeit	ula Mul	iicipai d	e Gaiça (Ho	spitali	cal j								198								
Oldeni de com	2100 14 1 240																							
7																								
																		-	10/02/2	0024 14	.20.12			

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

20 FEV. 2024



01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:09 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO SICOOB S.A.

75691321400132321900400584070015596490000078000

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.606 DATA DE VENCIMENTO 08/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 06/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO B.14E.D10.D1F.97F.A23

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

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

Data de Emissão 04/03/2024

Data e Hora da Competência 04/03/2024 às 09:06:17

Código de Verificação 5139-4828-4204

Autenticação

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ Nome

24.668.650/0001-78 SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME

PENÁPOLIS

Cód. Mobiliário 79810

Insc. Mun. 1.216.078

Logradouro

Município

Bairro

RUA-JOAO ANTONIO DE CASTILHO RESIDENCIAL GALLINARI

Número 00567 CEP 16303-000

UF SP

Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

RG/IF Cód. Mobiliário 0

Inscrição Mun.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Nome E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

CEP 17400-000

Bairro Municipio

VILA WILLIAMS GARÇA

UF SP

País BRASIL

Complemento sala 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servico FONOAUDIOLOGIA

Aliq. Tributo Vlr. Unitário Total (IBPT) 5.000,0000 1,00 0,00

Valor Total dos Serviços - R\$5,000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRIBUTOS

PIS (RS)

CIDE (R\$)

COFINS (RS) IOF (RS)

INSS (R\$) IPI (RS)

Descrição

IR (R\$) CSLL (RS) Outras Retenções (R\$)

Outros Tributos (R\$)

5.000,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

Item da Lista

04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA E CONGÊNERES E CONGÊNERES.

Não

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos

ICMS (RS)

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cálc. (R\$) VIr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,0100

5.000,00

100,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

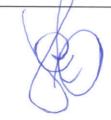
Ass:

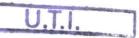


Recebi(emos) do Prestador: SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME CNPJ: 24.668.650/0001-78

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 372 emitida em 04/03/2024 às 09:06:17 - Cód Verif 5139-4828-4204 Condições de Pagamento: Vencimento: 04/03/2024 Valor Total R\$ 5.000,00 Valor Líquido R\$ 5.000,00

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







PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda Carta de Correção da NFS-e Nº 1 ANEXADA EM 12/04/2024

Número da Nota

Data e Hora da Competência 12/04/2024 às 14:55:42

Código de Verificação 5314-1090-5710

Insc. Mun. 1.216.078

PRESTADOR DE SERVIÇOS 24.668.650/0001-78 Cód. Mobiliário 79810

Nome SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME

RUA-JOAO ANTONIO DE CASTILHO Logradouro Número 00567 Bairro RESIDENCIAL GALLINARI CEP 16303-000

Municipio **PENÁPOLIS** UF SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 IE

Inscrição Mun. Cód. Mobiliário

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70

Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000 Município GARÇA UF SP

Complemento sala 6

INFORMAÇÕES ALTERADAS

Nota Fiscal Eletrônica Campo Carta de Correção , (Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça) Observação da Nota

OUTRAS INFORMAÇÕES

Motivo DADOS DA OBSERVAÇÃO

Carta de Correção Nº 1 emitida em 12/04/2024 às 14:55:42 - Cód Verif 5314-1090-5710 Usuário: SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME

CNPJ

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.09 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 : ASSOCIAÇÃO 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\$

DEBITO EM: 06/03/2024

DOCUMENTO: 030607

AUTENTICACAO SISBB:

9.4BC.FF9.E57.B00.AED



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 março 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:

21/03/2024	UTI	R\$ 207,15
21/03/2024	HOSPITAL	R\$ 934,83

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

Atenciosamente.

Garça, 04 de abril de 2024.

JOAO PEDRO Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:3623283 AFFONSO:36232839838 Dados: 2024.04.15 08:27:22 -03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br 14 34075066

14 340 / 5066

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

CEP 17402 064



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Número da Nota

00009020

Data e Hora de Emissão 01/02/2024 14:46:15

Código de Verificação

YHUQ-JAWG

6u14454963000170

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 9020, emitido em 01/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70

UF: SP

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

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

E-mail: dp@ahbb.org.br

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 periodo: fevereiro de 2024

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/03/2024

	VALOR TO	ΓAL DO SERVIÇO =	R\$ 3.202,33	
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
	48,03	32,0	2 96	,07 20,8
Código do Serviço 02800 - Licenciamento ou c	cessão de direito de us	so de programas de co	mputação, inclusive dist	ribuição.
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíguota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.202,33	2,90%	92,8	
Município da Prestaçã	o do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproxim	nado dos Tributos / Fonte

Número Inscrição da Obra **OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS № 9020, emitido em 01/02/2024;

(3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2024;



Valor Aproximado dos Tributos / Fonte IBPT

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082051992730373744260008196590000300539

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
 30.608

 DATA DE VENCIMENTO
 18/03/2024

 DATA DO PAGAMENTO
 06/03/2024

 VALOR DO DOCUMENTO
 3.005,39

 VALOR COBRADO
 3.005,39

NR.AUTENTICACAO 4.56C.1EA.172.C26.54A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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 : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 380 - PICPAY

AGENCIA: 0001-9 CONTA: 49.701.330-4

FAVORECIDO: ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN

469.217.078-65 CPF/CNPJ: VALOR: R\$

DEBITO EM: 06/03/2024

DOCUMENTO: 030609

AUTENTICACAO SISBB:

6.8B7.F30.113.87C.50B

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP

CONTA: 13.330-6

FAVORECIDO: ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRA

CPF/CNPJ: 265.934.698-40

VALOR: R\$ 2.149,14

DEBITO EM: 06/03/2024

DOCUMENTO: 030610

AUTENTICACAO SISBB: A.D5B.869.569.895.027

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 : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 4910-7 - SANTA FELICIA

7.398-9 CONTA:

FAVORECIDO: ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA P

CPF/CNPJ: 461.632.508-18

VALOR: R\$ DEBITO EM: 06/03/2024 2.028,12

DOCUMENTO: 030611

AUTENTICACAO SISBB:

1.DA6.E42.9DD.6A8.75D

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\$ DEBITO EM: 06/03/2024 2.155,96

DOCUMENTO: 030612 AUTENTICACAO SISBB: 4.399.B57.452.BC2.50E

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

22.009-6 CONTA:

FAVORECIDO: ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 288.942.188-05

VALOR: R\$ 2.509,88

DEBITO EM: 06/03/2024

DOCUMENTO: 030613

AUTENTICACAO SISBB: 6.E9D.477.E5D.8FC.D3D



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00009021

Data e Hora de Emissão 01/02/2024 14:46:15

Código de Verificação YYCL-YYAD

RPS Nº 9021, emitido em 01/02/2024

06u14454963000170

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70

Inscrição Municipal: 4.396.776-0

Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA

Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200

Município: São Paulo

UF SP

TOMADOR DE SERVICOS

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

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

INTERMEDIÁRIO DE 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\$ 10,43

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

Referente ao periodo: fevereiro de 2024

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/03/2024

	VALOR TO	TAL DO SERVIÇ	O = 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 u	so de programas de	computa	ação, inclusive distribuiç	ão.
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)		/alor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	695,3	2,90%		20,16	0,00
Município da Prestaçã	Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		s Tributos / Fonte
-		-		IBP ⁻	
	Ol	JTRAS INFORMA	ÇÕES		

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS № 9021, emitido em 01/02/2024;

(3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2024:



01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:09 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082052008730373744260008496590000065260

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 30.614 DATA DE VENCIMENTO 18/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 06/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO 6.5E0.0F8.451.AFE.FC2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

Empresa:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ:

45.349.461/0009-60

Competência: 02/2024

Página: Horas:

1/1 Emissão: 06/03/2024

10:19:11 000404

Rubrica: 55,247,258,274,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS

Código Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tino	Unidade	Local de trabalho
55 - PENSAO ALIMENTICIA				про	Omade	Local de trabalho
Empregados						
4442 BRUNO MAXIMIANO	02/2024	731,53	33,33	D	Horas	
	Total da Rubrica:	731,53	33,33			
	Total da empresa:	731,53	33,33			

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA CONTA: 869.874.263-5

FAVORECIDO: BRUNA TEODORO CPF/CNPJ: 470.444.378-77

VALOR: R\$

731,53

DEBITO EM: 06/03/2024 _____

DOCUMENTO: 030615 AUTENTICACAO SISBB:

0.81F.AC7.C69.25E.886

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA impresa:

INPJ: 45.349.461/0009-60

Competência: 02/2024

Página: 1/1 Emissão: 06/03/2024

Horas: 10:17:41

000406

Rubrica: 55,247,258,274,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS

Código Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
5 - PENSAO ALIMENTICIA				•		
Empregados						
5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	02/2024	900,69	33,34	D	Horas	
	Total da Rubrica:	900,69	33,34		, , , , ,	
	Total da empresa:	900,69	33,34			

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 : ASSOCIAÇÃO 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\$ DEBITO EM: 06/03/2024 900,69

DOCUMENTO: 030616

AUTENTICACAO SISBB:

6.EB3.512.F24.E41.510



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS



SP

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:

http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

 Data Emissão
 Hora Emissão
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

 Código Autenticidade
 Número da Nota
 Série da Nota

749Q.2564.3019.2294899-O

 Número da Nota
 Série da Nota

 263452
 Série RPS

 Número RPS
 Série RPS
 Data RPS

 0000059861
 CLI
 06/03/2024

Prestador de Serviços ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.

ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3°,4°,16°

ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE

CEP 06455-030 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

04.740.876/0001-25

Inscrição Municipal

CPF/CNPJ

e-mail

GARCA

4.44096-8

Telefone

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

ne

Nome Tomador de Serviços

45.349.461/0009-60

Complemento
SALA 6

Cidade

EP B

17400-000 VILA WILLIAMS

-mail

CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Qtde Descrição do
1 AGENCIA

AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER

 Código Serviço
 Alíquota
 Valor Unitário
 Valor Total

 100203219
 2,00
 1,00
 1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 8.550,00

VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.550,00

Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça e Termo de Colaboração 03/2023 Órgão

: Prefeitura Municipal de Garça

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 8.549,00		R\$ 8.549,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP		
IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL		
0,00	0,00	0,00	0,00		

		VALOR TOTAL DA NOTA	8.550,00
Fatura N° 244783	Valor da Fatura R\$ R\$ 8.550,00	Forma Pagamento Vcto=06/03/2024	
Valor por Extenso oito mil quinhentos e cinquenta	reais	·	

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Servi na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no End http://www.barueri.sp.gov.br/nfe		749Q.2564.3019.2294899-O			
RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		VIÇOS CONSTANTES DESTA	Número da Nota 263452	Série da Nota	
Local Data	,	Assinatura	·		

RELAÇÃO DE VALE ALIMENTAÇÃO COMPETÊNCIA 02/2024 PAGAMENTO 03/2024

NOME DO USUÁRIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	CÓDIGO DE SEXO		VALOR
ADRIANA A T K SARTORI	34369083800,00	10/02/1986	F	R\$	225,00
AMANDA VITORIA ANTONIO	40194676846,00	28/04/1999	F	R\$	225,00
ANA CAROLINA DE AQUINO	41252303823,00	06/06/1996	F	R\$	225,00
ANDREIA MIELO ISHIKIRIYAMA	17409609800,00	04/01/1972	F	R\$	225,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	46549777836,00	18/12/1997	F	R\$	225,00
BRUNO MAXIMIANO	43642196810,00	07/10/1995	M	R\$	225,00
CINDY D DE O A	41454557893,00	31/05/1995	M	R\$	225,00
EDNA FERNANDA MESQUITA	32236393814,00	08/05/1979	F	R\$	225,00
ELIANA PEREIRA	29896404879,00	04/11/1987	F	R\$	225,00
ELISANGELA A TEIXEIRA	28894218805,00	27/05/1991	F	R\$	225,00
EMERSON L DA SILVA	34689098883,00	27/06/1987	M	R\$	225,00
FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	38367248805,00	20/04/1988	F	R\$	225,00
FABIANA XOLIS GUIMARAES	36290159801,00	03/07/1978	F	R\$	225,00
FERNANDO H C DE O	37916784858,00	18/10/1991	M	R\$	225,00
FLAVIA CABRERA DE SOUZA	26581217840,00	10/04/1979	F	R\$	225,00
GABRIELE A DE M CORREA	48347407819,00	19/10/2000	F	R\$	225,00
ISIS CRISTINE P C	36279622819,00	18/12/1986	F	R\$	225,00
JOICE BERNANDES	46837683802,00	08/04/1997	F	R\$	225,00
JULIANE GRACIANO RODRIGUES	39225639880,00	24/06/1999	F	R\$	225,00
LURIAN DE M SILVA	42485204861,00	07/06/1990	F	R\$	225,00
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	37120729888,00	06/07/1982	F	R\$	225,00
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	33260654852,00	27/05/1984	F	R\$	225,00
MARIANA MARCELINO	35280482803,00	01/08/1989	F	R\$	225,00
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	38536770880,00	24/07/1989	M	R\$	225,00
MATEUS Z A DA SILVA	44831075850,00	25/02/1997	M	R\$	225,00
MAYARA PEREIRA MORGATO	48523646809,00	19/04/1998	F	R\$	225,00
MIRIAN GALDINO PEREIRA	33794789890,00	26/07/1985	F	R\$	225,00
PAMELA KAWAMATA MOUTA	48986454882,00	09/11/2000	F	R\$	225,00
RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	39083830802,00	30/01/1989	M	R\$	225,00
RENAN H G DE S TURATTO	35230580828,00	13/05/1993	M	R\$	225,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA	43538490856,00	02/01/1996	M	R\$	225,00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	36176076838,00	14/10/1993	F	R\$	225,00
TATIANE MARIA C M	42595431803,00	03/03/1993	F	R\$	225,00
THIAGO GRANDINI RAMOS	42410065821,00	28/10/1993	M	R\$	225,00
VALERIA MIRANDA S CRUZ	37305643823,00	14/03/1980	F	R\$	225,00
YASMIN FREIRE BARBOSA	44203706882,00	30/06/1995	F	R\$	225,00
AILTON FELIX JUNIOR	42229169866,00	28/06/1998	M	R\$	225,00
JOSIMARA MEDINA BENTO	41908039876,00	29/06/1992	F	R\$	225,00
	TOTAL			R\$	8.550,00

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: 2374-4 - PLAT.CORP.RIO BRANCO-USP

CONTA: 181.396-0

FAVORECIDO: ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CPF/CNPJ: 04.740.876/0001-25 VALOR: R\$

DEBITO EM: 06/03/2024

8.550,00

DOCUMENTO: 030617 AUTENTICACAO SISBB: 9.E19.F18.8F3.031.46D



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS



06/03/2024

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:

http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Hora Emissão NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE 06/03/2024 11:26

0000059862

SERVICOS E FATURA Número da Nota Série da N

131O.6234.9891.6767299-Q

263453 Número RPS Série RPS CLI

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.

ALAMEDA XINGU, 512 - Andar 3°,4°,16°

ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE

CEP 06455-030 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF 04.740.876/0001-25

Inscrição Municipal

4.44096-8

Telefone

e-mail

Nome Tomador de Servic CPF/CNPJ ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR 45.349.461/0009-60 Complemento RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 CEP Cidade 17400-000 VILA WILLIAMS GARCA SP CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR Código Serviço Valor Total AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER 100203219 2,00 1,00 1.00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 39.825.00

VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 39.825,00

Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça e Termo de Colaboração 03/2023 Órgão

: Prefeitura Municipal de Garça

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS		R\$ 39.824,00	Observações ISSQN devido a: BARU	ERI-SP
IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL	
0,00	0,00	0,00	0,00	

		VALOR TOTAL DA NOTA	39.825,00
Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento	
244783	R\$ 39.825,00	Vcto=06/03/2024	
Valor por Extenso		`	
trinta e nove mil oitocentos e vi	nte e cinco reais		

	iscal Eletrônica de Serviços poderá arueri na Internet, no Endereço: nfe	ser confirmada	Código Autenticidade 1310.6234.9891.6767299-Q			
RECEBEMOS DA EN		DE PAGAMENTO OS SER ETRÔNICA DE SERVIÇOS	VIÇOS CONSTANTES DESTA	Número da Nota 263453	Série da Nota	
Local	Data	A	ssinatura			

RELAÇÃO DE VALE ALIMENTAÇÃO COMPETÊNCIA 02/2024 PAGAMENTO 03/2024

NOME DO USUÁRIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	CÓDIGO DE SEXO		VALOR
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	26688692856,00	26/09/1976	F F	R\$	VALOR 225,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	13455830870,00	17/02/1986	F	R\$	225,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO	42453078895,00	11/04/1990	F	R\$	225,00
AMAURI FERREIRA LOURENCO	13367766844,00	10/06/1971	M	R\$	225,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	41992207801,00	16/04/2001	F	R\$	225,00
ANA CAROLINA DEMORI PERRI	38426828833,00	16/03/1990	F	R\$	225,00
ANA CAROLINA DOS S BARROQUELO	51022122819,00	10/03/1995	F	R\$	225,00
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	44405920826,00	16/05/1995	F	R\$	225,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	42995232883,00	13/09/1981	F	R\$	225,00
ANA CLARA DA F S DOS SANTOS	46921707865,00	28/05/1998	F	R\$	225,00
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	29376636805,00	27/02/1988	F.	R\$	225,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	38702129850,00	05/12/1975	F.	R\$	225,00
ANDREA CRISTINA VEJAN	26935491835,00	04/05/1980	F	R\$	225,00
ANDREA MARIA M M PARENTE	26705147822,00	04/03/1977	F	R\$	225,00
ANDREIA A NOGUEIRA	32939247862,00	19/03/1987	F	R\$	225,00
ANDREIA LIMA PIOLA	36960851890,00	17/02/1975	F	R\$	225,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	24636032837,00	16/11/1971	F	R\$	225,00
ANNA VITORIA DOS SANTOS	45837358803,00	03/08/2004	F	R\$	225,00
APARECIDA DOS SANTOS	17187064802,00	17/02/1975	F	R\$	225,00
BARBARA CRISTINE T FERREIRA	26464697803,00	25/12/1977	F	R\$	225,00
BEATRIZ KETTILEN R PEREIRA	34691654836,00	28/04/1985	F	R\$	225,00
BEATRIZ SOUZA ARAUJO	44448542866,00	23/01/1997	F	R\$	225,00
BENEDITO L D JUNIOR	25696663869,00	15/09/1993	М	R\$	225,00
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	43048843876,00	12/11/1998	F	R\$	225,00
BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	47691386877,00	17/05/1999	F	R\$	225,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO	46483779828,00	20/12/1992	F	R\$	225,00
BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	50288533801,00	30/06/2001	F	R\$	225,00
CAMILE VITORIA VITOR	42226692886,00	15/12/1957	F	R\$	225,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	82631557891,00	21/12/1991	M	R\$	225,00
CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	39720589850,00	20/03/1992	M	R\$	225,00
CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	46136731860,00	08/01/1998	F	R\$	225,00
CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	45411683831,00	03/05/1997	F	R\$	225,00
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	38989787882,00	13/11/1979	F	R\$	225,00
CASSIA F C GARCIA	44687009808,00	22/11/1970	F	R\$	225,00
CATIENE REGINA C DE S	33319264850,00	27/05/1995	F	R\$	225,00
CLAUDIA OLIVIA CORREIA	43207269877,00	25/07/1983	F	R\$	225,00
DANIEL ANTONIO BONFIM	29843068807,00	05/01/1971	M	R\$	225,00
DANIELE VIEIRA	33891325894,00	01/01/1982	F	R\$	225,00
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	15815842885,00	20/08/1996	F	R\$	225,00
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	19098735860,00	22/06/1972	F	R\$	225,00
EDER A DE SOUZA	30829951873,00	21/08/1972	M	R\$	225,00
EDIRLENE M D SANTOS	28329246892,00	17/06/1982	F	R\$	225,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA	34410952862,00	17/06/1990	F	R\$	225,00
EDNA OLIVEIRA FARIAS	37163561822,00	31/07/1985	F	R\$	225,00
EDNA SATIRO FERREIRA	20019223889,00	28/07/1985	F	R\$	225,00
ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	35432040840,00	09/09/1982	F	R\$	225,00
ELIANE P N CABRAL	26593469840,00	11/09/1975	F	R\$	225,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	17029889886,00	07/08/1985	F	R\$	225,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	29789076819,00	01/02/1978	F	R\$	225,00
ELISA MENDES MAGALHAES	38871716833,00	06/04/1995	F	R\$	225,00
ELIZA R T DE SOUZA	30437463842,00	16/08/1994	F	R\$	225,00
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	26384080850,00	18/01/1978	F	R\$	225,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	31073827879,00	02/10/1964	F	R\$	225,00
FABIANE FRANCA FERNANDES	31985790823,00	20/03/1998	F	R\$	225,00
FABIANE GALVAO DE CASTRO	35279325856,00	11/05/1985	F	R\$	225,00
FABIANE R DE S GUIMARAES	35326655810,00	15/02/1964	F	R\$	225,00
FERNANDA C E DO AMARAL	28744941862,00	22/01/1973	F	R\$	225,00

FERNANDA DE CUNTERA		constituting articular ground the many			
FERNANDA DE OLIVEIRA	30458561878,00	01/05/1982	F	R\$	225,00
FERNANDA V S FRANCA	41354650808,00	29/09/1992	F	R\$	225,00
FRANCIELE SAMPAIO LOPES	39692059804,00	08/07/1990	F	R\$	225,00
GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	42740482841,00	10/08/1995	M	R\$	225,00
GABRIELA F P DA SILVA SIQUEIRA	42561522881,00	16/01/1993	F	R\$	225,00
GILMAR DE MATOS GOMES	36638111825,00	27/12/2002	M	R\$	225,00
GISELA APARECIDA PEREIRA	24862249809,00	26/11/1997	F	R\$	225,00
GISELE LEONCIO DO NA	33407555822,00	20/06/1984	F	R\$	225,00
GISELE MORETTI AQUINO	28804373857,00	12/04/1980	F	R\$	225,00
GISLAINE M S RODRIGUES	27579334852,00	20/12/1977	F	R\$	225,00
GISLANE ALVES XAVIER	29704069855,00	26/06/1970	F	R\$	225,00
GRAZIELE SEGURA DE JESUS	45765351883,00	19/01/1995	F	R\$	225,00
HELOISA DE C A DA SILVA	15814532807,00	09/05/1999	F	R\$	225,00
ILMA AFRO DOS SANTOS	25720735879,00	02/08/1993	F	R\$	225,00
ISABELA C VOLPONI	40650309863,00	12/03/1992	F	R\$	225,00
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	44019863857,00	12/05/1994	F	R\$	225,00
ISABELA MI DE A B PAIVA	46163250818,00	03/08/1984	F	R\$	225,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	83517138568,00	12/06/1998	F	R\$	225,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	14587908860,00	21/03/1989	F	R\$	225,00
IZAURA A DA S MORAES	36974264860,00	09/06/1996	F	R\$	225,00
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	43965070894,00	27/12/1982	F	R\$	225,00
JESSICA ALVES DE SOUZA	41111488835,00	03/10/1983	F	R\$	225,00
JOSEFINA MARIA ROMUALDO	17056318860,00	12/10/1980	F	R\$	225,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	27569701828,00	12/11/1979	F	R\$	225,00
JOSEMARA G DA S V BOAS	34012342851,00	28/12/1982	M	R\$	225,00
JOSIEL LIMA DA SILVA	35931517820,00	20/05/1986	М	R\$	225,00
JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	37998598883,00	22/10/1997	F	R\$	225,00
KHEROLEEN S CARMO BARBOSA	40500628874,00	02/07/1992	F	R\$	225,00
LAERTE FERNANDES	25007757802,00	01/10/1960	М		
LAIS APARECIDA R DIAS DE SOUZA	37592913844,00	27/09/1950	F	R\$	225,00
LARISSA R C FERMINO	47075793888,00	10/03/1968	F	R\$	225,00
LARISSA VENANCIO DA SILVA	45277082875,00	21/04/1961	F	R\$	225,00
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	1542054869,00	21/12/1960	M	R\$	225,00
LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	36337262840,00	11/06/1983	F	R\$	225,00
LEIDE SABRINA JUSTINO	30628872810,00	28/05/1998	F	R\$	225,00
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	30376134836,00	04/12/1981	F	R\$	225,00
LILIANE T DE LIMA ROCHA	33606588844,00	11/02/1987	F	R\$ R\$	225,00
LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	57146747824,00	20/10/2001	F	R\$	225,00
LUCAS DE LIMA SOARES	48268182890,00	12/08/2001			225,00
LUCIA GASPARINI SACCA	29757982881,00		М	R\$	225,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ	28316181851,00	08/09/1976	F	R\$	225,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	36640685809,00	09/07/1991	F	R\$	225,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		30/01/1987	F	R\$	225,00
LUIZ CARLOS PIERRONI	31341650820,00	28/12/1982	F	R\$	225,00
LUIZ DA SILVA	1571681825,00	15/06/1997	M	R\$	225,00
MARA CRISTINA SILVA MARQUES	1519104804,00	31/01/1978	M	R\$	225,00
	29334892870,00	30/07/1980	F	R\$	225,00
MARCELA SALLES RODRIGUES	38108247802,00	29/12/1988	F	R\$	225,00
MARCIA COSTA G TAVARES	36117766882,00	23/09/1985	F	R\$	225,00
MARCIO DE O MACEDO	31876488867,00	16/07/1984	M	R\$	225,00
MARIA A STANQUINI	9636348871,00	23/05/1976	F	R\$	225,00
MARIA APARECIDA GARCIA	2831895847,00	11/06/1963	F	R\$	225,00
MARIA DO SOCORRO M PEREIRA	9638217847,00	28/01/1969	F	R\$	225,00
MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	48758338810,00	16/01/2001	F	R\$	225,00
MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	45128624803,00	02/10/1996	F	R\$	225,00
MARIANE DE A DE ALMEIDA	43043369831,00	31/03/1997	F	R\$	225,00
MARIANE GOMES LOPES	47558000807,00	05/02/1982	F	R\$	225,00
MARLY VENANCIO J VEJAN	14721760817,00	05/09/1965	F	R\$	225,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	35551325806,00	26/12/1983	M	R\$	225,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO	47243982808,00	15/08/1971	M	R\$	225,00
MELISSA MANARESI BASSO	25726966813,00	08/01/1976	F	R\$	225,00
MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	42837794821,00	13/06/2000	F	R\$	225,00
NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41578357861,00	11/12/1994	F	R\$	225,00

NAIR CRISTINA MARTINS	36294567823,00	26/03/1987	F	R\$	225,00
NATALIA C G GONZAGA	31248525833,00	09/05/1988	F	R\$	
NATALIA CRISTINA CORNELIO	45056965880,00	09/03/1996	F	R\$	
NILVANDA REIS V DOMINGOS	15790662838,00	06/11/1972	F	R\$	
ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	40863067867,00	08/07/1990	M	R\$	
PATRICIA ALVES	27639467802,00	05/08/1977	F	R\$	
PATRICIA H DE PAULA	30713851880,00	03/10/1967	M		
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	26800628840,00			R\$	
PATRICIA PORFIRIO		22/09/1981	F	R\$	
PATRICIA PORPIRIO PATRICIA R L DOS SANTOS	30808318888,00	04/10/1978	F	R\$	
	33960324898,00	02/01/1996	F	R\$	
PAULO CICERO BATISTA	15816127888,00	02/05/1979	M	R\$	225,00
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	37331495801,00	04/12/1998	M	R\$	225,00
PEDRO MANTUANI	4350240861,00	12/10/1989	M	R\$	225,00
PRISCILA DIAS DA SILVA	40094068879,00	06/07/1993	F	R\$	225,00
PRISCILA REGINA DE SOUSA	45085884841,00	24/08/1996	F	R\$	225,00
PRISCILLA G ALEIXO	43472735848,00	03/09/1995	F	R\$	225,00
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	45194058829,00	08/12/1992	M	R\$	225,00
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	40702757896,00	11/03/1992	F	R\$	225,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	26908411850,00	28/05/1990	F	R\$	225,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	31778648886,00	01/06/1984	M	R\$	225,00
ROSA MARIA VASCO DA SILVA	17789853864,00	08/04/1984	F	R\$	225,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA	14764046822,00	22/11/1970	F	R\$	225,00
ROSANGELA DE F COELHO DOS	25119650899,00	27/05/1995	F	R\$	225,00
ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	18100178828,00	12/06/1972	F	R\$	225,00
ROSELY R DOS S ALVES	32596628805,00	05/01/1971	F	R\$	225,00
ROSELY R DOS SANTOS	16187168836,00	05/05/1983	F	R\$	225,00
ROSIMEIRE R S PEREIRA	30368242862,00	27/03/1967	F	R\$	225,00
ROSINEI S FAUSTINO	11184509816,00	04/06/1968	F	R\$	225,00
ROSY LICERRO	17181235826,00	26/04/1974	F	R\$	225,00
SANDRA CECILIA PEDRAL	11308566824,00	21/04/1983	F.	R\$	225,00
SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	48138199822,00	20/01/1999	F	R\$	225,00
SERGIO PEDRO DE LIMA	9668116828,00	27/01/1968	M		
SILVANA CORREIA SOUSA	28542358864,00	23/05/1977	F	R\$	225,00
SILVIA A R DE LIMA	14882950855,00			R\$	225,00
SIMONE MARIA TEXEIRA MONTEIRO		16/06/1971	F	R\$	225,00
SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	35432138816,00	23/03/1984	F F	R\$	225,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES	39911599884,00	12/01/2004		R\$	225,00
	46018119889,00	21/03/1989	F	R\$	225,00
TANIA RODRIGUES DO PRADO	43045259804,00	02/06/1993	F	R\$	225,00
TATIANA LEMES	40572621809,00	06/07/1993	F	R\$	225,00
TATIANE C MANCANO PAES	42821135882,00	16/10/1991	F	R\$	225,00
TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	8920068976,00	10/11/1991	F	R\$	225,00
THAIS IZABELA M TELINE	49760174863,00	15/11/2002	F	R\$	225,00
THAISA CRISTINA K MORENO	33835929879,00	25/01/1989	F	R\$	225,00
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	45807773870,00	08/04/1998	F	R\$	225,00
THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	42226123830,00	11/03/2000	F	R\$	225,00
VALERIA SANTOS TREVIZAN	37902941875,00	04/03/1991	F	R\$	225,00
VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	42226254854,00	17/05/2001	F	R\$	225,00
WAGNER ANTONIO BONFIM	31463480806,00	03/10/1967	M	R\$	225,00
WASHINGTON GOMES MENDES	31567907881,00	15/02/1982	M	R\$	225,00
WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	52013089880,00	25/06/2000	M	R\$	225,00
UELLINTON DANTAS NORMANDIA	43266879830,00	08/06/1994	M	R\$	225,00
FELIPE SOARES DOS SANTOS	45118688833,00	19/03/1997	M	R\$	225,00
CELIA APARECIDA MAXIMIANO	30665528884,00	27/09/1974	F	R\$	225,00
ADRIANA MARCONDES CUSTODIO	30216417848,00	07/06/1981	F	R\$	225,00
KARINA DA SILVA GOES	33191449876,00	17/03/1985	F	R\$	225,00
MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	35433635813,00	18/06/1972	F	R\$	225,00
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Parcel William Control Control Control Control		F		
	46851641801,00	27/05/1999		R\$	225,00
LILIANE SANTOS AGUIRRA	39363669858,00	24/08/1968	F	R\$	225,00
	TOTAL			K\$	39.825,00

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 : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2374-4 - PLAT.CORP.RIO BRANCO-USP

CONTA: 181.396-0

FAVORECIDO: ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CPF/CNPJ: 04.740.876/0001-25

VALOR: R\$ 39.825,00 DEBITO EM: 06/03/2024

DOCUMENTO: 030618

AUTENTICACAO SISBB: 7.71A.591.F30.0D9.590

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: 960.845.898-1

FAVORECIDO: CELIA APARECIDA MAXIMIANO

CPF/CNPJ: 306.655.288-84

VALOR: R\$ DEBITO EM: 06/03/2024 1.624,40

DOCUMENTO: 030619 AUTENTICACAO SISBB:

2.4A0.0FB.345.6DA.50A

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

		AVISO PRÉVIO	DE FÉRIAS		
		NOTIFIC	CAÇÃO		
Nome do empregado				Número Carteira Profissio	nal Série
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	97637	381			
		PERÍO	ODOS	•	
De Aquisição	De Gozo das Féria			De Abono	
01/12/2022 A 30/11/2023	11/03/2024 A 2	20/03/2024 = 10 Dias			
BASE PARA CÁLCUL	0		PROVENTOS E DE	SCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:		4 000 40	
Salário Base:	3.288,05	1/3 das	Eárico:	1.690,15	
Média Horas:	0.00		le Férias:	563,38	
Média Valores:	0,00		Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	1.782.40	100000000000000000000000000000000000000	al do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	5.070,45		Oobro das Férias:	0,00	
	5.57 5,10	Salário		0,00	
			ela 13º Salário:	0.00	
		3 5 5 5 5	to da Previdência:	181,63	
			to do imposto de Renda:	0.00	
			to an imposto do Horida.	0,00	
		TOTAL	DOS PROVENTOS:	2.253,53	P
		TOTAL	DOS DESCONTOS:	181,63	D
		TOTAL	LIQUIDO:	2.071,90	P
Pelo presente comunicamos-lhe que, importância líquida de R\$ 2.071,90 (do	de acordo com is mil setenta e	a Lei, ser-lhe-ão conc um reais e noventa cei	edidas férias relativas ao períod ntavos) a ser paga adiantadame	do acima descrito e a s nte.	ua disposição fica a
CIENTE, MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA		mo-/	ASSOCIACAO HOSPITALAR E	BENEFICENTE DO BRA	Data: 09/02/2024

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\$ 2.071,90(dois mil setenta e um reais e noventa centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/03/2024

GARCA

Mariane Or G. Oli Celmerda Krimos

MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO CPF/CNPJ: 430.433.698-31

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.645-8 DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

08/03/2024 2.071,90

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.B6B.D19.DF4.9B5.EDC

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 PRÉVIO	DE FÉRIAS			
		NOTIFIC	CAÇÃO			
Nome do empregado WASHINGTON GOMES MENDES					mero Carteira Profissiona 648	série 252
		PERÍ	ODOS			
De Aquisição 01/12/2022 A 30/11/2023	De Gozo des Fér 11/03/2024 A	ies 09/04/2024 = 30 Dias			De Abono	
BASE PARA CÁLCUL	.0		PROVENTOS E DE	SCO	NTOS	
Faltas não justificadas: Salário Base: Média Horas: Média Valores: Outras Vantagens: TOTAL BASE CALCULO:	00 1.es7,os 342,79 0,00 282,40 2.312,27	1/3 do A Adicion 1/3 do I Salário 1ª Parco Descon TOTAL TOTAL	Férias: de Férias: Abono de Férias: al do Dobro das Férias: Dobro das Férias: Família: ela 13º Salário: do da Previdência: do do imposto de Renda: DOS PROVENTOS: DOS DESCONTOS:		2.312,27 770,78 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 268,78 13,19 3.083,03 281,97 2.801,08	D D
Pelo presente comunicamos-lhe que, importância líquida de R\$ 2.801,06 (do	de acordo co ois mil e oitoce	m a Lei, ser-lhe-ão conc ntos e um reais e seis ce	edidas férias relativas ao períoc intavos) a ser paga adiantadame	do acim	na descrito e a su	a disposição fica a
CIENTE,						Data: 09/02/2024
WASHINGTON GOMES MENDES			ASSOCIACAO HOSPITALAR B	ENEFI	CENTE DO BRAS	IL

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\$ 2.801,06(dois mil e oitocentos e um reais e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual/dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/03/2024

GARCA

WASHINGTON GOMES MENDES

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.18 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR CONTA: 37.215-3 AGENCIA: 3062

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: WASHINGTON GOMES MENDES CPF/CNPJ: 315.679.078-81 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.584-2

DATA DO PAGAMENTO: 08/03/2024 VALOR:

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.95E.C95.5CE.927.A78

2.801,06

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

		VISO PRÉVIO	DETERMO			
		NOTIFIC	AÇÃO			
Nome do empregado SARHA ALFARO MIRANDA DE	ANDRADE			Número Carteira Profissiona	série Série	0.
		PERÍC	DOS			
De Aquisição	De Gozo das Férias			De Abono		
18/01/2023 A 17/01/2024	11/03/2024 A 25/03/	2024 = 15 Dias		De Aborio		
BASE PARA CÁI	LCULO		PROVENTOS E	ESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:		1.355,37	P	
Salário Base:	2.710,73	1/3 das F	Férias:	451,79	P	
Média Horas:	0,00	Abono de	e Férias:	0,00		
Média Valores:	0,00	1/3 do Al	bono de Férias:	0,00		
Outras Vantagens:	0,00	Adiciona	l do Dobro das Férias:	0,00		
TOTAL BASE CALCULO:	2.710,73	1/3 do D	obro das Férias:	0,00		
		Salário F	amília:	0,00		
1		1ª Parce	la 13º Salário:	0,00		
		Desconto da Previdência:		141,46	D	
		Desconto do imposto de Renda:		0,00		
		TOTAL D	OOS PROVENTOS:	1.807,16	Р	
		TOTAL D	OS DESCONTOS:	141,46	D	
		TOTAL L	IQUIDO:	1.665,70	P	
Pelo presente comunicamos-lhe mportância líquida de R\$ 1.665,	e que, de acordo com a Le 70 (um mil seiscentos e ses	i, ser-lhe-ão conce senta e cinco reais	edidas férias relativas ao peris e setenta centavos) a ser pa	odo acima descrito e a su ga adiantadamente.	a disposição (
\$			(AB).			
SARHA ALFARO MIRANDA DE	ANDRADE		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR	BENEFICENTE DO BRAS	IL	
		RECIBO DI				

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R\$ 1.665,70(um mil seiscentos e sessenta e cinco reais e setenta 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: 08/03/2024

GARCA

SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE

CPF/CNPJ: 481.381.998-22 AGENCIA: 0290 CONTA: 27.450-X DATA DO PAGAMENTO: 08/03/2024 VALOR: 1.665,70

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.815.AC3.E74.26E.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. mpresa:

lálculo:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60 Complementar

competência: 02/2024

Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento

Página: Emissão: Horas: 1 / 2 07/03/2024 08:49:51

000423

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Emprega	ados				
	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		253261508	269.354.918-35	86751-9	576,88
2657	BEATRIZ KETTILEN 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		49.540.377-5	430.488.438-76	96099-3	162,10
7817		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	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	55012697	461.367.318-60	101720-9	576,88
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	443977835	454.116.838-31	6054-2	576,88
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	63.585.409-0	389.897.878-82	33666-1	576,88
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	44.900.443-0	446.870.098-08	96095-0	576,88
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	41142150-5	432.072.698-77	96093-4	576,88
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	33.075.473-7	298.430.688-07	33482-0	162,10
3005	DANIELE VIEIRA	42523989-5	338.913.258-94	90595-x	162,10
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
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
	JESSICA ALVES DE SOUZA	496794954	411.114.888-35	86683-0	576,88
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	349794868	340.123.428-51	86678-4	576,88
	JOSIEL LIMA DA SILVA	40.589.960-9	359.315.178-20	100156-6	576,88
	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	49878693-6	379.985.988-83	31657-1	
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	48382238	405.006.288-74	102918-5	90,02
	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	45.857.654-2	375.929.138-44	34432-X	576,88
	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	53120361-X	470.757.938-88		2004000000
	LARISSA VENANCIO DA SILVA	45.230.145-7	452.770.828-75	6998-1	576,88
	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	37362083	363.372.628-40	96065-9	162,10
	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	53.431.420-X	303.761.348-36	102923-1 33005-1	576,88
	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	42481236-8			0,91
	LUCIA GASPARINI SACCA		336.065.888-44	90585-2	0,91
	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	32719781x	297.579.828-81	86669-5	576,88
	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	453416159 467849651	366.406.858-09 313.416.508-20	30531-6	576,88
		al company or property from the ball of the cold is a recommendate of ANA 18 ANA cold also Ana	adal Marcheel, Williams and Alberta Commission of the Commission o	93938-2	576,88
	LUIZ DA SILVA	12428578	015.191.048-04	86660-1	162,10
	MARA CRISTINA SILVA MARQUES MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUE	34061823-1	293.348.928-70	101710-1	576,88
	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	25337530-7	287.862.698-28	32413-2	576,88
		405362869	318.764.888-67	96055-1	576,88
	MARIA APARECIDA STANQUINI	18538015	096.363.488-71	86652-0	576,88
		264690370	096.382.178-47	86649-0	576,88
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	59.092.165-4	487.583.388-10	37923-9	162,10
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	40.767.255-2	451.286.248-03	35195-4	162,10
2505	MELISSA MANARESI BASSO	255388901	257.269.668-13	86636-9	0,91
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41187767	415.783.578-61	9212-6	90,02
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	25540702	362.945.678-23	110656-2	576,88
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	45232372-1	450.569.658-80	33578-9	162,10
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGC	224214536	157.906.628-38	96053-5	576,88
8412	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	47529445	408.630.678-67	192241-6	307,66
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	253322996	307.138.518-80	96052-7	576,88
	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	253319158	268.006.288-40	86631-8	0,91
	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	426646988	339.603.248-98	577-0	576,88
	PAULO CICERO BATISTA	29.781.652-4	158.161.278-88	195161-0	90,02
	PRISCILA REGINA DE SOUSA	49.881.332-0	450.858.848-41	35897-5	576,88
1190					
	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	41051810-4	434./2/.358-48	5111645-X	3/b 88
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	41051810-4 55.012.287-4	434.727.358-48 451.940.588-29	31045-X 8357-7	576,88 576,88

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

 INP3:
 45.349.461/0009-60

 Cálculo:
 Complementar

 Lompetência:
 02/2024

Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento

Página: Emissão: Horas: 2 / 2 07/03/2024 08:49:51

000424

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	digo Nome do empregado		Identidade	CPF	Número conta	Valor
2595	RITA DE CASSIA DOS SAN	TOS	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 RODRIGU	ES DE LIN	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 RODRIGUE	S	56879014-5	460.181.198-89	90578-x	162,10
7819	TANIA RODRIGUES DO PR	ADO	48924780	430,452,598-04	101719-5	576,88
2616	TATIANE CRISTINA MANCA	ANO 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 RUSS	SO BARBC	45.856.124-1	458.077.738-70	35095-8	90,02
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PA	AIXÃO	52752987-4	422.261.238-30	102532-5	162,10
7822	VALERIA SANTOS TREVIZA	NN .	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 BONFI	M	33075474-9	314.634.808-06	33830-3	162,10
8415	WILIAN JOSE DA SILVA IZ	IDORO	52117622	520.130.898-80	36814-8	162,10
	Empregados: 94	Estagiários: 0	Contribuintes: 0		Total da Empresa:	38.937,63
	(trinta e oito mil novecento	s e trinta e sete reais e sessenta	e três centavos)		Trust do Littp/ Cod.	30.337,03

GARCA, 07/03/2024

Responsável:

impresa:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

:NPJ: :álculo: 45.349.461/0009-60 Complementar

Competência:

02/2024

iomplemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento

Página: Emissão: Horas:

1 / 1 07/03/2024

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado		Identidade	CPF		Valor
Emprega	dos					
7912	ANA CLARA DA FONSECA S	SPADIM D	45238755	469.217.078-65		576,88
2590	PRISCILA DIAS BATISTA		479388349	400.940.688-79		576,88
	Empregados: 2 (um mil cento e cinqüenta	Estagiários: 0 e três reais e setenta e seis o	Contribuintes: 0 entavos)		Total da Empresa:	1.153,76
		GARCA, 07/03/2024	Responsável:			

impresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

INPJ: 45.349.461/0009-60 alculo: Complementar Competência: 02/2024

Complemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento

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

Página: Horas:

Emissão: 07/03/2024 08:45:51

1/17

000426

EXTRATO MENSAL

'inculo:	2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Situação:	Trabalhando		CPF: 266.886.928-56		Adm:	01/12/2018
	Celetista	Language Committee of the Committee of t	101		Depto: 125	Horas	Mês:	200,0
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205		Filial: 1	S	alário:	2.143,5
26	69 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P					
D: 0	Proventos: 576,88 Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
IF: 1			Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
oença p	período igual ou inferior a 15 dias: 21/02/2024 a 2	2/02/2024						
mpr.:	2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Situação:	Trabalhando		CPF: 134.558.308-70		Adm:	01/12/2016
inculo:	Celetista	CC:			Depto: 115	Horas		01/12/2018
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM		322205		Filial: 1	white the same of the same	lário:	200,00
								2.12 10/07
26	59 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P					
D: 0	Proventos: 576,88 Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
IF: 0	Base INSS: 0,00 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
mpr.:	2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Situação	Trabalhando	BVD: OVER 1	CDE: 410 022 070 01			477.27.24
inculo:	Celetista	CC:			CPF: 419.922.078-01 Depto: 114	Horas	Adm:	01/12/2018
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:			Filial: 1		lário:	200,00 2.143,57
		Marian Marian				-	idilo.	2.173,37
26	9 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P					
D: 0	Proventos: 576,88 Descontos:	0.00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
F: 0	Base INSS: 0,00 Excedente INSS:	And the second s		0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
		SALID AND THE					A STATE OF THE STA	0,00
mpr.:	7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI		Trabalhando		CPF: 384.268.288-33		Adm:	14/06/2023
inculo:	Celetista	CC:			Depto: 116	Horas	Mês:	200,00
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205		Filial: 1	Sa	lário:	2.143,57
26	9 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P					
D: 1	Proventos: 576,88 Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
F: 1	Base INSS: 0,00 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
					的是原则是主办。但在			
6	5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE		Trabalhando		CPF: 444.059.208-26		Adm:	
6	Celetista	CC:	101		CPF: 444.059.208-26 Depto: 140	Horas		08/10/2021
inculo:			101			Horas		08/10/2021 200,00 3.796,34
inculo: argo:	Celetista	CC:	101		Depto: 140	Horas	Mês:	08/10/2021
inculo: argo: 26	Celetista 651 ENFERMEIRA DA QUALIDADE 9 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	CC: C.B.O: 3	101 223505 521,84 P		Depto: 140 Filial: 1	Horas Sa	Mês: lário:	08/10/2021 200,00 3.796,34
inculo: argo: 26 D: 0	Celetista 651 ENFERMEIRA DA QUALIDADE 9 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. Proventos: 521,84 Descontos:	CC: C.B.O: ; 521,84	101 223505 521,84 P Informativa:	0	Depto: 140 Filial: 1 Informativa Dedutora:	Horas Sa 0	Mês: lário: Líquido:	08/10/2021 200,00 3.796,34 521,84
inculo: argo: 26 D: 0 F: 0	Celetista 651 ENFERMEIRA DA QUALIDADE 9 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	CC: C.B.O: ; 521,84	101 223505 521,84 P	0 0,00	Depto: 140 Filial: 1	Horas Sa	Mês: lário:	08/10/2021 200,00 3.796,34 521,84
inculo: argo: 26 D: 0 F: 0 oença pe	Celetista 651 ENFERMEIRA DA QUALIDADE 9 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. Proventos: 521,84 Descontos: Base INSS: 0,00 Excedente INSS:	CC: C.B.O: ; 521,84	101 223505 521,84 P Informativa:		Depto: 140 Filial: 1 Informativa Dedutora:	Horas Sa 0	Mês: lário: Líquido:	08/10/2021
inculo: argo: 26 D: 0 F: 0 oença po	Celetista 651 ENFERMEIRA DA QUALIDADE 9 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. Proventos: 521,84 Descontos: Base INSS: 0,00 Excedente INSS: eríodo superior a 15 dias: 24/01/2024 a 22/02/20	CC: C.B.O: ; 521,84	101 223505 521,84 P Informativa:		Depto: 140 Filial: 1 Informativa Dedutora:	Horas Sa 0	Mês: lário: Líquido:	08/10/2021 200,00 3.796,34 521,84
inculo: argo: 26 D: 0 F: 0 oença provo afas	Celetista 651 ENFERMEIRA DA QUALIDADE 9 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. Proventos: 521,84 Descontos: Base INSS: 0,00 Excedente INSS: eriodo superior a 15 dias: 24/01/2024 a 22/02/20; st. mesma doença: 23/02/2024 a 19/03/2024 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	CC: C.B.O: 7 521,84 0,00 0,00 24	101 223505 521,84 P Informativa: Base FGTS:		Depto: 140 Filial: 1 Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 429.952.328-83	Horas Sa 0 0,00	Més: lário: Líquido: Base IRRF:	08/10/2021 200,00 3.796,34 521,84 0,00
inculo: argo: 26 D: 0 F: 0 oença provo afas mpr.: nculo:	Celetista 651 ENFERMEIRA DA QUALIDADE 9 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. Proventos: 521,84 Descontos: Base INSS: 0,00 Excedente INSS: eriodo superior a 15 dias: 24/01/2024 a 22/02/20 st. mesma doença: 23/02/2024 a 19/03/2024 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR Celetista	CC: C.B.O: 7 521,84 0,00 0,00 24 Situação: 7 CC: :	101 223505 521,84 P Informativa: Base FGTS:		Depto: 140 Filial: 1 Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 429.952.328-83 Depto: 121	O 0,00 Horas	Mês: lário: Líquido: Base IRRF: Adm: Mês:	08/10/2021 200,00 3.796,34 521,84 0,00 03/12/2018 200,00
D: 0 F: 0 oença pe	Celetista 651 ENFERMEIRA DA QUALIDADE 9 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. Proventos: 521,84 Descontos: Base INSS: 0,00 Excedente INSS: eriodo superior a 15 dias: 24/01/2024 a 22/02/20; st. mesma doença: 23/02/2024 a 19/03/2024 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	CC: C.B.O: 7 521,84 0,00 0,00 24	101 223505 521,84 P Informativa: Base FGTS:		Depto: 140 Filial: 1 Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 429.952.328-83	O 0,00 Horas	Més: lário: Líquido: Base IRRF:	08/10/2021 200,00 3.796,34 521,84 0,00 03/12/2018 200,00
inculo: argo: 26 D: 0 F: 0 oença pe ovo afas mpr.: nculo: argo:	Celetista 651 ENFERMEIRA DA QUALIDADE 9 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. Proventos: 521,84 Descontos: Base INSS: 0,00 Excedente INSS: eriodo superior a 15 dias: 24/01/2024 a 22/02/20 st. mesma doença: 23/02/2024 a 19/03/2024 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR Celetista	CC: C.B.O: 7 521,84 0,00 0,00 24 Situação: 7 CC: :	101 223505 521,84 P Informativa: Base FGTS:		Depto: 140 Filial: 1 Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 429.952.328-83 Depto: 121	O 0,00 Horas	Mês: lário: Líquido: Base IRRF: Adm: Mês:	08/10/2021 200,00 3.796,34 521,84 0,00
inculo: argo: 26 D: 0 F: 0 oença provo afas mpr.: nculo: argo: 269 D: 0	Celetista 651 ENFERMEIRA DA QUALIDADE 9 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. Proventos: 521,84 Descontos: Base INSS: 0,00 Excedente INSS: eriodo superior a 15 dias: 24/01/2024 a 22/02/20. st. mesma doença: 23/02/2024 a 19/03/2024 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR Celetista 56 ENFERMEIRO (A) 9 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. Proventos: 90,02 Descontos:	CC: C.B.O: 7 521,84 0,00 0,00 24 Situação: 7 CC: C.B.O: 7	101 223505 521,84 P Informativa: Base FGTS: Trabalhando 101 223505		Depto: 140 Filial: 1 Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 429.952.328-83 Depto: 121	O 0,00 Horas	Mês: lário: Líquido: Base IRRF: Adm: Mês:	08/10/2021 200,00 3.796,34 521,84 0,00 03/12/2018 200,00

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA impresa:

INPJ: 45.349.461/0009-60 Cálculo: Complementar Competência: 02/2024

:mpr.:

/inculo:

:argo:

Complemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento

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

EXTRATO MENSAL

7912 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN Situação: Trabalhando CPF: 469.217.078-65 Adm: 21/09/2023 Celetista CC: 101 Dento: 119 Horas Mês: 200,00 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

Página:

Horas:

Salário:

Emissão:

2/17

07/03/2024

000427

08:45:51

2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

0,00 Informativa: 2 Proventos: 576,88 Descontos: Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: Base FGTS: 0.00 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0.00

oença período igual ou inferior a 15 dias: 17/02/2024 a 17/02/2024 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/02/2024 a 23/02/2024

mpr.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 387.021.298-50 Adm: 01/12/2018 'inculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200.00 argo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

0,00 Informativa: D: 1 Proventos: 576,88 Descontos: Informativa Dedutora: 0 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

mpr.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN Situação: Trabalhando CPF: 269.354.918-35 Adm: 01/12/2018 inculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200.00 71 TEC. ENFERMAGEM argo: C.B.O: 322205 Filial: 1

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

2 Proventos: 576,88 0.00 Informativa: Descontos: 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

2657 BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS mpr.: Situação: Trabalhando CPF: 346.916.548-36 Adm: 01/12/2018 inculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês 200,00 56 ENFERMEIRO (A) argo:

C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34 269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

0,00 Informativa: D: 3 Proventos: 90.02 Descontos: Informativa Dedutora: 0 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

7903 BEATRIZ SOUZA ARAUJO mpr.: Situação: Trabalhando CPF: 444.485.428-66 Adm: 25/08/2023 inculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês 200,00 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 argo: Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

0,00 Informativa:): 0 Proventos: 576,88 Descontos: 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

oença período igual ou inferior a 15 dias: 28/01/2024 a 02/02/2024

5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR Situação: Trabalhando npr.: CPF: 256.966.638-69 Adm: 06/07/2021

Celetista CC: 101 nculo: Depto: 121 Horas Mês: 200,00 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 argo:

Salário: 2.143,57 269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88

0.00 Informativa: Informativa Dedutora: 2 Proventos: 576,88 Descontos: 0 0 Líquido: 576,88

576,88 P

1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0.00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: Base IRRF: 0.00 0,00 pença período igual ou inferior a 15 dias: 22/02/2024 a 27/02/2024

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

NPJ: 45.349.461/0009-60 :álculo: Complementar competência: 02/2024

mpresa:

mpr.:

inculo:

argo:

D:

IF:

complemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento

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

EXTRATO MENSAL

000428

Página:

Horas:

Emissão:

3/17

07/03/2024

08:45:51

6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 430.488.438-76 Adm: 18/03/2022 Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200.00 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 162,10 162,10 P

Proventos: 162,10 Descontos: 0,00 Informativa: Informativa Dedutora: 1 0 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

mpr.: 7817 BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 476.913.868-77 Adm: 14/06/2023 inculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 argo: Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

D: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 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

3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 464.837.798-28 Adm: 08/10/2020 inculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00 argo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 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

ERIAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024

5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO mpr.: Situação: Trabalhando CPF: 826.315.578-91 Adm: 28/11/2021 inculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 P

0. 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

7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE Situação: Trabalhando mpr.: CPF: 397.205.898-50 Adm: 02/02/2023 Celetista CC: 101 inculo: Depto: 121 Horas Mês: 200.00 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 argo: Salário: 1.781,08

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 162,10 162.10 P

0,00 Informativa: Informativa Dedutora: 0 Proventos: 162.10 Descontos:): 0 0 Líquido: 162,10 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0.00 Valor FGTS: Base IRRF: 0.00 0,00

7806 CAROLAINE MIRANDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 461.367.318-60 06/06/2023 mpr.: Adm: CC: 101 nculo Celetista Depto: 120 Horas Mês: 200,00

71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 argo: Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

0,00 Informativa: Informativa Dedutora:): 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0 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

pença período igual ou inferior a 15 días: 28/01/2024 a 01/02/2024

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Empresa:

INPJ: 45.349.461/0009-60 Cálculo: Complementar

Competência: 02/2024

impr.:

/inculo:

Cargo:

Complemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento

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

EXTRATO MENSAL

000439

Página:

Horas:

Emissão:

4/17

07/03/2024

08:45:51

6188 CAROLAINE PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 454.116.838-31 Adm: 01/06/2022 Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200.00 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ID: 1 Proventos: 0,00 Informativa: 576.88 Descontos: 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

5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM mor.: Situação: Trabalhando CPF: 389.897.878-82 Adm: 29/09/2021 inculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00 argo:

71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57 269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

0,00 Informativa: D: 1 Proventos: 576,88 Descontos: Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576.88 1 Base INSS: 0,00

0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0.00 Base IRRF: ERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

mpr.: 4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 446.870.098-08 Adm: 01/06/2021 Celetista inculo: CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200.00

argo: 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: 0.00 Informativa: 576.88 Descontos: Informativa Dedutora: 0

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

6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA Situação: Trabalhando mpr.: CPF: 432.072.698-77 Adm: 01/04/2022 inculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00 71 TEC. ENFERMAGEM argo: C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

0,00 Informativa: Informativa Dedutora: D: 1 Proventos: 576.88 Descontos: 0 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

5155 DANIEL ANTONIO BONFIM mpr.: Situação: Trabalhando CPF: 298.430.688-07 Adm: 01/08/2021

Celetista inculo CC: 101 Dento: 120 Horas Mês 200,00 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 argo: Filial: 1 Salário: 2.143,57 269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 162,10 162,10 P

1 Proventos: 162,10 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Liquido:

162.10 0 Base INSS: 0.00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

oença período superior a 15 dias: 24/01/2024 a 22/02/2024

3005 DANIELE VIEIRA npr.: Situação: Trabalhando CPF: 338.913.258-94 04/03/2020 Adm: nculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00 argo:

C.B.O: 322230 33 AUX. ENFERMAGEM Filial: 1 Salário: 1.781,08

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 162,10 162,10 P 0,00 Informativa: Informativa Dedutora: 162.10 Descontos: 3 Proventos:

0 0 Líquido: 162,10 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Base IRRF: Valor FGTS: 0.00 0,00 impresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

INPJ: 45.349.461/0009-60 cálculo: Complementar Competência: 02/2024

complemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento

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

Página: Emissão: 07/03/2024 Horas:

5/17 08:45:51

000430

EXTRATO MENSAL

*CLCCCCCCC	2100 DIV 02100		aprili salvinonario	EXTRATO ME	INSAL				
mpr.: ínculo:		A DE SOUZA RODRIGUES DOS				CPF: 190.987.358-60		Adm:	08/04/2022
argo:	Celetista 502 ENFERMEI	PO OBST		101		Depto: 119		s Mês:	200,00
argo.	JUZ LIVI EKITEL	KO OBST	C.B.U:	223505	STATE OF	Filial: 1	S	alário:	3.885,4
26	9 DIFERENÇA SALARI	O PISO ENFERM	0,91	0,91 P					
D: 1	Proventos:	0,91 Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,91
F: 0	Base INSS:	0,00 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
npr.:	3790 EDER APAI	RECIDO DE SOUZA	Situação:	Trabalhando		CPF: 308.299.518-73		Adm:	00/10/202/
nculo:	Celetista		CC:			Depto: 121	Horas		200,00
argo:	71 TEC. ENFE	RMAGEM	C.B.O:	322205		Filial: 1		lário:	2.143,5
269	9 DIFERENÇA SALARI	O PISO ENFERM. 57	76,88	576,88 P					
D. 2	Dynamentage					7-6		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
D: 2 F: 2	Proventos: Base INSS:	576,88 Descontos: 0,00 Excedente INSS:	0,00	Informativa: Base FGTS:	0,00	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0,00	Líquido: Base IRRF:	576,88 0,00
mpr.:	3647 FDNA CRIS	STINA DE SOUZA	Situação:	Trabalhando		CPF: 344,109,528-62		. day	20/07/2024
ínculo:	Celetista	THAN DE SOUZA	CC:			Depto: 115	Horas	Adm:	20/07/2020
argo:	56 ENFERMEI	RO (A)	C.B.O:			Filial: 1		lário:	200,00 3.796,34
			17770.76			and the same of th		adito.	3.790,3
269	9 DIFERENÇA SALARI	O PISO ENFERM. 52	21,84	521,84 P					
D: 0	Proventos:	521,84 Descontos:	0.00	Informativa:	OSTEROOF A	Informativa Dedutora:			2002
	Base INSS:	0,00 Excedente INSS:	12 000 1 000 000 000	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Líquido: Base IRRF:	521,84
			GREEKSIN F	通訊網網網			0,00	base INNI.	0,00
mpr.:	7054 EDNA OLIV	FIDA FADIAS	Cituação	Trabalhando		CPF: 371.635.618-22	Charles to the		
ínculo:	Celetista	LIVATARO	CC:		EMPROVINES DE	Depto: 125	Horas	Adm:	200,00
argo:	33 AUX. ENFE	RMAGEM	C.B.O:			Filial: 1		lário:	1.781,08
10100									
269	9 DIFERENÇA SALARI	O PISO ENFERM. 16	52,10	162,10 P					
D: 1	Proventos:	162,10 Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
	Base INSS:	0,00 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
oença pe	eríodo igual ou inferior	a 15 dias: 05/02/2024 a 05/02	2/2024						
mpr.:	5720 EMY GRAZI	ELE UTIDA OKIDA	Situação:	Trabalhando		CPF: 263.840.808-50		Adm:	16/02/2022
nculo:	Celetista		CC:			Depto: 120	Horas		200,00
argo:	56 ENFERMEI	RO (A)	C.B.O:	223505		Filial: 1	Sa	lário:	3.796,34
269	9 DIFERENÇA SALARI	O PISO ENFERM. 9	0,02	90,02 P					
): 1	Proventos:	90,02 Descontos:		Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
F: 1	Base INSS:	0,00 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
npr.:	2565 FABIANE FI	RANCA FERNANDES	Situação:	Trabalhando	EMERIES	CPF: 319.857.908-23		Adm:	14/12/2018
nculo:	Celetista		CC:			Depto: 116	Horas		200,00
argo:	71 TEC. ENFER	RMAGEM	C.B.O: 3	322205		Filial: 1		lário:	2.143,57
269	DIFERENÇA SALARIO	O PISO ENFERM. 57	6,88	576,88 P		ereka eder i Asix			
2240 0221	Proventos:	576,88 Descontos:	0.00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
): 0					-				
	Base INSS:	0,00 Excedente INSS:	0,00	base ruis:	0.00	Valor FGTS:	0,00	base IKKE:	0.00
F: 0		0,00 Excedente INSS: a 15 dias: 01/02/2024 a 01/02		Base FGTS:	0,00	Valor PG15:	0,00	Base IRRF:	0,00

impresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

INPJ: 45.349.461/0009-60 álculo: Complementar competência: 02/2024

complemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento

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

EXTRATO MENSAL

Página: 6/17 Emissão: 07/03/2024 Horas: 08:45:51

000431

mpr.:	7141 FABIANE GALVAO DE CASTRO Celetista		Trabalhando 101		CPF: 352,793,258-56	STUR, al	Adm:	26/12/2022
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM		322205		Depto: 117 Filial: 1		s Mês: alário:	200,00
		C.D.O.	SEEEOS		(ilidi. 1	3	alario.	2.143,57
269	9 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,8	38	576,88 P					
D: 0	Proventos: 576,88 Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
IF: 0	Base INSS: 0,00 Excedente INSS:	0,00		0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
						Unit Male		
mpr.:	2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		Trabalhando		CPF: 353.266.558-10		Adm:	09/12/2019
inculo: argo:	Celetista 71 TEC. ENFERMAGEM		101 322205		Depto: 115		s Mês:	200,00
argo.	71 IEC. ENFERNAGEN	C.B.U.	322205		Filial: 1	5	alário:	2.143,57
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,8	18	576,88 P					
D: 2	Proventos: 576,88 Descontos:	0.00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Llavida	F76 00
	Base INSS: 0,00 Excedente INSS:		Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Líquido: Base IRRF:	576,88 0,00
	ACCUPATION FOR THE STATE			WIII ARIAN-II	Summer Supervisor 50	THE PER	buse Inni.	0,00
mpr,:	7820 FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	Situação:	Trabalhando		CPF: 413.546.508-08		Adm:	14/06/2023
inculo:	Celetista	CC:			Depto: 125	Horas	s Mês:	200,00
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205		Filial: 1	S	alário:	2.143,57
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,8	8	576,88 P					
D: 2	Proventos: 576,88 Descontos:	0.00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	F76 00
	Base INSS: 0,00 Excedente INSS:		Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88 0,00
		RAFT	MAKE A LEWIS					
mpr.:	7088 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando		CPF: 427.404.828-41		Adm:	10/10/2022
inculo:	Celetista	CC:	101		Depto: 120	Horas	Mês:	200,00
argo:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230		Filial: 1	Si	alário:	1.781,08
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 162,1	0	162,10 P					
200	102,1		102,107					
D: 1	Proventos: 162,10 Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
F: 1	Base INSS: 0,00 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
	JEAL CHAMP OF MATOR COMPS	e					72 F	VENTAL CONTRACTOR OF THE
npr.:	2541 GILMAR DE MATOS GOMES Celetista	CC:	Trabalhando		CPF: 366.381.118-25		Adm:	01/12/2018
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:			Depto: 120 Filial: 1	Horas	Mes:	200,00 2.143,57
							ad io.	2.113,37
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,8	8	576,88 P					
): O	Proventos: 576,88 Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
F: 0	Base INSS: 0,00 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
npr.:			Trabalhando		CPF: 334.075.558-22	State State	Adm:	05/02/2021
nculo:	Celetista	CC:			Depto: 120	Horas		200,00
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322203		Filial: 1	Sa	lário:	2.143,57
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88	8	576,88 P					
): 0	Proventos: 576,88 Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
	Base INSS: 0,00 Excedente INSS:		Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
oença per	ríodo igual ou inferior a 15 dias: 16/02/2024 a 16/02/20			SATER VALUE OF	PRINCIPAL CONTRACTOR	No IN		
oença per	ríodo igual ou inferior a 15 dias: 17/02/2024 a 18/02/20	124						

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA impresa:

:NPJ: 45.349.461/0009-60 cálculo: Complementar Competência: 02/2024

complemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento

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

EXTRATO MENSAL

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

Página:

Horas:

Emissão:

7/17

07/03/2024

000432

08:45:51

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

D: 0 Proventos: 576.88 0,00 Informativa: Descontos: Informativa Dedutora: 0 0 Líquido: 576.88 IF: O Base INSS 0,00 Base FGTS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Valor FGTS: 0.00 Base IRRF: 0,00 7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS mpr.: Situação: Trabalhando CPF: 457.653.518-83 Adm: 09/10/2022 inculo: Celetista CC: 101 Dento: 120 Horas Mês: 200.00 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 argo: Filial: 1 Salário: 2.143,57 269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

0,00 Informativa: D: 2 Proventos: 576.88 Descontos: 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 ERIAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024

mpr.:

'inculo:

'argo:

mpr.: 5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 257.207.358-79 Adm: 05/12/2021 inculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200.00 71 TEC. ENFERMAGEM argo: 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: Informativa Dedutora: 0 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 ERIAS DE 06/02/2024 - 06/03/2024

5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES mpr.: Situação: Trabalhando CPF: 369.742.648-60 Adm: 16/07/2021 inculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00 argo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

0,00 Informativa: 0 Proventos: 7. 576.88 Descontos: Informativa Dedutora: 0 0 Líquido: 576,88 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0.00 Valor FGTS: Base IRRF: 0,00 0,00

npr.: 6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 439.650.708-94 Adm: 02/04/2022 nculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00 33 AUX. ENFERMAGEM argo: C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 162,10 162,10 P

0,00 Informativa: 0 Proventos: Informativa Dedutora: 162.10 Descontos:): 0 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

npr.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 411.114.888-35 Adm: 01/12/2018 nculo: Celetista CC: 101 Depto: 114 Horas Mês: 200,00 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 ergo: Filial: 1 Salário: 2.143.57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 P

1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: Informativa Dedutora 0 Liquido: 576,88 1 Base INSS: 0.00 Excedente INSS: 0.00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA impresa:

INPJ: 45.349.461/0009-60 Cálculo: Complementar Competência: 02/2024

Complemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento

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

EXTRATO MENSAL 2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 340.123.428-51 Adm: 31/01/2019

Valor FGTS:

Página:

Emissão:

Horas:

Base IRRF:

0,00

8/17

0,00

07/03/2024

000433

08:45:51

/inculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200.00 Cargo: 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: 0,00 Informativa: 576.88 Descontos: Informativa Dedutora: Liquido: 0 576,88 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00

ERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

Empr.:

:mpr.: 7107 JOSIEL LIMA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 359.315.178-20 Adm: 19/11/2022 'inculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00

:argo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 P

0,00 Informativa: D: 0 Proventos: 576,88 Descontos: Informativa Dedutora: 0 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

7168 JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM mpr.: Situação: Trabalhando CPF: 379.985.988-83 Adm: 27/02/2023 inculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00 56 ENFERMEIRO (A) argo: C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

0,00 Informativa: 2 Proventos: 90,02 Informativa Dedutora: Descontos: 0 Líquido: 0 90.02 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS 0,00 Base FGTS: 0.00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

7894 KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA Situação: Trabalhando mpr.: CPF: 405.006.288-74 Adm: 18/08/2023 inculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês 200,00 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90.02 P

0 Proventos: Descontos: 0,00 Informativa: Informativa Dedutora: 0 0 Líquido: 90,02 O Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0.00 Base IRRF: 0,00

6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL Situação: Trabalhando mpr.: CPF: 375.929.138-44 Adm: 14/04/2022 inculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês:

200,00 argo: 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: Informativa Dedutora: 0 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

2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO nor.: Situação: Trabalhando CPF: 470.757.938-88 Adm: 17/10/2019 Celetista prazo determinado nculo: CC: 101 Depto: 116 Horas Mês 200.00 argo:

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: 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 :mpresa:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

INPJ: Cálculo: 45.349.461/0009-60

Cargo:

Complementar

Competência:

02/2024

complemento de cálculo:

Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento

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

EXTRATO MENSAL

6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA Empr.: Situação: Trabalhando CPF: 452,770,828-75 Adm: 27/03/2022 /inculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário 1.781,08

Página:

Emissão:

Horas:

9/17

07/03/2024

000434

08:45:51

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 162,10 162,10 P

0,00 Informativa: ID: 0 Proventos: 162,10 Descontos: Informativa Dedutora: Líquido: 162.10 0 Base INSS: 0.00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0.00 Base IRRF: 0,00 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/02/2024 a 02/02/2024

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/02/2024 a 03/02/2024

8398 LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES mpr.: Situação: Trabalhando CPF: 363.372.628-40 Adm: 06/12/2023

'inculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00 largo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

0,00 Informativa: D: 0 Proventos: 576,88 Descontos: Informativa Dedutora: 0 0 Líquido: 576,88 IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0.00

4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA mpr.: Situação: Trabalhando CPF: 303.761.348-36 Adm: 02/06/2021 inculo: Celetista CC: 101

Depto: 116 Horas Mês: 200,00 **502 ENFERMEIRO OBST** C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.885,45

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 0.91 0,91 P

Proventos: 0.00 Informativa: 0.91 Descontos: Informativa Dedutora: 0 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

mpr.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 336.065.888-44 Adm: 02/03/2020 inculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00 argo: 502 ENFERMEIRO OBST C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário:

3.885,45

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 0,91 0.91 P

Proventos: 0,91 Descontos: 0.00 Informativa: Informativa Dedutora: 0 0 Líquido: 0.91 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0.00 Base IRRF: 0,00

2675 LUCIA GASPARINI SACCA mpr.: Situação: Trabalhando CPF: 297.579.828-81 Adm: 07/01/2019 inculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00 argo:

71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Salário: Filial: 1 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

1 Proventos: 0,00 Informativa: 576.88 Descontos: Informativa Dedutora: 0 0 Líquido: 576,88

0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: Base FGTS: 0.00 0,00 Valor FGTS: 0.00 Base IRRF: 0,00

2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA npr.: Situação: Trabalhando CPF: 366.406.858-09 Adm: 16/04/2019 nculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200.00 argo:

71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 P 2 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: Informativa Dedutora: 0 576,88 Liquido: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 0,00 Base FGTS: Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00 Empresa:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

INPJ: Cálculo: 45.349.461/0009-60 Complementar

Competência:

02/2024

complemento de cálculo:

0 Base INSS:

Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lancamento

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

EXTRATO MENSAL

4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA Situação: Trabalhando Celetista

CC: 101 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205

CPF: 313,416,508-20 Depto: 121 Filial: 1

Adm: Horas Mês: Salário:

Página:

Horas:

Líquido:

Líquido:

Líquido:

Base IRRF:

Emissão:

01/03/2021 200.00 2.143,57

10/17

07/03/2024

000435

08:45:51

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 0 Proventos:

2649 LUIZ DA SILVA

Celetista

Celetista

71 TEC. ENFERMAGEM

33 AUX. ENFERMAGEM

576,88

162,10

576,88

576.88

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.

Descontos: 0.00 Excedente INSS: oença período igual ou inferior a 15 dias: 18/02/2024 a 18/02/2024

Descontos:

Descontos:

Descontos:

0,00 Excedente INSS:

576,88 Descontos:

0,00 Excedente INSS:

0,00 Excedente INSS:

0.00 Excedente INSS:

Informativa Dedutora: Valor FGTS:

0.00 Base IRRF:

Adm:

Salário:

Horas Mês:

576,88 0,00

01/12/2018

200.00

1.781,08

162.10

2.143,57

576,88

21/10/2020

0,00

0,00

mpr.: 'inculo: largo:

Empr.:

/inculo:

Cargo:

ID:

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.

0 Base INSS:

IF: oença período igual ou inferior a 15 dias: 27/02/2024 a 29/02/2024 7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES mpr.:

inculo: argo: 269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.

D: 3 Proventos: 3 Base INSS:

3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES mpr.:

inculo: Celetista argo: 71 TEC. ENFERMAGEM 269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.

4 Proventos: 4 Base INSS:

3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO mpr.: inculo: Celetista 71 TEC. ENFERMAGEM argo:

7. 0 Proventos:

0 Base INSS: ovo afast. mesma doença: 21/01/2024 a 17/02/2024 ovo afast. mesma doença: 18/02/2024 a 17/04/2024

2569 MARIA APARECIDA STANQUINI npr.: nculo: Celetista

argo: 71 TEC. ENFERMAGEM 269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88

0 Proventos: 0 Base INSS:

576,88 0,00 Excedente INSS:

Descontos:

0,00 Informativa: 0,00 Base FGTS:

0,00

Valor FGTS:

Depto: 119

Filial: 1

0,00

Adm:

Salário:

Horas Mês:

576,88 0,00

576,88 576.88 P

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322230

162,10 P

0,00 Informativa:

0,00 Base FGTS:

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

Situação: Doença

CC: 101

C.B.O: 322205

0,00 Informativa: 0,00 Base FGTS:

0,00

0

0,00

0

CPF: 015.191.048-04 Depto: 121

Valor FGTS:

Depto: 115

Filial: 1

CPF: 293.348.928-70

Filial: 1

Informativa Dedutora:

0,00 Base IRRF:

Horas Mês:

Adm:

Salário:

0

01/09/2022 200,00

576,88

576,88

576,88

162,10

0,00 Informativa: 0.00 Base FGTS:

576,88 P

576,88 P

0,00 Informativa:

0.00 Base FGTS:

0.00 Informativa:

0,00 Base FGTS:

576,88 P

Informativa Dedutora: 0 0,00 Valor FGTS:

Depto: 121

Filial: 1

Valor FGTS:

0

0

0,00

0.00

CPF: 287.862.698-28

Adm: Horas Mês: Salário:

0

0,00

200.00 2.143,57

Líquido: 576.88 Base IRRF: 0,00

Depto: 121 Filial: 1

Valor FGTS:

Informativa Dedutora:

CPF: 318.764.888-67

Informativa Dedutora:

CPF: 096.363.488-71

Horas Mês: Salário:

Adm:

0

0.00

0 0,00

Líquido: Base IRRF:

0,00

01/12/2018

200,00

2.143,57

22/12/2020

200,00

2.143,57

576.88

C.B.O: 322205 576,88 P

Situação: Trabalhando

CC: 101

Informativa Dedutora: 0

0

Líquido: Base IRRF:

impresa:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

INPJ: 45.349.461/0009-60 Cálculo: Complementar Competência:

02/2024

Complemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento

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

EXTRATO MENSAL

Página:

Horas:

Emissão:

11/17

07/03/2024

000436

08:45:51

mpr.: 2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 096.382.178-47 Adm: 15/12/2018 (inculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00 largo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

0,00 Informativa: ID: 0 Proventos: 576,88 Descontos: Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88 0 Base INSS: IF: 0,00 Excedente INSS: 0.00 Base FGTS: 0.00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0.00

mpr.: 7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS Situação: Trabalhando CPF: 487.583.388-10 Adm: 02/09/2022 'inculo: Celetista CC: 101 Depto: 117 Horas Mês: 200,00 33 AUX. ENFERMAGEM argo: C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 162,10 162,10 P

D: 0 Proventos: 0,00 Informativa: 162.10 Descontos: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 162,10 IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0.00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

7089 MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO Situação: Trabalhando mpr.: CPF: 451.286.248-03 Adm: 09/10/2022 inculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200.00 argo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 162,10 P

D: 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

oença período igual ou inferior a 15 dias: 27/02/2024 a 27/02/2024

2505 MELISSA MANARESI BASSO Situação: Trabalhando CPF: 257.269.668-13 Adm: 01/12/2018 inculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200.00 **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: Informativa Dedutora: 0 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

mpr.: 7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL Situação: Trabalhando CPF: 415,783,578-61 Adm: 01/09/2022 inculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês 200.00 56 ENFERMEIRO (A) argo: 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 F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0.00

0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: Base IRRF: 0,00 ERIAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024

npr.: 8352 NAIR CRISTINA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 362.945.678-23 Adm: 09/11/2023 nculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00 71 TEC. ENFERMAGEM argo: C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

576,88 P

576,88

1 Proventos: 0,00 Informativa: Informativa Dedutora: 576,88 Descontos: 0 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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA impresa:

INPJ: 45.349.461/0009-60 :álculo: Complementar Competência: 02/2024

complemento de cálculo:

mpr.:

:argo:

):

Ξ,

npr.:

Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lancamento

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

EXTRATO MENSAL

7150 NATALIA CRISTINA CORNELIO Situação: Trabalhando CPF: 450.569.658-80 Adm: 01/01/2023 'inculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

Página:

Horas:

Adm:

26/03/2022

Emissão:

12/17

07/03/2024

000437

08:45:51

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 162,10 162,10 P

0,00 Informativa: 1 Proventos: 162.10 Descontos: 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

2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS Situação: Trabalhando CPF: 157.906.628-38 Adm: 15/08/2019 inculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00 argo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

D: 0 Proventos: 0,00 Informativa: 576,88 Descontos: Informativa Dedutora: 0 0 Líquido: 576,88 IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0.00 Base IRRF: 0,00

8412 ODAIR JOSE DA SILVA LOPES mpr.: Situação: Trabalhando CPF: 408.630.678-67 Adm: 16/01/2024

inculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês 200,00 71 TEC. ENFERMAGEM argo: C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 307.66 307,66 P

307,66 Descontos: 0,00 Informativa: Informativa Dedutora: Líquido: 0 0 307,66 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

6127 PATRICIA HELENA DE PAULA mpr.: Situação: Trabalhando CPF: 307.138.518-80 Adm: 20/04/2022 inculo Celetista CC: 101 Depto: 125 Horas Mês:

200,00 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

0: 0,00 Informativa: Proventos: 576.88 Descontos: Informativa Dedutora: 0 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

5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS прг.: Situação: Trabalhando CPF: 268,006,288-40 Adm: 04/12/2021 Celetista nculo: CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200.00 **502 ENFERMEIRO OBST** argo: C.B.O: 223505

Filial: 1 Salário: 3.885,45

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 0.91 0.91 P

0,00 Informativa: 0 Proventos: Informativa Dedutora: 0.91 Descontos: 0 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

2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS npr.: Situação: Trabalhando CPF: 339.603.248-98 Adm: 01/12/2018 nculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200.00

71 TEC. ENFERMAGEM irgo: C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

Situação: Trabalhando

0,00 Informativa: 2 Proventos: 576,88 Descontos: Informativa Dedutora: 0 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

6090 PAULO CICERO BATISTA

CPF: 158.161.278-88 Celetista nculo: CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 rgo: Filial: 1 Salário: 3,796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

0,00 Informativa: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 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

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

INPJ: 45.349.461/0009-60 Cálculo: Complementar Competência: 02/2024

Complemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento

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

EXTRATO MENSAL

2590 PRISCILA DIAS BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 400.940.688-79 Adm: 01/12/2018 Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

Página:

Horas:

Emissão:

13/17

07/03/2024

000438

08:45:51

2.143.57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576.88 576,88 P

0,00 Informativa: 2 Proventos: 576.88 Descontos: Informativa Dedutora: Líquido: 576.88 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0.00 Base IRRF: 0,00

ERIAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024

:mpr.:

/inculo:

argo:

D:

IF:

mpr.: 7180 PRISCILA REGINA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 450.858.848-41 Adm: 17/04/2023 Celetista 'inculo: CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200.00 :argo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 P

0,00 Informativa: 0 Proventos: 576,88 Informativa Dedutora: Descontos: 0 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

poença período igual ou inferior a 15 dias: 01/02/2024 a 01/02/2024

7181 PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO mpr.: Situação: Trabalhando CPF: 434.727.358-48 Adm: 02/05/2023 inculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00 71 TEC. ENFERMAGEM argo: C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576.88 576.88 P

0.00 Informativa: Informativa Dedutora: D: 0 Proventos: 576.88 Descontos: 0 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

mpr.: 4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 451.940.588-29 Adm: 01/06/2021 inculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00

71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 argo: Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

0,00 Informativa: Proventos: 576,88 Descontos: 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

mpr.: 7017 RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES Situação: Trabalhando CPF: 407.027.578-96 Adm: 18/07/2022 CC: 101 inculo: Celetista Depto: 124 Horas Mês: 200,00

56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 521,84 521,84 P

576,88

Informativa Dedutora: 0,00 Informativa: 0 Proventos: 521.84 Descontos: 0 D: 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

mpr.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 269.084.118-50 Adm: 01/12/2018 CC: 101 inculo: Celetista Depto: 125 Horas Mês: 200,00

71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: argo: 576,88 P

0,00 Informativa: Informativa Dedutora: Líquido: Descontos: 0 576,88 D: 1 Proventos: 576.88 0 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0.00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNP1: 45.349.461/0009-60 Tálculo: Complementar Competência: 02/2024

Complemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento

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

Página: Emissão:

14/17 07/03/2024

Horas: 08:45:51

000439

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN' Situação: Trabalhando CPF: 251.196.508-99 Adm: 01/03/2022 /inculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200.00 71 TEC. ENFERMAGEM Cargo: C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57 269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P ID: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0.00 Informativa: Informativa Dedutora: 0 0 Líquido: 576,88 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIF Situação: Trabalhando mpr.: CPF: 303.682.428-62 Adm: 04/01/2021 'inculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00 argo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

0,00 Informativa: D: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 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 ERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

6092 SANDRA CECILIA PEDRAL mpr.: Situação: Trabalhando CPF: 113.085.668-24 Adm: 01/04/2022 inculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200.00 71 TEC. ENFERMAGEM argo: C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

D: 0 Proventos: 0,00 Informativa: 576.88 Descontos: Informativa Dedutora: 0 0 Líquido: 576,88 F. 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0.00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0.00

5071 SILVANA CORREIA SOUSA mpr.: Situação: Trabalhando CPF: 285.423.588-64 Adm: 07/07/2021 inculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200.00 argo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576.88 P

Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: Informativa Dedutora: 0 0 Líquido: 576,88 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0.00 Valor FGTS: 0.00 Base IRRF: 0,00

7852 SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 148.829.508-55 Adm: 12/07/2023 nculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200.00 71 TEC. ENFERMAGEM argo: C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576.88 576.88 P

0,00 Informativa: Proventos: 576,88 Descontos: Informativa Dedutora: 0 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

npr.: 7090 SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 354.321.388-16 Adm: 09/10/2022 nculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00 33 AUX. ENFERMAGEM irgo: C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 162,10 162,10 P

0,00 Informativa: 2 Proventos: Informativa Dedutora: 162,10 Descontos: 0 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

ença período igual ou inferior a 15 dias: 02/02/2024 a 02/02/2024

mpresa:

iompetência:

NPJ:

álculo:

mpr.:

inculo:

argo:

D:

D:

7.

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

C.B.O: 322205

45.349.461/0009-60

2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES

71 TEC. ENFERMAGEM

Complementar 02/2024

complemento de cálculo:

Celetista

Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento

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

EXTRATO MENSAL

Situação: Trabalhando CPF: 460.181.198-89 Adm: 02/03/2020 CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00

Filial: 1

Página:

Horas:

Salário:

Emissão:

15/17

07/03/2024

000440

08:45:51

2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 162,10 162,10 P

0.00 Informativa: 0 Proventos: Descontos: Informativa Dedutora: 162.10 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

7819 TANIA RODRIGUES DO PRADO mor.: Situação: Trabalhando CPF: 430.452.598-04 Adm: 14/06/2023 inculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00

71 TEC. ENFERMAGEM argo: C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57 269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88

576,88 P 0,00 Informativa: 0 Proventos: 576,88 Informativa Dedutora: Descontos: 0 0

Líquido: 576.88 0,00 Excedente INSS: 0 Base INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

oença período igual ou inferior a 15 dias: 29/02/2024 a 29/02/2024

mpr.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES Situação: Trabalhando CPF: 428.211.358-82 Adm: 01/12/2018 inculo: 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: Informativa Dedutora: 0 0 Líquido: 576,88

0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0.00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0.00

7853 THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE mpr.: Situação: Trabalhando CPF: 497.601.748-63 Adm: 13/07/2023 nculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00 71 TEC. ENFERMAGEM argo: C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88 0 Base INSS: 0.00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0.00 Base IRRF: 0.00

2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO Situação: Trabalhando CPF: 338.359.298-79 Adm: 01/12/2018 nculo: Celetista CC: 101 Depto: 147 Horas Mês: 200,00 56 ENFERMEIRO (A) argo: C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 521,84 P

521,84 Proventos: 0,00 Informativa: 521.84 Descontos: Informativa Dedutora: 0 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

7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA npr.: Situação: Trabalhando CPF: 458.077.738-70 13/09/2022 Adm: nculo: Celetista

CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 irgo:

Filial: 1 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

0,00 Informativa: Informativa Dedutora: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0 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 RIAS DE 06/02/2024 - 06/03/2024

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA mpresa:

NPJ: 45.349.461/0009-60 alculo: Complementar

ompetência: 02/2024

mpr.:

0:

omplemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento

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

EXTRATO MENSAL 7164 THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO Situação: Trabalhando

09/02/2023 inculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00 argo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

CPF: 422.261.238-30

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 162,10 162,10 P

0,00 Informativa: D: 1 Proventos: 162,10 Descontos: 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

oença período igual ou inferior a 15 dias: 06/02/2024 a 07/02/2024

mpr.: 7822 VALERIA SANTOS TREVIZAN Situação: Trabalhando CPF: 379.029.418-75 Adm: 14/06/2023 inculo Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês 200,00 argo:

56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

Proventos: 90,02 0,00 Informativa: Informativa Dedutora: Descontos: 0 0 Líquido: 90,02 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S Situação: Trabalhando mpr.: CPF: 422 262 548-54 Adm: 01/09/2022 inculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200.00 71 TEC. ENFERMAGEM argo: C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

0,00 Informativa: 0 Proventos: 576,88 Informativa Dedutora: Descontos: 0 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

mpr.: 6154 WAGNER ANTONIO BONFIM Situação: Trabalhando CPF: 314.634.808-06 Adm: 02/05/2022 inculo: Celetista CC: 101 Depto: 117 Horas Mês: 200.00 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 argo: Filial: 1 Salário: 1.781,08

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 162,10 162.10 P

0,00 Informativa: Proventos: 162.10 Descontos: Informativa Dedutora: 0 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

8415 WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO npr.: Situação: Trabalhando CPF: 520.130.898-80 Adm: 01/01/2024 nculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200.00 16 AUXILIAR DE ENFERMAGEM C.B.O: 322230 argo: Filial: 1 Salário: 1.781,08

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 162.10 162,10 P

0.00 Informativa: Informativa Dedutora: 0 Proventos: 162.10 Descontos: 0 0 Líquido: 162,10

0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: Base IRRF: 0.00 0,00

otais por Centro de Custos **Proventos** Descontos Liquido

101 AHBB - HSL DIRETO 40.418,29 326,90 40.091,39 Total: 40.418,29 326,90 40.091,39

Total Geral Proventos: 40.091,39 Total Geral Descontos: 0,00 Líquido Geral: 40.091,39

esumo por Rubrica

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 40.091,39 40.091.39 P

> Líquido Geral: 40.091,39

Página:

Emissão:

Horas:

Adm:

16/17

07/03/2024

000441

08:45:51

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

 INP3:
 45.349.461/0009-60

 tálculo:
 Complementar

 tompetência:
 02/2024

impresa:

cença sem vencimento:

iomplemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento

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

EXTRATO MENSAL

 Página:
 17/17

 Emissão:
 07/03/2024

 Horas:
 08:45:51

000442

NSS			FGTS, PIS e ISS		
ialário contribuição empregados:		0,00	Base do FGTS:	1	
ialário contribuição contribuintes:		0,00	Valor do FGTS:		0,00
Excedente:		0,00	Base do FGTS Aprendiz:		0,00
lase total:		0,00	Valor do FGTS Aprendiz:		0,00
egurados:		0,00	Base FGTS - GRRF:		0,00
impresa:		0,00	Valor FGTS - GRRF:		0,00
AT:		0,00	Base FGTS mês ant GRRF:		0,00
Contribuintes:		0,00	Valor FGTS mês ant GRRF:		0,00
erceiros:		0,00	Base PIS:		0,00
otal INSS:		0,00	Valor PIS:		0,00
ase INSS Receita Bruta:		0,00	Base ISS:		
-) Salário Família: -) Salário Maternidade: alores pagos a Cooperativas:		372,24 6.824,30	Valor ISS:		0,00
					0,00
		0,00			
RRF conforme competência de	o cálculo		IRRF conforme competência do pagamen	to	
ase IRRF Mensal:		0,00	Base IRRF Mensal:		
alor IRRF Mensal:		0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00	
ase IRRF Férias:		0,00	Base IRRF Férias:		
alor IRRF Férias: ase IRRF Partic. Lucros: alor IRRF Partic. Lucros: ase IRRF Exterior: alor IRRF Exterior: ase IRRF 13º Salário: alor IRRF 13º Salário: alor Total do IRRF:		0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	Valor IRRF Férias:		17.546,75 804,04 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,
			Base IRRF Partic, Lucros:		
			Valor IRRF Partic. Lucros: Base IRRF Exterior: Valor IRRF Exterior: Base IRRF 13º Salário: Valor IRRF 13º Salário: Valor IRRF 13º Salário: Valor Total do IRRF:		
RF Aluguéis:		0,00	IRRF Aluguéis:		0,00
RF contribuintes:		0,00 IRRF contribuintes:			0,00
o. Empregados:		Sit	uações		
	98		Demitido:	2	
o. Estagiários:	0		Transferido:	0	
rabalhando:	95		Férias:	0	
astado direitos integrais:	0		Mandato sindical:	0	
astado acidente de trabalho:	0		Aposentadoria:	0	
astado serviço militar:	0		Partic. curso/programa de qualificação:	0	
slário maternidade:	0		Ausência justificada:	0	
ilário maternidade INSS:	0		Outros afastamentos:	0	
pença:	1		Admissões:	0	
pença Profissional:	0		No. Contribuintes:	0	
conca com voncimento:	2				

0

PAG SALARIO C/CTA

______ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ADRIANA GENEROSO SPOSITO CPF/CNPJ: 266.886.928-56 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.106-X

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

07/03/2024

NR. DOCUMENTO:

576,88

NR. AUTENTICACAO: 5.907.93B.53D.91E.83F -----

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.15 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: AGUIDA CRISTINA DA SILVA
CPF/CNPJ: 134.558.308-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.770-5
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D91.110.C0A.958.6EC

FERRENCE STREET, STREE

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala $0800\ 729\ 0088$

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.15 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 419.922.078-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.762-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

VALOR: 576,88 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.77A.9F8.4FC.58C.274

|Central de Atendimento BB |
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas |
0800 729 0001 Demais localidades |
Consultas, informações e serviços transacionais. |
|SAC BB |
0800 729 0722 |
Informações, reclamações, cancelamentos de

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

| Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

| Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.17 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA DEMORI PERRI

CPF/CNPJ: 384.268.288-33 AGENCIA: 0141 CONTA: 118.568-3 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E52.7BD.B94.218.8CC

-----|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.17 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

______ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE CPF/CNPJ: 444.059.208-26 CPF/CNPJ: 444.059.208-26 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.636-X DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 521,84

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.862.15E.074.558.C24

------|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento. Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.15 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

------PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR CONTA: 37.215-3 AGENCIA: 3062

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ANA CAROLINE ALVES AGUIAR CPF/CNPJ: 429.952.328-83 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.761-6 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 90.02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.911.F68.BE3.3BA.8D5

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

0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.15 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

------PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO
CPF/CNPJ: 387.021.298-50 CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295

387.021.298-50 CONTA: 86.755-1

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

07/03/2024

NR. DOCUMENTO:

576,88

NR. AUTENTICACAO: 0.339.CA4.5D4.820.529

------|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento. Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ANDREA CRISTINA VEJAN CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295 DATA DO PAGAMENTO:

269.354.918-35 CONTA: 86.751-9

07/03/2024 576,88

NR. DOCUMENTO:

VALOR:

NR. AUTENTICACAO: 6.726.527.D58.BCE.52F

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.15 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

______ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: BEATRIZ KETTILEM PEREIRA RAMOS
CPF/CNPJ: 346.916.548-36 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.742-X

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

07/03/2024 90,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.258.50D.3D0.180.30B

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.15 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CONTA: 37.215-3 AGENCIA: 3062 NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO:

BEATRIZ SOUZA ARAUJO CPF/CNPJ: 444.485.428-66 AGENCIA: 0295 CONTA: 102.919-3 07/03/2024 DATA DO PAGAMENTO: VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.41B.834.EAE.344.924

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.17 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR CPF/CNPJ: 256.966.638-69 AGENCIA: 0141 CONTA: 77.317-4 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR:

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.877.0EA.802.179.A15

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.17 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATIST CPF/CNPJ: 430.488.438-76

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.099-3 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 162,10

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.ED5.47D.4A3.6C7.CAB

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

______ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA CPF/CNPJ: 476.913.868-77 AGENCIA: 0290 CONTA: 36.681-1 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.CA5.4BA.661.C11.A31

-----|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento. Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.15 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIR

CPF/CNPJ: 464.837.798-28 AGENCIA: 0290 CONTA: 32.244-X DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

NR. DOCUMENTO:

VALOR:

NR. AUTENTICACAO: 2.299.002.EBC.786.676

90,02

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.16 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO CPF/CNPJ: 826 315 578-91 CPF/CNPJ: 826.315.578-91 AGENCIA: 0290 CONTA: 24.014-1 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.80A.906.317.570.338

-----|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento. Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria. 01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.16 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE CPF/CNPJ: 397.205.898-50

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.559-3
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 162,10

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.38D.05C.B86.202.8C2

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. $|\operatorname{SAC}\> \operatorname{BB}\>$

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.17 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CAROLAINE MIRANDA DA SILVA CPF/CNPJ: 461.367.318-60 461.367.318-60 AGENCIA: 0295 CONTA: 101.720-9 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.EE3.2F9.184.6FE.835

______ |Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.17 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CAROLAINE PEREIRA DA SILVA 454.116.838-31 CONTA: 6.054-2 CPF/CNPJ: AGENCIA: 6706 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

VALOR: NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.363.787.4A2.C73.7E4

576,88

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

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Informações, reclamações, cancelamento de

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.16 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM CPF/CNPJ: 389.897.878-82 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.666-1 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.6AB.557.DDE.E27.57E

______ |Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e servicos. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.17 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

------PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR CONTA: 37.215-3 AGENCIA: 3062

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA CPF/CNPJ: 446.870.098-08

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.095-0 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.92B.5D8.210.BAB.0D6

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.17 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CLAUDIA OLIVIA CORREIA CPF/CNPJ: 432.072.698-77 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.093-4 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.8DD.097.8F4.4C7.820

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.16 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DANIEL ANTONIO BONFIM

CPF/CNPJ: 298.430.688-07 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.482-0 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 162,10

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C4F.72D.105.C20.8DE

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.16 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295 DATA DO PAGAMENTO: DANIELE VIEIRA 338.913.258-94 CONTA: 90.595-X 07/03/2024 162,10

NR. DOCUMENTO:

VALOR:

NR. AUTENTICACAO: A.68F.275.C70.19A.148

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.17 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS S

CPF/CNPJ: 190.987.358-60 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.086-1

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 0,91

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.782.122.EE8.3B3.18A

NR. AUTENTICACAO: E. 782.122.EE8.3B3.18A

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.16 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: EDER APARECIDO DE SOUZA CPF/CNPJ: 308.299.518-73 AGENCIA: 6706 CONTA: 6.667-2 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.5A8.F23.802.B95.B45

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

BENEFICIARIO: EDNA CRISTINA DE SOUZA CPF/CNPJ: 344.109.528-62 AGENCIA: 0295 CONTA: 93.886-6 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 521,84 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.48E.723.7FE.669.748

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento. |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

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

BENEFICIARIO: EDNA OLIVEIRA FARIAS CPF/CNPJ: 371.635.618-22 AGENCIA: 0290 CONTA: 28.097-6 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 162,10 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.6D3.CC0.AF4.C35.DA5 -----

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3 NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA CPF/CNPJ: 263.840.808-50

AGENCIA: 6673 CONTA: 6.559-5 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.6C6.6D2.7B2.068.F78

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

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: FABIANE FRANCA FERNANDES
CPF/CNPJ: 319.857.908-23
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.708-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.DA5.422.6E1.881.93E

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FABIANE GALVAO DE CASTRO CPF/CNPJ: 352.793.258-56 AGENCIA: 0295 CONTA: 101.700-4 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.AB2.ECF.F90.304.7AB

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

BENEFICIARIO: FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES CPF/CNPJ: 353.266.558-10 AGENCIA: 0295 CONTA: 90.594-1 07/03/2024

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

NR. DOCUMENTO:

576,88

NR. AUTENTICACAO: C.091.F61.D1E.710.938 -----

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR CONTA: 37.215-3 AGENCIA: 3062

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA CPF/CNPJ: 413.546.508-08

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.718-7 DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

07/03/2024

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.369.C04.283.8C1.DBE

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA CPF/CNPJ: 427.404.828-41 CPF/CNPJ:

427.404.828-41 CONTA: 33.632-7

AGENCIA: 0290 DATA DO PAGAMENTO:

07/03/2024

VALOR: NR. DOCUMENTO:

162,10

NR. AUTENTICACAO: 3.A17.890.168.049.8DC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CPF/CNPJ: AGENCIA: 0290 DATA DO PAGAMENTO: GILMAR DE MATOS GOMES 366.381.118-25 CONTA: 29.642-2

07/03/2024 576,88

NR. DOCUMENTO:

VALOR:

NR. AUTENTICACAO: 8.661.C1D.DE0.472.B12 -----

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO CPF/CNPJ: 334.075.558-22 334.075.558-22 AGENCIA: 0295 CONTA: 93.922-6 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.2EF.E31.A48.E6D.C23

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

_____ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295

GISLANE ALVES XAVIER 297.040.698-55 CONTA: 96.078-0 07/03/2024

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.5A2.AA7.CAC.AE0.16B

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento. Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: GRAZIELE SEGURA DE JESUS

CPF/CNPJ: 457.653.518-83 AGENCIA: 0290 CONTA: 26.677-9 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR:

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.612.3F2.3F5.E1D.9B0 ______

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

BENEFICIARIO: ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA CPF/CNPJ: 257.207.358-79 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.696-2 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR:

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.40E.D97.EA8.A4E.D34

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: ------

BENEFICIARIO: IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES
CPF/CNPJ: 369.742.648-60 369.742.648-60 AGENCIA: 0290 CONTA: 110.884-0 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.21D.5CA.6EC.B67.2D9

|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.

PAG SALARIO C/CTA

_____ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: JANAINA EUGENIO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 439.650.708-94 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.073-X DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR:

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.562.7CA.ADE.970.249

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JESSICA ALVES DE SOUZA CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295 DATA DO PAGAMENTO:

411.114.888-35 CONTA: 86.683-0 07/03/2024

VALOR: NR. DOCUMENTO:

576,88

NR. AUTENTICACAO: 3.9A4.10E.93F.5C8.010

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOSEMARA GOMES DA SILVA CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295 DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

340.123.428-51 CONTA: 86.678-4 07/03/2024

576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.9E7.8B0.464.FC4.B11

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOSIEL LIMA DA SILVA

CPF/CNPJ: 359.315.178-20
AGENCIA: 0290 CONTA: 100.156-6
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.598.5CD.82E.253.603

D.598.5CD.8ZE.Z53.603

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. |Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM CPF/CNPJ: 379.985.988-83 379.985.988-83 AGENCIA: 0290 CONTA: 31.657-1 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR:

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.E57.59F.8B5.347.646

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento. Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA CPF/CNPJ:

405.006.288-74 AGENCIA: 0295 CONTA: 102.918-5 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

VALOR:

90,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.E40.0B0.8A0.B50.902

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE S CPF/CNPJ: 375.929.138-44

AGENCIA: 0290 DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

CONTA: 34.432-X 07/03/2024

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.E11.D2F.2F5.959.D31

-----|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO CPF/CNPJ: 470.757.938-88 AGENCIA: 6877 CONTA: 6.998-1 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.CD8.15A.6D6.6BD.B47

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

BENEFICIARIO: LARISSA VENANCIO DA SILVA CPF/CNPJ: 452.770.828-75 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.065-9 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 162,10

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.3E9.CB2.4FD.3A6.1FC

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

0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

_____ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES CPF/CNPJ: 363.372.628-40 363.372.628-40

AGENCIA: 0295 DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

CONTA: 102.923-1 07/03/2024

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.891.5BF.E40.7B1.064

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA
CPF/CNPJ: 303.761.348-36
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.005-1
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 0.91

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.2CD.099.218.411.209

|Central de Atendimento BB | 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas | 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: LILIANE TENORIO DE LIMA CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295

336.065.888-44 CONTA: 90.585-2 07/03/2024

0,91

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B7B.4CB.6B1.1F2.5A4

------|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

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUCIA GASPARINI SACCA

CPF/CNPJ: 297.579.828-81 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.669-5 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.25A.9EC.059.394.B46

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

SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA
CPF/CNPJ: 366.406.858-09
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.531-6
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.A5F.E17.1D9.BEA.970

NR. AUTENTICACAO: 9.A5F.E17.1D9.BEA.970

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

______ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: LUCIMARA APARECIDA FERREIRA CPF/CNPJ: 313.416.508-20

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.938-2 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.D7B.0DB.3B1.B78.CD4

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

------PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295 DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

015.191.048-04 CONTA: 86.660-1 07/03/2024 162,10

LUIZ DA SILVA

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.DF1.D8C.E45.848.C7F

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: MARA CRISTINA SILVA MARQUES
CPF/CNPJ: 293.348.928-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.710-1
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.E26.4F7.A46.5BB.581

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

..........

BENEFICIARIO: MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES
CPF/CNPJ: 287.862.698-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 32.413-2
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576.88

NR. DOCUMENTO:

NE AUTENITICAÇÃO.

NR. AUTENTICACAO: A.758.C2C.549.018.1FF

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

_____ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO CPF/CNPJ: 318.764.888-67 AGENCIA: 0295

CONTA: 96.055-1 07/03/2024 576,88

NR. DOCUMENTO:

VALOR:

DATA DO PAGAMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.47C.AF4.42A.97B.309

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria. 000500

PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR CONTA: 37.215-3 AGENCIA: 3062

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA STANQUINI

CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295

096.363.488-71 CONTA: 86.652-0

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

07/03/2024

NR. DOCUMENTO:

576,88

NR. AUTENTICACAO: 7.0B7.054.9A5.49F.4AD

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295 096.382.178-47 CONTA: 86.649-0

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

07/03/2024 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.B67.FB3.075.3FB.BE8 ______

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

_____ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3 NR. DOCUMENTO: BENEFICIARIO: MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS CPF/CNPJ: 487.583.388-10 CPF/CNPJ: 487.583.388-10 AGENCIA: 3015 CONTA: 37.923-9 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 162,10 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.D5C.E10.ABA.FC8.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

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO CPF/CNPJ: 451.286.248-03 AGENCIA: 0290 CONTA: 35.195-4

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 162,10

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.679.D33.9BF.E0B.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

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MELISSA MANARESI BASSO
CPF/CNPJ: 257.269.668-13
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.636-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 0.91

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.D94.2C5.C90.092.731

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

0800 729 0722

SAC BB

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: NADIA GUTIERREZ SAMUEL CPF/CNPJ: AGENCIA: 6673 DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

415.783.578-61 CONTA: 9.212-6 07/03/2024

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.3D4.104.AC8.CA7.7B9

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

_____ BENEFICIARIO: NAIR CRISTINA MARTINS CPF/CNPJ: 362.945.678-23 AGENCIA: 0290 DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

CONTA: 110.656-2 07/03/2024 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.472.DCC.E16.BFD.F66

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: NATALIA CRISTINA CORNELIO CPF/CNPJ: 450.569.658-80 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.578-9 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 162,10

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.1F2.CD3.A69.4DD.869

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento. Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS CPF/CNPJ: 157.906.628-38 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.053-5 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.09E.840.220.76B.6AD

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ODAIR JOSE DA SILVA LOPES

CPF/CNPJ: AGENCIA: 6903 408.630.678-67 CONTA: 192.241-6 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 307,66

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.340.ED2.C41.ACD.270

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

576,88

------CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295

BENEFICIARIO: PATRICIA HELENA DE PAULA 307.138.518-80 CONTA: 96.052-7

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR:

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.E4C.OCC.OCD.C21.103

_______ |Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS CPF/CNPJ: 268.006.288-40 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.631-8 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR:

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.3F1.899.0B1.E7B.5FA

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS CPF/CNPJ: 339.603.248-98

AGENCIA: 0290 CONTA: 577-0
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.0D8.012.C7A.2A7.E0D

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

______ PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: CPF/CNPJ: AGENCIA: 6709 DATA DO PAGAMENTO:

PAULO CICERO BATISTA 158.161.278-88 CONTA: 195.161-0

07/03/2024 90,02

NR. DOCUMENTO:

VALOR:

NR. AUTENTICACAO: D.658.F4C.FA8.139.5A7

-----|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.16 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

FAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: PRISCILA REGINA DE SOUSA CPF/CNPJ: 450.858.848-41 AGENCIA: 0290 CONTA: 35.897-5 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 576.88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.E49.AFD.5A8.808.239

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

______ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: PRISCILLA GONCALVES ALEIXO

CPF/CNPJ: 434.727.358-48 AGENCIA: 0290 CONTA: 31.045-X DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR:

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.096.78F.ED5.BCB.AE9

-----|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: AGENCIA: 6800 DATA DO PAGAMENTO:

451.940.588-29 CONTA: 8.357-7 07/03/2024 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.968.C55.7F4.640.852

-----Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

VALOR:

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.16 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: 07/03/2024
VALOR: 521,84

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.252.8EC.F9A.F29.6BF

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

(SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. |Ouvidoria |0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.15 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA CPF/CNPJ: 269.084.118-50

AGENCIA: 0295 DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

07/03/2024 576,88

NR. DOCUMENTO:

CONTA: 86.619-9

NR. AUTENTICACAO: C.6D6.E36.5B7.69F.B3C -----

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

ISAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN CPF/CNPJ: 251.196.508-99 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.050-0 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR:

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.825.B71.188.AD3.B6A

576,88

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.17 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI

CPF/CNPJ: 303.682.428-62

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.048-9 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.E4A.DC2.7EE.92F.65A

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295 DATA DO PAGAMENTO:

SANDRA CECILIA PEDRAL 113.085.668-24

CONTA: 97.292-4 07/03/2024

VALOR: NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.0A4.CBA.439.8A5.A40

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295

SILVANA CORREIA SOUSA 285.423.588-64 CONTA: 93.949-8 07/03/2024 576,88

VALOR: NR. DOCUMENTO:

DATA DO PAGAMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.9B4.F85.4B4.3FD.BD2

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA CPF/CNPJ: 148.829.508-55 AGENCIA: 0347 CONTA: 120.750-4 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.3C3.6C8.E9D.DB3.1A4

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO CPF/CNPJ: 354.321.388-16

AGENCIA: 0295 DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

CONTA: 101.695-4 07/03/2024 162,10

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.9E4.5C5.F12.D27.762

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295

TAIS CRISTINA RODRIGUES 460.181.198-89

CONTA: 90.578-X DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 162,10

NR. DOCUMENTO:

VALOR:

NR. AUTENTICACAO: E.9BE.CE7.AFE.900.F9E

-----|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: TANIA RODRIGUES DO PRADO CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295

DATA DO PAGAMENTO:

430.452.598-04 CONTA: 101.719-5

07/03/2024 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.CE8.C02.D67.A53.7E0

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

VALOR:

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: TATIANE CRISTINA MANCANO PAES
CPF/CNPJ: 428.211.358-82 CPF/CNPJ: 428.211.358-82 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.593-1 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.2B4.366.43B.599.D89

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE CPF/CNPJ: 497.601.748-63 AGENCIA: 0295 CONTA: 102.915-0 CONTA: 102.915-0 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.6E5.738.360.BCF.D18

------|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento. Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: THAISA CRISTINA KONDA MORENO
CPF/CNPJ: 338.359.298-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.592-3
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 521.84

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.273.837.F6C.D7E.66A

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

0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA CPF/CNPJ: 458.077.738-70

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.095-8 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

VALOR: NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.11A.46A.04F.5EB.8F7

90.02

------|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. |Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

------PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3 NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: THAYNA APARECIDA DA PAIXAO CPF/CNPJ: 422.261.238-30

AGENCIA: 0295 CONTA: 102.532-5 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

VALOR: 162,10

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.CBE.8C1.146.75D.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.

000532

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.17 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: 07/03/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.096.7F8.7D0.6A3.AB2

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. |Ouvidoria |0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS CPF/CNPJ: 422.262.548-54

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.001-X DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.75C.407.4D2.90A.938

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.16 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: WAGNER ANTONIO BONFIM
CPF/CNPJ: 314.634.808-06
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.830-3
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 162,10

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.117.911.F57.395.0A5

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

|SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.17 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO CPF/CNPJ: 520.130.898-80 CPF/CNPJ: 520.130.898-80 AGENCIA: 0290 CONTA: 36.814-8 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 162,10

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.C83.56D.579.DD3.DAD

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

mpresa:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

MP3; 45.349.461/0009-60

álculo: Complementar 02/2024 :ompetência:

Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento

Página: Emissão: 07/03/2024 Horas:

1/1 08:59:45

000537

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Emprega	dos				
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	
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	576,88
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	48208859	419.080.398-76	102541-4	90,02
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	576,88 576,88
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	56,671,864-9	485.236,468-09	31313-0	
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	40,238,012-5	337.947.898-90	35535-6	90,02 576,88
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	
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	490413262	425.954.318-03	93899-8	576,88
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	48972196-5	424.100.658-21	5888-2	90,02
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	45342174X	373.056.438-23		576,88
	Empregados: 28 Estagiários: 0 (quatorze mil e duzentos e cinco reais e vinte centavos)	Contribuintes: 0	37 3.030.130-23	93909-9 Total da Empresa:	576,88 14.205,20

GARCA, 07/03/2024

Responsável:

:mpresa:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

INPJ: 45.349.461/0009-60 Calculo: Complementar Competência: 02/2024

Complemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento

. agına: 1/1 Emissão: 07/03/2024 Horas: 08:58-67

000538

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código Nome	do empregado	Identidade	CPF		Valor
Empregados					
5014 ELISA	NGELA APARECIDA TEIXEIRA	36.139.245-x	288.942.188-05		576,88
	gados: 1 Estagiários: 0 entos e setenta e seis reais e oitenta e oito centav	Contribuintes: 0		Total da Empresa:	576,88
	GARCA, 07/03/2024	Responsável:	-		

:mpresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

INPJ: 45.349.461/0009-60 Cálculo: Complementar Competência:

02/2024

Complemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

Página:

1/6 Emissão: 07/03/2024

Horas: 09:00:34

000539

EXTRATO MENSAL

_								
:mpr.:	7086 AILTON FELIX JUNIOR	Situação:	Trabalhando		CDE: 422 201 609 66		K description	11/10/2022
ínculo:	Celetista	Situação: Trabalhando CC: 101			CPF: 422.291.698-66		Adm: Horas Mês:	
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM		322205		Depto: 133			200,0
uigo.	71 TEG. EN ENMOEN	C.B.O.	322203		Filial: 1	Sa	lário:	2.143,5
26	9 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P					
D: 0	Proventos: 576,88 Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
VF: 0	Base INSS: 0,00 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
mpr.:	3792 AMANDA VITORIA ANTONIO		Situação: Trabalhando CPF: 401.946.768-46		Adm:		06/10/2020	
inculo:	Celetista		101		Depto: 133	Horas	Mês:	200,00
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205		Filial: 1	Sa	lário:	2.143,57
26	9 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P					
D: 0	Proventos: 576,88 Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
IF: 0	Base INSS: 0,00 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
mpr.: 5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA		Situação:	Trabalhando		CPF: 174.096.098-00		Adm:	17/06/2021
ínculo:	Celetista	CC:			Depto: 133	Horas		200,00
argo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505		Filial: 1		lário:	3.796,34
269	9 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P					
D: 1	Proventos: 90,02 Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
F: 0	Base INSS: 0,00 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
mpr.:	3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Cibunosa	Tookalkaada		FRE 227 300 HD 22			
ínculo:	Celetista	CC:	Trabalhando 101		CPF: 465.497.778-36 Depto: 133	Horas	Adm:	09/10/2020
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM		322205		Filial: 1		ário:	200,00
269	9 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P					
D: 1	Proventos: 576,88 Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	F76 00
F: 1	Base INSS: 0,00 Excedente INSS:		Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
				his hine was		WHIELD W	buse fixe.	0,00
mpr.:	4442 BRUNO MAXIMIANO	Situação:	Trabalhando		CPF: 436.421.968-10	4	Adm:	26/03/2021
nculo:	Celetista	CC:	101		Depto: 133	Horas I	Mês:	200,00
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205		Filial: 1	Sal	ário:	2.143,57
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P					
D: 1	Proventos: 576,88 Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
F: 1	Base INSS: 0,00 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
mpr.:	5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Situação	Trabalhando	Guerra -	CPF: 414.545.578-93		den	02/07/2024
nculo:	Celetista	CC:			Depto: 133	Horas I	idm:	02/07/2021 200,00
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:			Filial: 1		ário:	2.143,57
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P					
	Proventos: 576,88 Descontos:	0.00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
): 1		0,00		U		U	Liquido.	3/0,88
D: 1 F: 1	Base INSS: 0,00 Excedente INSS:	0.00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Empresa:

INPJ: 45.349.461/0009-60 Cálculo: Complementar Competência: 02/2024

Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento Complemento de cálculo:

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

Empr.:

/inculo:

Cargo:

VF:

EXTRATO MENSAL

6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 322.363.938-14 Adm: 01/04/2022 Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200.00 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

Página:

Horas:

Salário:

Emissão:

2/6

07/03/2024

000540

09:00:34

2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

1 Proventos: 0,00 Informativa: 576.88 Descontos: 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

mpr.: 2526 ELIANA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 298.964.048-79 Adm: 01/12/2018 'inculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00 71 TEC. ENFERMAGEM :argo: C.B.O: 322205 Filial: 1

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ID: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88 0 Base INSS: IF: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0.00 Base IRRF: 0,00

5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA mpr.: Situação: Trabalhando CPF: 288.942.188-05 Adm: 01/06/2021 'inculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200.00

71 TEC. ENFERMAGEM 'argo: C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57 269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.

D: 0 Proventos: 0,00 Informativa: 576.88 Descontos: 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

576,88 P

5201 EMERSON LOPES DA SILVA mpr.: Situação: Trabalhando CPF: 346,890,988-83 Adm: 24/08/2021

inculo: 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

576,88

1 Proventos: 576,88 0,00 Informativa: Descontos: Informativa Dedutora: 0 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

oença período igual ou inferior a 15 dias: 15/02/2024 a 15/02/2024

mpr.: 7892 FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 383.672.488-05 Adm: 11/08/2023 inculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00 71 TEC. ENFERMAGEM argo: 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: Informativa Dedutora: 0 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

6096 FABIANA XOLIS GUIMARAES npr.: Situação: Trabalhando CPF: 362.901.598-01 Adm: 02/04/2022 nculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês 200,00

71 TEC. ENFERMAGEM argo: C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P 0,00 Informativa: 2 Proventos: 576.88 Descontos: Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88

0.00

Valor FGTS:

0.00

Base IRRF:

0,00

0.00 Base FGTS:

0,00 Excedente INSS:

1 Base INSS:

Empresa:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: Cálculo: 45.349.461/0009-60

Competência:

/inculo:

Complementar 02/2024

Complemento de cálculo: Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento

Página:

Horas:

Emissão:

3/6

07/03/2024

000541

09:00:34

08/10/2020

200.00

2.143,57

EXTRATO MENSAL 3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI Situação: Trabalhando CPF: 379.167.848-58 Adm: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês:

71 TEC. ENFERMAGEM Cargo: C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário:

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576.88 576,88 P

0 Proventos: 0,00 Informativa: 576.88 Descontos: 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

7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA Situação: Trabalhando mpr.: CPF: 483.474.078-19 Adm: 01/09/2022 'inculo: Celetista CC: 101

Depto: 133 Horas Mês: 200.00 71 TEC. ENFERMAGEM :argo: C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

D: 1 Proventos: 0,00 Informativa: 576.88 Descontos: 0 Informativa Dedutora: Líquido: 576,88 IF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0.00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0.00

2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA mpr.: Situação: Trabalhando CPF: 362.796.228-19 Adm: 01/12/2018 inculo:

Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200.00 56 ENFERMEIRO (A) argo: C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 P

0,00 Informativa: D: 0 Proventos: 90,02 Descontos: Informativa Dedutora: 0 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

7915 JOSIMARA MEDINA BENTO mpr.: Situação: Trabalhando CPF: 419.080.398-76 Adm: 28/09/2023

inculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200.00 argo: 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 0,00 Informativa: Descontos: Informativa Dedutora: 0 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

mpr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.852.048-61 Adm: 08/10/2020 inculo: 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

0,00 Informativa:): 2 Proventos: 576,88 Descontos: 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 pença período igual ou inferior a 15 dias: 28/02/2024 a 28/02/2024

ERIAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024

npr.: 4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 371.207.298-88 Adm: 21/03/2021 nculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00

71 TEC. ENFERMAGEM argo: C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576.88 576,88 P

0,00 Informativa: Informativa Dedutora:): 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0 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 zença período igual ou inferior a 15 dias: 07/02/2024 a 13/02/2024

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA impresa:

:NPJ: 45.349.461/0009-60 :álculo: Complementar Competência:

02/2024

complemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

Página:

4/6 Emissão: 07/03/2024

Horas: 09:00:34

000542

EXTRATO MENSAL

			EXTRATO ME	ENSAL			
mpr.:	7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	Situação:	Trabalhando		CPF: 385.367.708-80	Adm:	16/09/2022
ínculo:	Celetista	CC:			Depto: 133	Horas Mês:	200,00
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205		Filial: 1	Salário:	2.143,57
26	9 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P				
D: 2	Proventos: 576,88 Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0 Líquido:	576,88
IF: 2	Base INSS: 0,00 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00 Base IRRF:	0,00
	A STATE OF THE STA			HE CARLON	BACKELL DESIGNATION OF THE		
mpr.:	2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILV	200	Trabalhando		CPF: 448.310.758-50	Adm:	19/01/2019
inculo:	Celetista	CC:			Depto: 133	Horas Mês:	200,00
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205		Filial: 1	Salário:	2.143,57
26	9 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P				
D: 0	Proventos: 576,88 Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0 Líquido:	576,88
IF: 0	Base INSS: 0,00 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00 Base IRRF:	0,00
					STATES OF THE PARTY OF THE STATES	DANGARE BURNESS A	
mpr.:	6038 MAYARA PEREIRA MORGATO	Situação:	Trabalhando		CPF: 485.236.468-09	Adm:	11/03/2022
ínculo:	Celetista	CC:	101		Depto: 133	Horas Mês:	200,00
argo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505		Filial: 1	Salário:	3.796,34
269	9 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P				
D: 0	Proventos: 90,02 Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0 Líquido:	00.03
F: 0	Base INSS: 0,00 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00 Base IRRF:	90,02
				EDE STORY			
mpr.:	7158 MIRIAM GALDINO PEREIRA	Situação:	Trabalhando		CPF: 337.947.898-90	Adm:	02/02/2023
inculo:	Celetista	CC:	101		Depto: 133	Horas Mês:	200,00
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205		Filial: 1	Salário:	2.143,57
269	9 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P				
D: 0	Proventos: 576,88 Descontos:	0.00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0 Líquido:	F76 00
	Base INSS: 0,00 Excedente INSS:		Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0 Líquido: 0,00 Base IRRF:	576,88
oença pe	eríodo igual ou inferior a 15 dias: 21/02/2024 a 22					0,00 Base IRRF.	0,00
	VIDEO CON PUBLICATION CONTRACTOR	The Saw Arms Was Topic	AND THE PARTIES.				
mpr.:	7154 RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA		Frabalhando		CPF: 390.838.308-02	Adm:	14/01/2023
nculo:	Celetista	CC:			Depto: 133	Horas Mês:	200,00
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 3	322205		Filial: 1	Salário:	2.143,57
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P				
D: 1	Proventos: 576,88 Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0 Líquido:	576,88
F: 1	Base INSS: 0,00 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00 Base IRRF:	0,00
RIAS DE	5 05/02/2024 - 05/03/2024						
nor:	4200 DENAN HENDIOUS CALOTHO DE COUR	A THE CO TO .	rackathara da	a Construction			2002
npr.: nculo:	4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA Celetista				CPF: 352.305.808-28	Adm:	01/03/2021
nculo: argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	CC: 1			Depto: 133 Filial: 1	Horas Mês: Salário:	200,00
- 150 - 150					No. of the latest the same of the latest the	Goldi (O.	2.173,37
269	D 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

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA mpresa:

:NPJ: 45.349.461/0009-60 álculo: Complementar competência:

02/2024

complemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

mpr.:

'inculo:

argo:

EXTRATO MENSAL

2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 435.384.908-56 Adm: 28/08/2019 Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

Página:

Horas:

Salário:

Emissão:

5/6

07/03/2024

000543

09:00:34

2.143.57

0,00

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

0,00 Informativa: D: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 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

oença período igual ou inferior a 15 dias: 29/02/2024 a 04/03/2024

4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE mpr.: Situação: Trabalhando CPF: 361.760.768-38 Adm: 16/03/2021 inculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês 200,00 argo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205

Filial: 1

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576.88 P

0,00 Informativa: 576.88 Descontos: Informativa Dedutora: 0 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

mpr.: 3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO Situação: Trabalhando CPF: 425,954,318-03 Adm: 02/12/2020 inculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200.00 argo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

0,00 Informativa: 1 Proventos: 90,02 Descontos: Informativa Dedutora: 0 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 oença período igual ou inferior a 15 dias: 29/01/2024 a 05/02/2024

mpr.: 3796 THIAGO GRANDINI RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 424.100.658-21 Adm: 09/10/2020 inculo: 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

0,00 Informativa:): 0 Proventos: Descontos: Informativa Dedutora: 0 0 Líquido: 576,88 Base INSS: 0 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0.00

4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ npr.: Situação: Trabalhando CPF: 373.056.438-23 Adm: 18/01/2021 CC: 101 nculo: Celetista Depto: 133 Horas Mês 200.00 71 TEC. ENFERMAGEM argo: C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

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

otais por Centro de Custos Liquido **Proventos** Descontos

101 AHBB - HSL DIRETO 15.051,29 269,21 14.782.08 Total: 15.051,29 269,21 14.782,08

Total Geral Proventos: 14.782,08 Total Geral Descontos: Líquido Geral: 14.782,08

esumo por Rubrica

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 14.782,08 14.782,08 P

> Líquido Geral: 14.782,08

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

 INPJ:
 45.349.461/0009-60

 álculo:
 Complementar

 lompetência:
 02/2024

iomplemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

mpresa:

cença sem vencimento:

EXTRATO MENSAL

 Página:
 6/6

 Emissão:
 07/03/2024

 Horas:
 09:00:34

000544

NSS			FGTS, PIS e ISS		
ialário contribuição empregados:		0,00	Base do FGTS:		0,00
ialário contribuição contribuintes:		0,00	Valor do FGTS:		0,00
Excedente:		0,00	Base do FGTS Aprendiz:		0,00
lase total:		0,00	Valor do PGTS Aprendiz:		0,00
legurados:		0,00	Base FGTS - GRRF:		0,00
impresa:		0,00	Valor FGTS - GRRF:		0,00
JAT:		0,00	Base FGTS mês ant GRRF:		0,00
Contribuintes:		0,00	Valor FGTS mês ant GRRF:		0,00
'erceiros:		0,00	Base PIS:		0,00
otal INSS:		0,00	Valor PIS:		0,00
ase INSS Receita Bruta:		0,00	Base ISS:		0,00
-) Salário Família:		372,24	Valor ISS:		0,00
-) Salário Maternidade:		6.824,30			0,00
alores pagos a Cooperativas:		0,00	Infrared Models's probability of Super-		
RRF conforme competência de	o cálculo		IRRF conforme competência do pagamer	to the same of the	
ase IRRF Mensal:		0,00	Base IRRF Mensal:	100	0,00
alor IRRF Mensal:		0,00	Valor IRRF Mensal:		0,00
ase IRRF Férias:		0,00	Base IRRF Férias:		3.362,23
alor IRRF Férias:		0,00	Valor IRRF Férias:		105,50
ase IRRF Partic. Lucros:		0,00	Base IRRF Partic, Lucros:		0,00
alor IRRF Partic. Lucros:		0,00	Valor IRRF Partic, Lucros:		0,00
ase IRRF Exterior:		0,00	Base IRRF Exterior:		0,00
alor IRRF Exterior:		0,00	Valor IRRF Exterior:		0,00
ase IRRF 13º Salário:		0,00	Base IRRF 13º Salário:		0,00
alor IRRF 13º Salário:		0,00	Valor IRRF 13º Salário:		0,00
alor Total do IRRF:		0,00	Valor Total do IRRF:		105,50
RF Aluguéis:		0,00	IRRF Aluguéis:		0,00
RF contribuintes:		0,00	IRRF contribuintes:		0,00
e protection		Sit	tuações		
o. Empregados:	30		Demitido:	1	
o. Estagiários:	0		Transferido:	0	
rabalhando:	29		Férias:	0	
fastado direitos integrais:	0		Mandato sindical:	0	
astado acidente de trabalho:	0		Aposentadoria:	0	
'astado serviço militar:	0		Partic, curso/programa de qualificação:	0	
alário maternidade:	0		Ausência justificada:	0	
alário maternidade INSS:	0		Outros afastamentos:	0	
pença:	0		Admissões:	0	
pença Profissional:	0		No. Contribuintes:	0	

0

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

BENEFICIARIO: AILTON FELIX JUNIOR CPF/CNPJ: 422.291.698-66 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.212-7 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.1C2.6A2.18D.7AE.AD1

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: AMANDA VITORIA ANTONIO CPF/CNPJ: 401.946.768-46 AGENCIA: 0295 CONTA: 93.897-1 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.01A.DFF.CB7.80A.CF3

Central de Atendimento RR

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA CPF/CNPJ: 174.096.098-00

AGENCIA: 0290 CONTA: 5.144-6
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.91B.AA9.9D1.3D1.B7B

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 465.497.778-36
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.425-0
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.C12.A92.3FE.736.E40

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. |Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: BRUNO MAXIMIANO CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295 DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

436.421.968-10 CONTA: 93.931-5 07/03/2024

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.14B.1FF.A9D.270.8D5

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE CPF/CNPJ: 414.545.578-93 AGENCIA: 2034 CONTA: 17.135-2 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.0F4.036.F7F.9E5.9E9

|Central de Atendimento BB | 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades | Consultas, informações e serviços transacionais. | SAC BB | 0800 729 0722 | Informações | reclamações | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamortes de | Cancolamor

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. | Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA CPF/CNPJ: 322.363.938-14 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.085-3

AGENCIA: 0295 CO
DATA DO PAGAMENTO:
VALOR:

07/03/2024 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.386.232.0D8.A7B.B06

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

produtos e serviços. |Ouvidoria |0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ELIANA PERET

NR. AUTENTICACAO: 7.7B2.38A.52E.673.E1E

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: EMERSON LOPES DA SILVA CPF/CNPJ: 346.890.988-83 AGENCIA: 0295 CONTA: 97.290-8 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.OCB.395.A09.D69.D2F

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA CPF/CNPJ: 383.672.488-05

AGENCIA: 0290 DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

CONTA: 28.289-8 07/03/2024

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.8EC.1BB.B00.277.45A

-----|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FABIANA XOLIS GUIMARAES

CPF/CNPJ: 362.901.598-01 AGENCIA: 0290 CONTA: 25.775-3 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR:

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.3DA.827.D03.442.CB7

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVE

CPF/CNPJ: 379.167.848-58 AGENCIA: 0290 CONTA: 28.265-0 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

VALOR:

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.3FF.CA5.CDC.034.43D

576,88

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE CPF/CNPJ: 483.474.078-19

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.703-9 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.CO5.C63.639.AOD.EA3

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria. 000557

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA
CPF/CNPJ: 362.796.228-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.692-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.901.8AD.EB1.669.1B1

NK. ASTENTICACAO: 2.901.8AD.EB1.669.1B1

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

------PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

-----BENEFICIARIO: JOSIMARA MEDINA BENTO CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295

419.080.398-76 CONTA: 102.541-4 07/03/2024

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.A24.EB0.94B.B94.0F8

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

_____ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: LURIAN DE MOURA SILVA CPF/CNPJ: 424.852.048-61 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.057-8 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.A5A.6FE.4E1.60A.33C

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento. Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA CPF/CNPJ: 371.207.298-88

CPF/CNPJ: 371.207.298-88 AGENCIA: 0290 CONTA: 31.444-7 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR:

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.7F0.EF4.47D.899.C2B

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

0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: MARILDO DE ALMEIDA SOUZA CPF/CNPJ: 385.367.708-80 AGENCIA: 0290 CONTA: 34.710-8

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.2DA.B16.AB2.8D6.2FA

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria. 000562

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA CPF/CNPJ: 448.310.758-50 AGENCIA: 0295 CONTA: 90.582-8 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

VALOR:

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.ADC.BC5.41C.10D.E4F

576,88

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

SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: CPF/CNPJ: AGENCIA: 0290

MAYARA PEREIRA MORGATO 485.236.468-09 CONTA: 31.313-0 07/03/2024

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

90.02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.B59.101.002.C06.841 -----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria. - 000564

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MIRIAM GALDINO PEREIRA CPF/CNPJ: 337.947.898-90 AGENCIA: 0290 CONTA: 35.535-6 DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.BO4.D11.BDF.67C.ED6

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA CPF/CNPJ: 390.838.308-02 AGENCIA: 0290 CONTA: 3.632-3

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.4B6.AAE.0BC.91A.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

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TU
CPF/CNPJ: 352.305.808-28

AGENCIA: 0290 CONTA: 107.478-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576.88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.F0E.7E9.7D3.F36.0A7

5.F0E./E9./D3.F36.0A/

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

CPF/CNPJ: AGENCIA: 0290 DATA DO PAGAMENTO:

BENEFICIARIO: SILAS FERNANDES DE SOUZA 435.384.908-56 CONTA: 26.030-4

07/03/2024 576,88

NR. DOCUMENTO:

VALOR:

NR. AUTENTICACAO: B.05D.374.4D1.617.24D

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

VR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE
CPF/CNPJ: 361.760.768-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.929-3

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 576.88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.772.865.FBE.106.CDD

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: TATIANE MARIA CAMILO MORGADO
CPF/CNPJ: 425 954 318-03 CPF/CNPJ: 425.954.318-03 AGENCIA: 0295 CONTA: 93.899-8

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024 VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.556.40E.C47.43F.658

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

The booth are th

BENEFICIARIO: THIAGO GRANDINI RAMOS
CPF/CNPJ: 424.100.658-21
AGENCIA: 6800 CONTA: 5.888-2
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.70B.538.350.8A5.D0A

|Central de Atendimento BB |
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas |
0800 729 0001 Demais localidades |
Consultas, informações e serviços transacionais. |
|SAC BB |
0800 729 0722 |
Informações, reclamações, cancelamentos de |
|produtos e serviços. |
|Ouvidoria |

0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

PAG SALARIO C/CTA

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

DOMESTICA

BENEFICIARIO: VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ
CPF/CNPJ: 373.056.438-23
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.909-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.9CE.ED1.BE5.CAA.E48

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

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088



Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 1031

Código de Verificação de Autenticidade X015AXGH2

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/03/2024 às 16:42:37

Chave de Acesso 1316535LIUYEXJ33UGHYI9GWMJ85FZS9

Para certificação da autenticidade acesse http://186.224.0.35:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais
Exigibilidade do ISS
Exigivel

Número do RPS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS DUARTINA-SP

Data do RPS

Local da Prestação GARCA - SP

Série do RPS Tipo do RPS

Optante Simples Nacional

Regime Especial Tributação

Competência 06/03/2024

Incentivo Fiscal

Tipo ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Complemento

SALA 03

Nome/Razão Social

29.621.007/0001-02

5559/2018

000023080 ROCHA & TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME

CPF/CNPJ

AVENIDA SÃO PAULO, 572

Cidade

Telefone

CENTRO

17470-041

CEP

Duartina-SP

E-mail

tamy_ferreiradarocha@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Williams

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais

17402-064

Logradouro

GARCA - SP

sala 06 Cod. IBGE

Telefone

E-mail

16 33748438 3516705

gestaocorpoclinico@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Un. Medida Descrição

1.00

Serviços médicos prestados em pequenas cirurgias eletivas na especialidade de dermatologia, no quantitativo de 28 pequenas cirurgias no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 3.034,08 - Termo de fomento 013/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

VIr. Unitário 3.034,08

R\$ 3.034,08

Total

Imposto Sobre Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS			204	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\$ 3.034,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.034,08	R\$ 60,68	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impo	ostos					
PIS (3,034.08 x 0.65%)	COFINS (3,034.08 x	3.00%) INSS	IRRF (3,0	34.08 x 1.50%) CS	LL (3,034.08 x 1.00°	%) Outras Retenções
R\$ 19,72	R\$ 91,02	R\$ 0,00	R\$ 45,51	R\$	30.34	R\$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 2.847,49 Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ROCHA & TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1031 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X015AXGH2.

Data

CPF/RG

Assinatura

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$408,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$70,09 - Fonte: IBPT





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.15 3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. AGENCIA: 0396-4 - DUARTINA CONTA: 13.001.062-7

FAVORECIDO: ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 29.621.007/0001-02 VALOR: R\$

DEBITO EM: 07/03/2024

AUTENTICACAO SISBB:

2.847,49

DOCUMENTO: 030701

9.34B.531.43E.1DE.CAF



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS GERADA EM 06/03/2024 - 16:49:37

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPI	02-DDD/TELEFONE (0014)34075064			
03-FPAS 639	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO 468.006,72	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
37.440,53	0,00	37.440,53

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

858000003746 405301792409 307686050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS GERADA EM 06/03/2024 - 16:49:37

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME	02-DDD/TELEFONE			
ASSOCIACAO HOSPI	(0014)34075064			
03-FPAS 639	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO 468.006,72	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
	017980-9	45.349.461/0009-60	02/2024	07/03/2024

14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
0,00	37.440,53
	220, 220

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

858000003746 405301792409 307686050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

DATA: 06/03/2024 HORA: 16:49:37 PÁG: 0001/0018

> RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

P2	EMPKESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 TOMADOR/OBRA:	ALAR BENEFICENTE COD GPS: 2305	TE DO BRA 305 FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1		RAT: 2,0		IÇAO: 4 ,50 ICÃO:	15.349. RAT AJU	INSCRIÇAC: 45.349.461/0009-60 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRICÃO:
O, 00 127.09910.15-4 22/12/2020 01 20/01/2024 P2 0,00 127.09910.15-4 22/12/2020 01 17/02/2024 25 127.09910.15-4 22/12/2020 01 17/02/2024 P2 127.09910.15-4 22/12/2020 01 17/02/2024 P2 128.82320.77-0 01/08/2021 01 05 23/01/2024 P3 128.82320.77-0 01/08/2021 01 07/02/2024 P3 0 128.82320.77-0 01/08/2021 01 07/02/2024 P1 0 ADE 0,00 01/08/2021 01 05 22/02/2024 P3 0 ADE 0,00 020 08/10/2021 01 07/02/2024 P3 0 ADE 212.92201.43-8 08/10/2021 01 07/02/2024 P1 0 ADE 212.92201.43-8 08/10/2021 01 22/02/2024 P1 0 ADE 212.92201.43-8 08/10/2021 01 22/02/2024	NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	1		SEC		OCOR	DATA/COD MOV	IMENTA	ıção	CBO
128.82320.77-0 01/08/2021 01 05 23/01/2024 P2 01/08/2021 01 05 23/01/2024 P3 0 01/08/2021 01 05 23/01/2024 P3 0 01/08/2021 01 05 07/02/2024 Z5 0 01/08/2021 01 07/02/2024 P1 00 01/08/2021 01 07/02/2024 P1 00 01/08/2021 01 05 07/02/2024 P1 00 01/08/2021 01 05 07/02/2024 P1 00 01/08/2021 01 05 07/02/2024 P1 00 01/08/2021 01 05 07/02/2024 P1 00 01/08/2021 01 05 07/02/2024 P1 00 01/02/2021 01 05 07/02/2024 P1 00 01/02/2021 01 07/02/2024 P1 00 01/03/2021 01 01 07/02/2024 P2 00 01/03/2021 01 01 01/03/2024 P2 00 01/03/2021 01 01 01/03/2021 P1 00 01/03/	4ARCIO DE OLIVEIRA MACEDO 0,00 4ARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	00,00	127.0991	0,15-4 0,00 1,15-4	22/12/2020 0,00 22/12/2020	01		20/01	/2024 0,00 /2024	P2 Z5	00,00
0,00	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO		127.0991).15-4	22/12/2020	0.1		17/02	/2024	P2	
$\begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$	DANIEL ANTONIO BONFIM 1.111,33 DANIEL ANTONIO BONFIM	00'0	128.82320	0,00	01/08/2021 45,54 01/08/2021	01	0.5	23/01	/2024 88,91 /2024	P3	03222 0,00 03222
$\begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$	DANIEL ANTONIO BONFIM		128.82320	0-77-0	01/08/2021	0.1		07/02	/2024	P1	03222
$\begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$	DANIEL ANTONIO BONFIM		128.82320	0-77-0	01/08/2021	01		22/02	/2024	25	03222
212.92201.43-8 08/10/2021 01 07/02/2024 P1 212.92201.43-8 08/10/2021 01 22/02/2024 Z5 212.92201.43-8 08/10/2021 01 22/02/2024 P2	NNA CAROLINA MELO DE ANDRAI 951,71 NNA CAROLINA MELO DE ANDRAI		212.92201	1,43-8 0,00 .43-8	08/10/2021 0,00 08/10/2021	01	0.5	23/01.	/2024 76,13 /2024	P3	02235 0,00 02235
212.92201.43-8 08/10/2021 01 22/02/2024 Z5 212.92201.43-8 08/10/2021 01 22/02/2024 P2	ANA CAROLINA MELO DE ANDRAL	DE	212,92201	43-8	08/10/2021	01		07/02,	/2024	P1	02235
212.92201.43-8 08/10/2021 01 22/02/2024 P2	ANA CAROLINA MELO DE ANDRAL	DE	212.92201	43-8	08/10/2021	01		22/02,	/2024	25	02235
	NNA CAROLINA MELO DE ANDRAL	DE	212.92201	43-8	08/10/2021	0.1		22/02,	/2024	P2	02235

DATA: 06/03/2024 HORA: 16:49:37 PÁG: 0002/0018

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

0
.0
-
0
0000
-
616
-
120
2
DAG
1
C
310
-5
53
3.5
10
-
C
5
83
α
-
202
10
GRENI
C
10
-
CY
200
V
207
4.5
1
-
cr
O
~
C
D
1
0
0
797
792
1797
71793
C
C
C
530
530
0530
0530
40530
40530
6 40530
6 40530
46 40530
46 40530
746 40530
746 40530
3746 40530
3746 40530
03746 40530
03746 40530
03746 40530
03746 40530
03746 40530
03746 40530
1000003746 40530
1000003746 40530
1000003746 40530
58000003746 40530
58000003746 40530
58000003746 40530
000003746 40530
58000003746 40530
58000003746 40530
58000003746 40530
58000003746 40530
58000003746 40530
58000003746 40530

COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 TOMADOR/OBRA:	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1		RAT:	2,0 FAP:0,50 INSCRIÇÃO:	INSCRIÇAO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:	1,0
NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL		ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT OCOR	COR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	AÇÃO	CBO
CLELIA MARIA DE SOUZA 879,66	157,08	124.90933.66-5		14/11/2022	01		14/02/2024	11	05163
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO 2.039,37		160.99796.41-0		26/01/2022	0.1		15/02/2024	11	02235
LILIANE SANTOS AGUIRRA 1.083,69	361,23	164.26826.13-9		12/01/2022	01	0.5	15/02/2024	11	05143
ALCIONE CONCEICAO IVO DOS SANTOS 808,69	ANTOS 155,51	209.48803.59-7		01/01/2024	01	0.1	14/02/2024	13	05143

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2024 HORA: 16:49:37 PAG: 0003/0018

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGIS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 TOMADOR/OBRA:	ALAR BENEFICENT COD GPS: 23	BRA	PAS: 639	OUTRAS ENT:	ENT:	SIMPLES: 1		RAT:	INSCRIÇÃO 2,0 FAP:0,50 INSCRIÇÃO	INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:	00,
NOME TRABALHADOR	1200ct Mad		PIS/PASEP/CI	SEP/CI		l	CAT	OCOR	CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
TWO	KEM 13-SAL	BASE CAL	L 13°SAL PREV SOC L PREV SOCIAL	EV SOC AL	CONTRIB	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM

ADRIANA GENEROSO SPOSITO 2.933,96 ADRIANA MARCONDES CUSTODIO 1.005,32 AGUIDA CRISTINA DA SILVA 2.425,97 ALINE CRISTINA OLIMPIO			Carte Control of the				
2.933,96 ADRIANA MARCONDES CUSTODIO 1.005,32 AGUIDA CRISTINA DA SILVA 2.425,97 ALINE CRISTINA OLIMPIO		126.12223.18-7	01/12/2018	01	0.5		03222
ADRIANA MARCONDES CUSTODIO 1.005,32 AGUIDA CRISTINA DA SILVA 2.425,97 ALINE CRISTINA OLIMPIO	00,00	00,00	250.89	Ė		234 72	2220
1.005,32 GUIDA CRISTINA DA SILVA 2.425,97 LINE CRISTINA OLIMPIO		161.65290.93-1	15/02/2024	10	10		0000
AGUIDA CRISTINA DA SILVA 2.425,97 ALINE CRISTINA OLIMPIO	00,00		15, 27, 20	5	T 0	00	59150
2.425,97 LINE CRISTINA OLIMPIO		124.14642.04-3	8106/61/10	10	01	CF 100	00,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO	00,00	60	200.15	9	4	194 08	03222
((()		160.13681.40-7	01/12/2018	0.1	10	00/1/7	10000
2.153,86	00,00		175,66	1	4	172.31	17750
AMAURI FERREIRA LOURENCO		124.22898.24-8	23/06/2021	0.1		+ 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	00,00
2.254,34	00,00		184,71			180.35	100
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		160.29518.33-0	01/12/2018	0.1	0.1		03000
2.982,97	00,00	00'0	266,95			238.64	002222
ANA CAROLINA DEMORI PERRI		128.86524.14-1	14/06/2023	0.1	10	***	03333
2.425,97	00,00		200,15	(ľ	194.08	0000
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	LO	238.75952.03-7	03/05/2021	01			04221
1.960,07	00,00	00,00	158,22			156.80	17710
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		160.97148.59-4	03/12/2018	0.1	01		02235
4.078,74	00,00	00,00	407,19		ŀ	326.30	0000
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	SANTOS	201.37676.20-9	21/09/2023	01	01		03555
2.768,46	00,00	00,00	241,21			221.47	77760
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS		161.01533.61-2	23/06/2021	01			05143
1.866,20	00,00	00,00	149,77			149.30	00.00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		207.73334.25-9	01/12/2018	0.1	01		03222
2.425,97	00,00	00,00	200,15			194.07	00.00
ANDREA CRISTINA VEJAN		125.02010.19-7	01/12/2018	01	0.1		03222
2.425,97	00,00	00,00	200,15			194.08	7776
ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	ARENTE	268.43310.96-4	21/09/2023	0.1	01		04221
1.969,48	00,00	00'0	159,07			157,55	0.00
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA		209.48801.98-5	08/07/2021	01			05134
1.919,28	00,00	00'0	154,55			153,54	00.00

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

DATA: 06/03/2024 HORA: 16:49:37 PÁG: 0004/0018

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

TOMADOR/OBRA:						. 1001	INSCRIÇÃO:	FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:
NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB	ADMISSÃO SEG DEVIDA	CAT O	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO
ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ		128.78388.18-8		23/06/2021	01			02237
4.252, IO	00,00						340,17	00'0
ANGELA CRISIINA CAVALHEIRO	00 0	126.89977.14-3		23/06/2021	0.1		100	05134
ANNA VITORIA DOS SANTOS		212.04759.36-9		136,47	01		155,25	00,00
2.472,79	00'0				d O		197.82	04221
APARECIDA DOS SANTOS	9	123.74613.26-9		23/06/2021	01			05132
1.916, 76	00'0			154,32			153,35	0.00
BAKBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	RREIRA	126.15724.18-7		02/06/2021	01		C.	02235
6.405,85	00'0			732,99			512,47	0.00
BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS		201.01321.71-0		01/12/2018	01	10	Visit Name and Control of Control	02235
4.0/8//4	00'0			407,19			326,29	0.00
DEAIKIZ SUUZA AKAUJO	0	161.32458.16-7		25/08/2023	0.1	10		03222
OC. C. S. S. C. D. C.	00,00	CTLD: SCHOOLSPINGER		200,15			194,08	00,00
DENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR		127.22988.18-8		06/07/2021	01			03222
	00,00	000			500		236,40	00,00
2 062 40	BATISIA	160.24088.37-0		18/03/2022	01			03222
BPINIA CARDITATION CONTRACTOR	00'0			167,53			165,08	00,00
CAR		237.15311.71-8		14/06/2023	01	10		03222
2.734,69	00'0			239,56			220,37	0.00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	LIVEIRA	161.13531.50-4		08/10/2020	01			02235
4.128,66	00,00			414,18			330,30	0.00
BRUNO JUAQUIM DOS SANTOS		201.01332.27-5		01/08/2023	01	10		04141
1.896,78	00'0	00,00		152,53			151.74	75.75
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO		106.11122.12-7		28/11/2021	01			03222
2.930,57	00'0	00,00		260,66			234,45	00.00
CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE		161.98482.71-6		02/02/2023	10			03222
2.408,25	00,00			205,18			197,47	0.00
CARCLAINE MIRANDA DA SILVA	887	164.35078.10-7		06/06/2023	01	0.1		00000
								0.3777

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2024 HORA: 16:49:37 PÁG: 0005/0018

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

Composity Obras								INSCRIÇÃO:		
NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL REM 1	REM 13°SAL	BASE CÁL BASE CÁL	PIS/PASEP/CI 13°SAL PREV SOC PREV SOCIAL	CONTRIB	ADMISSÃO SEG DEVIDA	CAT OCOR	125-11	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	AÇÃO	CBO
CAROLAINE PEREIRA DA SILVA			162.28598.17-2		01/06/2022	01				03222
2.916,36	00,00		00,00		258,96			233.31		7776
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM			203.12132.09-8		29/09/2021	0.1		1000		03222
3.486,25	00,00					ł		278.90		0.00
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA			200.81847.76-3		01/06/2021	0.1				03222
2.425,97	00'0		00'0					194.07		0.00
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA			209.66451.58-3		23/06/2021	0.1				05134
2.452,41	00,00		00,00		203,28			196,19		0.00
CELIA APARECIDA MAXIMIANO			127.24947.15-2		01/02/2024	01 0	0.1			05143
1.866,20	00'0		00,00		149,77			149,30		0.00
CLAUDIA OLIVIA CORREIA			164.03539.40-0		01/04/2022	0.1				03222
2.425,97	00'0		00,00		200,15			194,08		0.00
DANIELE VIEIRA			201.44475.94-9		04/03/2020	01				03222
2.530,86	00'0				212,70			202,46		00.00
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1		125.99797.14-6		25/04/2022	01				05143
	00'0		00,00		151,64			150,96		00.00
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS	SANTOS		125.85471.18-9		08/04/2022	0.1				02235
4.107,83	00,00				419,67			333,43		00'0
EDER AFARECIDO DE SOUZA	0		126.23401.18-9		09/10/2020	01				03222
	00,00				255,61			231,09		00'0
EDITALENE MARIA DOS SANTOS LOPES			212.15695.31-6		23/06/2021	01				05163
1.884,98	00'0				151,46			150,79		00.00
EDNA CRISTINA DE SOUZA			128.33398.18-4		20/07/2020	01 0	05	6.00		02235
4.078,74	00'0		00,00		389,83			326,30		0.00
EDNA OLIVEIRA FARIAS			201.67055.73-3		01/09/2022	01				03222
2.063,49	00,00		00,00		167,53			165,07		0.00
EDNA SATIRO FERREIRA			209.48795.83-7		23/06/2021	01				05143
1.866,20	00,00		00,00		149,77			149,29		0.00
ELAINE APARECIDA TEIXEIRA			161.52319.21-9		06/12/2023	01 0	0.1	(i)		05174
	1									100

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

DATA: 06/03/2024 HORA: 16:49:37 PÁG: 0006/0018

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

IA	
ENC	
IDI	
REV	
D.	
0	
ARAÇÃ	
3	
DECL	
H	
SIS	
F	
AO	
NTO	
HIMENT	
OLHI	
E	
 H-	
NCO	
"BRAN	
**	
LIDADE	
DA.	

TOMADOR/OBRA:					. 101	INSCRIÇÃO:	RAT AJUSTADO: 1,00
NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	ÇÃO CBO JAM
ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	TTO CABRAL	125.02153.16_8	26/07/2023	0.1			04110
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	00,00	124.14640.38-5	192,27	0.1	10	187,08	00,00
2.298,23	00'0	90	2		5	183,86	0,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	39	126.90118.14-0	12/06/2019	0.1			04221
1.969,48	00'0	0,00		ţ		157,56	00,00
1.969, 48	00.00	,	159.01/2021	TO		187 55	05211
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA		126.40770.14-6	24/06/2021	0.1)	05211
2.030,21	00,00					162.42	0.00
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA		128.12566.14-2	16/02/2022	01			02235
4.733,79	00'0	00,00	498,90			378,71	00,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		209,48801,31-4	03/12/2018	01	01		04131
2.281,76	00'0	00'0	187,17			182,54	00,00
FABIANE FRANCA FERNANDES		268.39778.88-4	14/12/2018	01	01		03222
2.907,63	00'0		257,91			232,61	00'0
FABIANE GALVAO DE CASTRO	200	200.41167.55-9	26/12/2022	01			03222
2.425,97	00'0	00,00	200,15			194,07	00,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		161.17659.88-2	09/12/2019	0.1			03222
	00'0		263,56			236,38	00,00
FELIPE SOARES DOS SANTOS		158.05526.49-6	01/02/2024	01	01		02235
4.078,75	00'0	00,00	407,20			326,31	00,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	DO AMARAL	127.10197.14-8	01/12/2018	01	01		04221
	00'0	00,00	159,07			157,56	00.00
FERNANDA DE OLIVEIRA		127.28188.14-0	30/05/2023	01	01		05143
	00'0	00,00	175,19			171,89	00.00
FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA		204.89202.60-2	14/06/2023	0.1	01		03222
2.790,98	00'0	00,00	243,91			223,27	0,00
FRANCIELE SAMPAIO LOPES		162.06730.18-3	02/07/2021	01			05143
							ドイつつ

DATA: 06/03/2024 HORA: 16:49:37 PÁG: 0007/0018

> RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

TOMADOR/OBRA:					+ -	1	INSCRIÇÃO:	MAI MOUSIADO: 1,00	2
NOME TRABALHADOR			PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	NO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTACÃO		2
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 1 BASE CÁL PI	13°SAL PREV SOC PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	A		DEPÓSITO	JAM	M
GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA			139.76602.29-8	10/10/2022	2 01			03222	2
2.063,48	00,00		00'0	167,53	3		165,08		00
GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIR	SILVA SIQUEIR		204.93509.04-0	28/02/2023	3 01			0	9 9
3.956,29	00'0		00'0	390,05	5		316.50		00
GILMAR DE MATOS GOMES			128.04691.16-2	01/12/2018	8 01	0.5		0	200
2.772,87	00,00		00'0	231,56			221.83	00.00	00
GISELA APARECIDA PEREIRA		2	200.81851.64-7	02/12/2021	1 01			05143	2 00
2.338,26	00,00		00,00	192,26			187.06		200
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	TO	1	162.48016.60-8	05/02/2021	1 01			0	200
2.886,33	00'0		00.00	255,35			230.91		10
GISELE MORETTI DE AQUINO		1	125.48784.32-2	23/06/2021	1 01				2 0
2.216,41	00,00			181.29			177 32		2 5
GISLAINE MARGARETE SAMBO RC	SAMBO RODRIGUES		122.05585.64-0	01/09/2021	1 01			S	2 0
1.866,20	00,00			149,77			149.30		20
GISLANE ALVES XAVIER		2	203.24653.37-3	03/05/2021	1 01				200
2.425,97	00,00			200,15			194.07		10
GRAZIELE SEGURA DE JESUS			162.62594.20-6	09/10/2022	2 01				2 0
2.452,93	00,00			203,34			196.24		10
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	DA SILVA	<i>□</i>	124.65058.86-1	03/12/2018	0.1	0.1		C	2 11
4.046,33	00'0		00,00	402,66		1	323.71	00 0	20
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA		2	209.48798.11-9	05/12/2021	1 01			03222	0
3.156,52	00'0		00'0	287,78	00		252,52		10
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI		2	200.77855.91-9	01/12/2018	8 01	01		C	Δ
4.096,54	00'0		00,00	409,69			327.72		
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN		2	200.81825.72-7	18/03/2022	2 01			C) ₋
1.969,48	00'0		00,00	159,07			157.55		10
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	BATISTA PAIVA	П	162.49729.65-9	23/06/2021	1 01			C	2 -
2.242,79	00,00		00,00	183,67	7		179,43	00.0	10
IVANILDA SANTOS EUSEBIO		-	162.07152.03-5	23/06/2021	1 01			05134	0 4
1.919,29	00'0		00'0	154,5	വ		153,55		0

DATA: 06/03/2024 HORA: 16:49:37 PÁG: 0008/0018

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

TOMADOR/OBRA:	COD GES: 2303					4	KAI:	Z,U FAP: U,50 INSCRICÃO:	RAT AJUSTADO: 1,00	: 1,0
NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL BASE CÁL	PIS/PASEP/CI 13°SAL PREV SOC PREV SOCIAL	CONTRIB	ADMISSÃO SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	ração	CBO
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO			124.00852.12-1		23/06/2021	01				05143
IZAURA ADRIANA DA SIIVA MOBARS	00,00		10000		196,43			190,77	1	00'0
2.992,29	0,00		161.96934.51-2		16/07/2021	01		039 39		03222
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS			162.45311.39-0		02/04/2022	01		01000		03222
2.327,61	00'0				191,30			186,21		0,00
2.982.97	0.00		204.89207.44-2		01/12/2018	01	01			03222
JOSEFINA MARIA ROMUALDO			124.59891.40-9		08/03/2022	0.1		738, 6.	2	0,00
1.866,20	00,00				149.77	4		149 30		00143
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1		108.98838.95-6		02/03/2020	01		77		05143
1.905,26	00'0		00'0		153,29			152,43	· m	0.00
JOSEMARA GOMES DA SILVA			127.33339.17-8		31/01/2019	01		65		03222
5.039,83	00'0				280,98			247,99		00,00
OUSIEL LIMA DA SILVA	c c		206.76603.91-7		19/11/2022	01				03222
TOYOF MARIA DEBETAN	00.00		1000		200,15	1,050,0		194,07		00,0
OICE MANIA FEREIKA DE AMOKI 4 902 65			156.46305.24-5		27/02/2023	01				02235
KARINA DA STIVA COES	00.0				522,54		1000	392,22		00'0
995.30	00		162.31051.31-6		15/02/2024	01	01			05143
KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	ARBOSA		200,81827,15-0		18/08/2023	0	C	19,63	220	00,00
4.078,74	00,00		1		40	TO	10	90 908		02235
LAERTE FERNANDES			122.13633.01-2		22/01/2019	0.1		17,010		00,00
2.187,65	00,00		00'0		178,70			175.02		007470
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	S DE SOUZA		163.78580.80-5		14/04/2022	01				03222
2.581,23	00'0				218,74			206,50		0.00
LAKISSA KUDRIGUES CAPUTI FERMINO	6		164.10683.31-7		17/10/2019	01				03222
ABTESS WENNINGTO AND STREET	0000				200,15			194,08		00'0
ANISSA VENANCIO DA SILVA	0		206.11804.74-8		27/03/2022	01				03222
										03666

DATA: 06/03/2024 HORA: 16:49:37 PÁG: 0009/0018

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

OD REC:115		COD GES. 2500 FFAS: 059 OUTRAS ENT:		SIMPLES: I		RAT:	2,0 E	FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:	RAT AJUSTADO: 1,0
NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL REN	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB S	ADMISSÃO SEG DEVIDA	CAT (OCOR	DATA/COL	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	c	106.11121.27-9	0	06/06/2022	01				05143
LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	00.0	200.81850.79-9	0	221,02 06/12/2023	10	0.1		208,02	0,00
LEIDE SABRINA JUSTINO	00,00	00,0	c	200,15				194,07	00'0
1.919,28	00'0		N	154,55	0.1			153.55	05134
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA 5.001,67	0.00	130.29546.77-1	0	02/06/2021	01				02235
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA		203.17720.34-6	0	02/03/2020	01			400,14	00,00
5.012,01	00'0							400,96	0.00
LOKKAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	TOMO	131.61283.46-4	П	4/1	01	01			05211
LUCAS DE LIMA SOARES	000	200.81854.26-3	C	133,65	10			134,97	00,00
2.386,62	00'0	00,00		196,61				190.92	0.00
LUCIA GASPARINI SACCA	0	125.44895.80-4	0	07/01/2019	0.1				03222
LUCITENE CATTA MINUS	00,00			244,34				223,57	00,00
1.969,48	00.00	190.19869.31	0	01/06/2021	01			E L	04221
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		201.06006.33-3	-	16/04/2019	0.1			10/100	00,00
	00'0	00,00		237,33	1			218.89	03222
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		127.70183.14-3	01	0/	0.1	0.5			03222
2.425,98	00'0			314,27				194,08	0,00
LOIA CAKLUS FIERRONI	0	121.70447.38-7	17	18/08/2021	01			1000	07823
2.033,02	00,00			170,26				167,51	00,00
2.422,21	00.00	108.53411.24-4	01	1/12/2018	10	01		6	03222
MARA CRISTINA SILVA MARQUES		126.61814.14-2	01	0/	0.1			193,/8	00,00
2.425,97	00'0			200,15	ł.			194.08	03222
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3000	126.61815.17-3	21	/10/202	0.1			22.1.1.1	03750
7:423.9/		0							

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2024 HORA: 16:49:37 PÁG: 0010/0018

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGIS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

		coo Fraction	OUTRAS ENT	ENT:	SIMPLES:	П	RAT:	2,0 FAP: INSC	FAP: 0,50 INSCRIÇÃO:	FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:
NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL REM	REM 13°SAL	PIS/PAS BASE CÁL 13°SAL PRE BASE CÁL PREV SOCIA	PASEP/CI PREV SOC CIAL	CONTRIB SE	ADMISSÃO SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	MOVIMENT DEPÓSITO	AÇÃO
MARCELA SALLES RODRIGUES	c	129,5022	m	28/	/08/202	01	0.1			01422
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	0000	164.14690	0	0.1	344,/0	0.1	01		290,48	0,00
2.413,33 Maria aparecida garcta	00,00	126 888	0,00	23	199,01	5			193,07	00,0
2.096,25	00'0	000.00		67	2	d O			167.71	05132
MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA		126.8031	8	15	0/	01	0.1			05143
MARTA APARECIDA STANOMITMI	0,00	C		Č	63,3				67,58	00'0
2.425,97	00,00	77477	0.00	10	712/2018	10	10		100 00	03222
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA		126.7244	5	15	5/12/2018	01	01		2	03222
2.857,06	00,00		00,00		251,84				228,57	0.00
MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	0	164.4105	4.	02,	0	0.1				03222
2.003,48	00,00				167,53				165,07	00'0
MAKIANA TAISA MARCONDES DO CARMO		164.3513	9	60	09/10/2022	01				03222
CENTRALE AND ANALYSE ANALYSE AND ANALYSE A	00,00	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			167,5	1000			165,08	00,00
3.570.45	AMOS	201.6/050	0.41-3	01/	/12/2018	01	01		1	02234
MARIANE GOMES LOPES		238.5151	m	/10	C	0			782,63	0,00
1.960,07	00,00			i	158.22	4			156.80	11260
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN		123.5797	10	23/	0	0.1			200	05132
2.096,25	00,00		00,00		170,48				167.71	0.00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO		128.2141	H	03	03/12/2018	01	01			02124
4.689,07	00'0		00,00		492,64				375,13	0.00
MATHEUS DA SILVA MUFALO		212,8980	9	17/	0	01				04101
4.453,63	00,00		00'0		459,68				356,29	00.0
MELISSA MANARESI BASSO	9	126.9084	7	01	/12	01	01			02235
4.16/,85	00,00				419,67				333,43	00,00
MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA		238.89478	8.77-4	24,	/12/	01				04221
			4 4							

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

DATA: 06/03/2024 HORA: 16:49:37 PÁG: 0011/0018

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL NADIA GUTIERREZ SAMUEL 4.708,01 NAIR CRISTINA MARTINS 2.425,97 NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA 4.221,48 0,00 NATALIA CRISTINA CORNELIO 2.063,48 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	NEM 13°SAL 0,00 GONZAGA 0,00 0,00 0,00	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL 13°SAL PREV SOC 1000000000000000000000000000000000000	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA 01/09/2022 495,29	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTACÃO	
NADIA GUTIERREZ SAMUEL 4.708,01 NAIR CRISTINA MARTINS 2.425,97 NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZ 4.221,48 NATALIA CRISTINA CORNELIO 2.063,48 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	0,00 0,00 2AGA 0,00 0,00	.81798 .59618 .67049	01/09/2022			DEPÓSITO	CBO
NAIR CRISTINA MARTINS 2.425,97 NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZ 4.221,48 NATALIA CRISTINA CORNELIO 2.063,48 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	0,00 2AGA 0,00 0,00	.67049 .32393	437173	0.1		9 5 5 6	02235
NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZ 4.221,48 NATALIA CRISTINA CORNELIO 2.063,48 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	0,00 0,00 0,00 0,00	.59618	09/11/2023	0.1	01	3/6,64	03222
4.221,48 NATALIA CRISTINA CORNELIO 2.063,48 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	00,00	.67049.	200,15	0.1	01	194,07	0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	00,00	32393	427,18			337,72	00'0
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	00,00	23,32393	01/01/2023	01		165.07	03222
3.008,79)	15/08/2019	0.1		10 000	03222
ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	7 7 7	165.33147.31-6	16/01/2024	0	0.1	240,/1	00,00
2.998,35	00'0		268,80	,	d	239,86	0.00
PATRICIA ALVES	(126.81857.15-7	28/06/2023	0.1	01		05143
PATRICIA HELENA DE PAULA	00,00	0,00	149,77			149,30	00'0
2.425,97	00.00	1-51.141.131	20/04/2022	TO		000	03222
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		127.59400.16-8	04/12/2021	0.1		194,000	02235
	00'0		531,70			397,45	00,00
FAIKICIA POKFIKIO	00,00	126.13851.15-7	08/08/2022	0.1		200	05174
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		190.21706.34-5	01/12/2018	10	01	20070	03222
PATTE CTORD CTURE	00,00	0	200,15			194,07	00'0
4.805,82	00.00	0-11.8282.11.921	26/03/2022	01	0.2	LV V0C	02235
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA		212.93250.28-9	22/07/2022	0.1		7 7 7 000	04131
1.896,78	00'0	1 3	152,53			151,74	00'0
3.209,22	00,00	108.21258.82-3	13/12/2021	01		256 74	05143
PRISCILA DIAS BATISTA		204.89213.42-6	01/12/2018	0.1	10		03222
2.452,93	00'0	00,00	203,34			196,23	00,00

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2024 HORA: 16:49:37 PÁG: 0012/0018

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

TOMADOR/OBRA:					SIMPLES: I		RAT:	7,0	FAP: 0, 50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:	AJUSTADO: 1,0
NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL BASE CÁL	PIS/PASEP/CI 13°SAL PREV SOC PREV SOCIAL	CONTRIB	ADMISSÃO SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/C	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO
PRISCILA REGINA DE SOUSA	20		201.01323.27-6		17/04/2023	01	0.5			0322
2.425,98	00,00		00,00		197,15				194,07	0.00
PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	100 EV		204.89200.31-6		02/05/2023	01				03222
2.620,05	00,00		00,00		223,40				209.60	00.00
KAFAEL MOURA DE OLIVEIRA			165.71036.73-9	5201	01/06/2021	0.1				03222
2.886,56	00'0				255,38				230,92	0.00
KAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	,		132.75673.18-0		18/07/2022	01				02235
4.078,74	00'0				407,19				326,30	0.00
KITA DE CASSIA DOS SANTOS			125.82574.15-7	126	01/12/2018	10	0.1			03222
2.1/0,22	00'0		00,00		241,42				221.62	00.00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	100		127.57155.17-4		03/12/2018	01	01			04101
3.249,6/	00'0		00,00		298,95				259,98	0.00
KUSA MAKIA VASCO DA SILVA			166.39067.42-1		23/06/2021	0.1				05143
	00'0		00,00		185,98				181,48	0.00
KOSANA GENEROSO DE SOUZA	3000		209.99869.50-1		23/06/2021	01				05163
1.884,99	00'0		00,00		151,46				150,79	00.0
B	COELHO DOS SANTOS		126.02467.18-0		01/03/2022	01				03222
2.891,/6	00'0		00,00		256,00				231,35	0.00
ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS			165.79945.08-8		10/03/2023	01				05163
1.884,98	00,00		00'0		151,46				150,79	00.00
RUSELY RODRIGUES DOS SANTOS			119.45919.19-6		07/02/2022	01				05163
1.884,98	00'0		00'0		151,46				150,80	0.00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES			206.19512.51-7		23/06/2021	01				05130
	00,00		00,00		170,48				167.70	00.0
S	SPARAPAN PEREIRA		126.62972.18-3		04/01/2021	0.1				03550
	00'0		00,00		333,33				282,89	77760
ROSINEI SANTANA FAUSTINO	,		122.79669.99-6		04/05/2023	0.1				05132
2.096,25	00,00		ò		170,48				167,71	0.00
KUSI LICERKO	SS 92.0		123.29696.45-2		23/06/2021	10				25,70
						1				0313

DATA: 06/03/2024 HORA: 16:49:37 PÁG: 0013/0018

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

TOMADOR/OBRA:				SIMPLES	-1	RAT:	Z,0 FAP: 0,50 INSCRICÃO) RAT AJUSTADO: 1,00	RAT AJUSTADO: 1,00
NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB S	ADMISSÃO SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	ENTAÇÃO ITO	CBO
SANDRA CECILIA PEDRAL		122.84198.59-9	0	01/04/2022	0.1		The state of the s		03222
SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	0,00	0,00		262,34	Č		235,	,57	00'0
2.710,73	00,00	. 710/4./0	7	234,28	IO		216.8	85	03516
SERGIO PEDRO DE LIMA		170.24217.22-5	0	02/01/2023	0.1		1	90	03132
TIMMA CORPETA COME	00'0			128,59			130,46	,46	00,00
2.425,97	00.00	126.89406.14-6	0	07/07/2021	01	0.5			03222
IGUES DE	LIMA	170.34569.50-7	-	2/07/2023	10	0.1	134	94,08	00,00
2.865,22	00,00			252.82	4	1	220	2.1	03222
SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO		129.16145.15-1	0	09/10/2022	01		733	177	03222
2.063,49	00,00	00,00		167,53			165	.08	0.00
SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI		271.51771.32-6	3	31/08/2022	01				04221
T. 969, 48	00,00			159,07			157,	. 55	0.00
TAIS CRISTINA RODRIGUES	(165.73047.40-1	0	02/03/2020	0.1				03222
	00,00	100000000000000000000000000000000000000					194,	94,07	00,00
IANIA KUDKIGUES DO PRADO	c	165.29975.75-7	1	4/06/2023	01	0.1			03222
TATIANA LEMES		00,0	Č				194,07	.07	00,00
1.969,48	00,00	00.406/0.	77	159 07	TO		0.00	u	04221
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		165.42183.04-4	01	1	0.1	0.1	1101	7	03333
2.425,97	00'0	0,00				1	194.0	20	00000
TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	IBEIRO	165.39209.84-4	21,	0	01				01312
5.031,39	00,00	00,00					402.	51	2100
THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE		166.24403.30-7	13	0/	01	10			03222
2.425,97	00'0			200,15			194,07	07	0.00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	0	128.20323.15-6	01,	1	01	01			02235
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA		206.64251.04-2	13	401,13	10		326,	30	00,00
5 357 EA	0200 000		1	20100					666

DATA: 06/03/2024 HORA: 16:49:37 PÁG: 0014/0018

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

NOME TRABALHADOR	COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 TOMADOR/OBRA:	5 DO BKA	FPAS: 639 0	OUTRAS ENT:	: INE	SIMPLES: 1	П	RAT:	2,0 FA	INSCRIÇÃO: FAP: 0,50	INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00	00,
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL BASE CÁL	PIS/PASEP/CI 13°SAL PREV SOC PREV SOCIAL	P/CI SOC	CONTRIB	ADMISSÃO SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	1ÇÃ0	CBO
THAYNA APARECIDA DA PAIXAO 2.541,43	0.00		201.67058.17-1	17-1		09/02/2023	0.1			6	03	03222
UELLINTON DANTAS NORMANDIA	0 (165.80423.14-6	14-6		25/01/2024	01	0.1		203,31	0 50	0,00
VALERIA SANTOS TREVIZAN	00,00		0 13052 100	0,00		178,70				175,01	0	00'0
4.078,74	0.00		201.6/051.92-4	92-4		14/06/2023	01	01		1	02	02235
VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	DOS SANTOS		201.67053.46-3	16-3		01/09/2022	0.1			326,29	0 0	0,00
WACNED AND OTHER PROPERTY OF THE PARTY OF TH	00'0		0	00,00		200,15				194,07		0.00
MAGNER ANIONIO BONFIM	0		131.21749.85-3	15-3		02/05/2022	01	0.5		tir	03	03222
WASHINGTON GOMES MENDES	000		0,00	00,00		164,53		0.00		165,08	0	00'0
2.308,74	00,00		0.10101.001	0,00		189,60	TO	10		184 70	04	04221
WILLIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	c		145.93415.92-2	2-2		01/01/2024	01	01		2	03:	03222
24			0	00,00		194,32				188,89	0	00'0

00'0

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2024 HORA: 16:49:37 PÁG: 0015/0018

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003746 405301792409 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS:2305 ITOMADOR/OBRA:	R BENEFICENTE I COD GPS: 2305	TE DO BRA 305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	ENT:	SIMPLES: 1		RAT: 2,0		INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRICÃO:
NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL BASE CÁL	13° PRE	PIS/PASEP/CI SAL PREV SOC V SOCIAL	CONTRIB	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	O CAT OCOR D	COR	ATA/CO	40 CBO JAM
RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOSA 469,00	3A 0,00		165.99722.37-8	22.37-8		93,80	13		00'0	02515

37.440,53 42.305,90 1.353,61 1.353,61 TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 473.287,13

DATA: 06/03/2024 HORA: 16:49:37 PÁG: 0016/0018

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

946100094	IZQhmCd9l3g0000-7 45.349.461/0009-60 RAT AJUSTADO:1,00	8610102 8610102	PREV SOC	1.353,61	1.353,61
LÇÃO À PREVIDÊNCIA 858000003746 405301792409 307686050840 534946100094	N° ARQUIVO: IZQhmCd913g0000-7 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:	CNAE PREPONDERANTE CNAE:	BASE CÁL 13° PREV SOC		
PREVIDÊNCIA 03746 40530179	RAT: 2,0		BASE CÁL PREV SOC	471.362,38	471.831,38
- EMPRESA IS E DECLARAÇÃO À PRE 85800003	dLnOLYzz0000-1 SIMPLES:1	BAIRRO: WILLIANS	BASE		
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA D"-RECOLHIMENTO AO FGIS E DECLA	N° DE CONTROLE: ONPOLNOLYZZ0000-1 9 OUTRAS ENT: SIMPLES:1	EEP: 17400-000	REMUNERAÇÃO 13°	0,00	00,00
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA 85800003746 40530	EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS:2305 FPAS:639 TOMADOR/OBRA:	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 UF: SP	REMUNERAÇÃO SEM 13°	468.006,72	468.475,72
	IACAO HOSPITALAF COD REC:115	RUA DR ORLANDO	QUANT	178	179
	EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITA COMP: 02/2024 COD REC:115 TOMADOR/OBRA:	LOGRADOURO: CIDADE: GARCA	CAT	01	TOTAIS:

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2024 HORA: 16:49:37 PÁG: 0017/0018

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

REMUNERAÇÃO 13° SALARIO QUANTIDADE TRABALHADORES VALORES DO FGTS DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2024 DEPÓSITO FGTS CONTRIB SOCIAL ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 CEP: 17400-000 CAP: CRAE: CNAE: EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 TOMADOR/OBRA:	
---	---	--	--

16:49:37	00100	IZQhmcd913g0000-7 15.349.461/0009-60 RAT AJUSTADO:1,00	8610102 8610102	42.305,90 0,00 100,00 0,00 0,00 0,00	00,00	0,00	0,00	C		
DATA: HORA:	900	IZQhmCd 5.349.4 &AT AJU	ERANTE					Σ 0	01	
		N° ARQUIVO: IZQhmCd913g0000-7 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:	CNAE:	TOMADOR:	LIMITE DOS 30%:	COMPENSAR/RESTITUIR:		 		
	NO ARQUIVO SEFIP	RAT: 2,0	3407 5064	DA: OCÍNIO: TROPIA: AS PARA O	SOLICITADO: EXCEDENTE AO LIN	VALOR A COMPENS	25 ANOS: QUANTIDADE:	 M	N	
FAZENDA - MF	CONSTANTES	CONTROLE: ONPGLnOLYzz0000-1 FRAS ENT: SIMPLES: 1	BAIRRO: WILLIANS TELEFONE: 0014 3	SEGURADOS - EVENTO DESP/ ISENÇÃO DE F INIO MATERNID UÇÃO PJ: UÇÃO PF:	VALOR SC 0,00 VALOR EX	00,00	00,00	: n 0	P1	
MINISTÉRIO DA	PREVIDÊNCIA SOCIAL EMPRESA	DE CONTROLE: C	CEP: 17400-000	305,90 CONT 0,00 RECE 0,00 PERC 0,00 COM 0,00 COM 0,00 COM		SEFIP:		0 15:		
5/01/2022)	INFORMAÇÕES À PREV	RA N° FPAS: 639	70 SP	42	O FINAL: A COMPENSAR:	VALOR ABATIDO PELO	CIA 20 ANOS: QUANTIDADE:	1 14:		1/200 AND AND AND AND AND AND AND AND AND AND
- MTE TABELAS 44.0 (25/01/202	RESUMO DAS INFO	BENEFICENTE DO BRA COD GPS: 2305	O DOS SANTOS OF:	EFIP: SEM ADICIONAL: ADIC. 15 ANOS: ADIC. 20 ANOS: ADIC. 25 ANOS:	D. 00 VALOR A	0,00 VALOR	CIAL/OCORRÊNC 0,00 0 C	1GOS 0 I3:		100000000000000000000000000000000000000
MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELA	RE	HOSPITALAR REC:115	DR ORLANDO THIAGO	ALCULADO S RABALHO - RABALHO - RABALHO - RABALHO -		9.711/98)	CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 20 20 DE: 0 QUA	QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS H : 0 11: 3 12:		4
SEFIP 8.40 (OCIACAO 24 COD A:	RUA 2A	EV PREV FAMÍLIA MATERNI PAGOS C PAGOS C PAGOS C	COMPENSAÇÃO PERÍODO INICIAL: VALOR ABATIDO:	(LEI FORMADO	E CÁLCULO APOS S: DADE:	DADE DE MOVIME 0 II:	0 N2:	
MINISTE GFIP -		EMPRES COMP: (TOMADO	LOGRADOURO: CIDADE: GARC	VALOR DEV SALÁRIO F? SALÁRIO M2 VALORES P? VALORES P? VALORES P?	COMPENSAÇÃO PERÍODO INI VALOR ABATI	RETENÇÃO VALOR INI	BASE DE CÁ 15 ANOS: QUANTIDADE	QUANTI	N1:	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.15 3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

------Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 8580000374-6 40530179240-9 30768605084-0 53494610009-4

Data do pagamento 07/03/2024 CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60 COMPETENCIA

02/2024 CODIGO RECOLHIMENTO 115 07/03/2024 VENCIMENTO

VALOR DEPOSITO 37.440,53 Valor Total 37.440,53

DOCUMENTO: 030702

AUTENTICACAO SISBB: 8.E9F.D26.598.FEF.2FB



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS GERADA EM 06/03/2024 - 17:05:14

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPI	TALAR BENEFICENTE	DO BRA		02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO 122.080,04	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024

14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
0,00	9.766,40

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

858100000978 664001792401 307686050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/03/2024 - 17:05:14

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPI	TALAR BENEFICENTE	DO BRA		02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO 122.080,04	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024

14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
0,00	9.766,40
	Past Indiana contracts

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

858100000978 664001792401 307686050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2024 HORA: 17:05:14 PÁG: 0001/0006

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

TOMADOR/OBRA:						INSCRICÃO:	NAI AUUSIADU: 1, UU
NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL RI	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT OC	OCOR DA	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	SARTORI	190.52988.67-9	03/11/2020	01	05		02238
2.904,11	00'0		247,31			232,33	00'0
ALLION FELIX JUNIOR 2.992.77	0	161.16698.14-0	11/10/2022	01		((03222
AMANDA VITORIA ANTONIO		204.89203.31-5	06/10/2020	10		239,43	00,00
2.425,97	00'0		63	5		194.07	03222
ANA CAROLINA DE AQUINO		204.00018.90-4	05/04/2023	01			02736
4.518,65	00,00	00,00	468,78			361,49	0.00
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA		148.72779.87-4	17/06/2021	10			02235
4.482,54	00'0	00,00	463,73			358,61	0.00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS		237.57230.92-9	09/10/2020	10			03222
2.934,84	00'0		261,17			234,78	00.00
BRUND MAXIMIANO		204.44045.86-9	26/03/2021	0.1			03222
7,472,9/	00,00		200,15			194,07	00,00
CINDI DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE		166.01061.63-9	02/07/2021	0.1			03222
12,168.2	00,00		255,95			231,31	00'0
EUNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	EIRA	209.99875.46-3	01/04/2022	01			03222
7.472,97	00'0		200,15			194,07	00,00
ELIANA PEREIRA	TO COMPANY THE CAN	125.83556.17-9	01/12/2018	01	0.5		03222
2.946,92	00'0		408,82			235,76	00,00
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA		125.30553.04-3	01/06/2021	0.1			03222
2.894,09	00'0	00,00	256,28			231,53	00.00
EMERSON LOPES DA SILVA		200.61666.62-3	24/08/2021	01			03222
2.425,98	00'0	00,00	200,15			194,08	0.00
FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA		204.89201.52-5	11/08/2023	01	01		03222
2.781,76	00'0	00,00	242,80			222,54	0,00
FABIANA XOLIS GUIMARAES		160.34417.15-6	02/04/2022	0.1			03222
2.425,97	00'0	00,00	200,15			194,08	00.00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	DLIVEIRA	162.55066.38-0	08/10/2020	10			00000
							032//

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2024 HORA: 17:05:14 PÁG: 0002/0006

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

TOMADOR/OBRA:	COD GES: 2303			STRIFTES	4	RAT:	2,0 FAP:0,50 RAT AJU INSCRIÇÃO:	RAT AJUSTADO: 1,00
NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	I C CONTRIB	ADMISSÃO SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO
FLAVIA CABRERA DE SOUZA	0	190.18981.98-5	20	01/06/2022	0.1		3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	02236
GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	S CORREA	162.29906.26-1	0 11	427,07	01	0.5	337,66	03222
2./86,13 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	0,00 ETA	0,00	0	233,15	0	C	222,90	00,00
4.405,04	00'0		* 0		5	7	352,41	0,00
JOICE BERNARDES 4.315,12	00,00	162.24926.74-4	40	11/05/2023	01		345 21	02236
JOSIMARA MEDINA BENTO		200.77856.36-2	2 2	28/09/2023	0.1	0.1	17/010	03222
2.897,34	00'0		0	256,67			231,78	00'0
JULIANE GRACIANO RODRIGUES	0	268.64582.65-3	m	01/06/2023	01	01	3 50	02236
LURIAN DE MOURA SILVA		210.78403.02-5	2 10	08/10/2020	0		337,65	00,00
2.452,93	00'0		0	203,34	į.		196.23	00.00
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	A	126.95352.14-1	1	21/03/2021	01	0.5	00	03222
2.425,98	00,00		0				194,08	00,00
MAKIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE	LO HANZE	127.69478.18-6	10 1	15/07/2022	01			02236
MADDEN AND CELLY 30	00,00	1	0	469,25	100000		361,76	00'0
A 420 72	0	206.87071.28-8	m (03/06/2022	01			02236
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	000	0,00	O W	455,07	10		353,65	00,00
2.425,97	00'00				10		194.08	03222
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA		204.85792.92-8		19/01/2019	01		00/104	03222
2.425,97	00'0	00,00	0	200,1			194.07	00.00
MAYARA PEREIRA MORGATO		268.61648.48-3	~	11/03/2022	10			02235
4.078,74	00'0	00,00	0	407,19			326,29	0.00
MIRIAM GALDINO PEREIRA	6	165.68159.81-7		02/02/2023	01			03222
2.422, 96	00,00			200,15			194,08	00,00
PAMELA KAWAMATA MOUTA		151.66066.41-7		27/07/2023	01	0.1		02236
4 567 73		0						

00'0

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2024 HORA: 17:05:14 PÁG: 0003/0006

> RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FOMADOR/OBRA:	BENEFICENTE COD GPS: 2305	re do BRA 805 FPAS: 639 OUTRAS	ENT: SIMPLES: 1	ES: 1	RAT:	2,0	INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 INSCRIÇÃO:	INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRICÃO:	00
NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL REM	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	SÃO CAT DA	OCOR	DATA/C	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	J457 276	CBO
RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA		165.30482.11-4	14/01/2023	23 01				03,	03222
3.469,71	00,00	00'0	325,36				277.58		0.00
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	TURATIO	200.81836.07-9	01/03/2021	21 01				033	03222
2.425,97	00'0	00,00	200,15	15			194,07	0	0.00
SILAS FERNANDES DE SOUZA		165,97464.01-0	28/08/2019	19 01	0.5			032	03222
2.425,98	00,00	00,00	197,15	15			194,08	0	00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE		201.01327.97-2	16/03/2021	21 01			2	033	03222
2.892,00	00,00	00,00	256,03	03			231,36		00
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO		165.52350.51-2	02/12/2020	20 01	0.5			020	02235
4.078,73	00'0	00,00	389,83	83			326,30	0	0.00
THIAGO GRANDINI RAMOS		212.93395.71-6	09/10/2020	20 01			•	030	03222
2.930,57	00'0	00,00	260,66	99			234,44	0	0.00
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	100	165.29996.01-0	18/01/2021	21 01	0.5		No. of the Control of	03222	22
7,475,9/	00'0	00,0	197,15	15			194,08	0	0.00
YASMIN FREIRE BARBOSA		202.11349.62-8	03/12/2022	22 01				02236	36
4.470,16	00,00	00,00	461,99	66			357,61	0	00.00

	9.766.40
	11.591,39
	00,00
	00,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	122.080,04

8610102 8610102 PREV SOC 0,00	CNAE: BASE CÁL 13°	TANS BASE CÁL PREV SOC 122.080,04 122.080,04	SE CÁL	BAIRRO: WILLI	CEP: 17400-000 REMUNERAÇÃO 13° 0,00	THIAGO DOS SANTOS 70 UF: SP REMUNERAÇÃO SEM 13° 122.080,04 122.080,04	QUANT 38 38	CAT TOTAIS:
PREV SOC	BASE CÁL 13°	PREV SOC	SE CÁL	82075	REMUNERAÇÃO 1	REMUNERAÇÃO SEM 13°	QUANT	CAT
8610102 8610102	CNAE: CNAE:		co:	BAIRRO: WILLIAN	CEP: 17400-000	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 UF: SP	RUA DR ORLANDO	LOGRADOURO: CIDADE: GARCA
Vd10000-4 1/0009-60 ADO: 1,00	N° ARQUIVO: BZXQmnZ6Wd10000-4 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:	RAT: 2,0		DE CONTROLE: KuTXho6laj80000-8 OUTRAS ENT: SIMPLES:1	° Z	EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS:2305 FPAS:639 TOMADOR/OBRA:	EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALA COMP: 02/2024 COD REC:115 TOMADOR/OBRA:	EMPRESA: ASSOC COMP: 02/2024 TOMADOR/OBRA:
946100094	JIVO SEFIP IÇÃO À PREVIDÊNCIA 858100000978 664001792401 307686050840 534946100094)ÊNCIA 66400179	EFIP PREVII	TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA "-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREV 858100009	TRABALHADORES CONSTANTES NO AF RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA "-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLA	RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA 85810000978 66400		
06/03/2024 17:05:14 0004/0006	DATA: 0 HORA: PÁG:			MINISTERIO DA FAZENDA - MF	MINISTERIO I	S 44.0 (25/01/2	GEIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELA	GFIP - SEFIP

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELA

06/03/2024 17:05:14 0005/0006		100094	0000-4 009-60 0:1,00	8610102 8610102						OLHER	
DATA: 06/0 HORA: 17 PÁG: 000		664001792401 307686050840 534946100094	N° ARQUIVO: BZXQmnZ6Wd10000-4 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:	CNAE PREPONDERANTE 86 CNAE: 86						TOTAL RECOLHER	
	FIP		RAT: 2,0							ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	0
FAZENDA - MF	RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA FGTS	858100000978	DE CONTROLE: KuTXho6laj80000-8 OUTRAS ENT: SIMPLES:1	BAIRRO: WILLIANS						ENCARGOS	
MINISTERIO DA FAZENDA	TRABALHADORES CONSTANTES NO AF RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA FGTS		N° DE CONTROLE: K OUTRAS ENT:	CEP: 17400-000	PREVIDÊNCIA	FGTS - 8%	122.080,04	38		CONTRIB SOCIAL	000
7 - MTE TABELAS 44.0 (25/01/2022)	slação dos traba Resum		FPAS: 639	Д	E DECLARAÇÃO À					8	
PREGO - MTE 022) TABELAS 44.	RE		EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 TOMADOR/OBRA:	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO		0		7/03/2024	ENCARGOS FGTS	00 0
GRIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELA			OCIACAO HOSPITA) 4 COD REC:115		"Branco"-RECOI		REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	QUANTIDADE TRABALHADORES	VALORES DO FGTS DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2024	TS	40
GRIP - SEFIP			EMPRESA: ASSOC COMP: 02/2024 TOMADOR/OBRA:	LOGRADOURO: CIDADE: GARCA	MODALIDADE :		REMUNERAÇÃO REMUNERAÇÃO	QUANTIDADE T	VALORES DO FGTS DATA DE RECOLHI	DEPÓSITO FGTS	9.766.40

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2024 HORA: 17:05:14 PÁG: 0006/0006

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP EMPRESA

EMPRESA: ASSOC COMP: 02/2024 TOMADOR/OBRA:	EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 TOMADOR/OBRA:	SPITALAR E	BENEFICENTE COD GPS: 2305	TE DO B	RA FPAS: 639	°N	DE CONTROLE OUTRAS ENT:	OLE: Ku'	rXho6la SI	DE CONTROLE: KuTXho6laj80000-8 OUTRAS ENT: SIMPLES:1	RAT:	2,0	N° ARQUIVO INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 INSCRIÇÃO:	0 : .	BzXQmnZ6Wd10000-4 15.349.461/0009-60 RAT AJUSTADO:1,00	00-4 9-60 1,00
LOGRADOURO: CIDADE: GARCA	CA	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	IAGO DOS		70 SP	CEP: 1	CEP: 17400-000		BAIRRO: TELEFON	BAIRRO: WILLIANS TELEFONE: 0014 3407	1407 5064	4	CNAE:	CNAE PREPONDERANTE	8610102 8610102	102
VALOR DE SALÁRIO SALÁRIO VALORES VALORES VALORES	W PREV SOC FAMÍLIA: MATERNIDADE PAGOS COOP PAGOS COOP PAGOS COOP	: TRABALHO - S TRABALHO - A TRABALHO - A TRABALHO - A TRABALHO - A	DICI 15 20 25	ICIONAL: 15 ANOS: 20 ANOS: 25 ANOS:		11.	11.591,39 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	CONTRIB RECEITA PERC DE 13° SALÁ COM PROD COM PROD		I I II II II	DA: OCÍ TRO	NIO: PIA: PARA O TOMADOR:	MADOR:		11.591,39 0,00 100,00 0,00 0,00 0,00	0,00 100,00 0,00 0,00 0,00 0,00
COMPENSAÇÃO PERÍODO INI VALOR ABATI	COMPENSAÇÃO PERÍODO INICIAL: VALOR ABATIDO:		0,00	PERÍODO 0,00 VALOR A	PERÍODO FINAL: VALOR A COMPENSAR:	NSAR:			0,00	VALOR SO	SOLICITADO: EXCEDENTE AO	O: AO LIM	LIMITE DOS 30%:	30%:	00	00,00
RETENÇÃO VALOR IN	RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR INFORMADO:	98)	00,00		ABATID	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	EFIP:		00'0	(8)	ALOR A	COMPENS	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	TUIR:	0	0,00
BASE DE CÁL 15 ANOS: QUANTIDADE:	BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 15 ANOS: QUANTIDADE:	NTADORIA 1	ESPECIAL/O	OCORRÊNC	CIA 20 ANOS: QUANTIDADE:	: ADE:			0,00	00	25 ANOS: QUANTIDA	25 ANOS: QUANTIDADE:			0	00,00
QUANTIE	QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS	TAÇÕES /	cóbigos													
. н	0 11:	0 I2:	0	13:	0	I4:		15:					0 L:	W 0		0
N1:	0 N2:	0 N3:	0	01:	0	02:	0	03:	0	P1:	0 P2:	**	0 P3:		01:	0
02:	0 03:	0 Q4:	0	05:	0	:90		: 10			0 R1:		0 \$2:	0 8	\$3:	0
T1:	0 TZ:	0 01:	0	U2:	0	U3:		V3:		. M	: x 0	***	0 X1:	0 X		0
21:	0 Z2:	0 Z3:	0	Z4:	0	25:	0 2	:92	0	:92	0					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.15 3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3 Convenio FGTS ARRECADAÇÃO GRF

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85810000097-8 66400179240-1
30768605084-0 53494610009-4

Data do pagamento 07/03/2024

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60

COMPETENCIA 02/2024

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/03/2024 VALOR DEPOSITO Valor Total 9.766,40 9.766,40

DOCUMENTO: 030703

DOCUMENTO: 030703 AUTENTICACAO SISBB: 9.A6B.EDE.552.7E9.494

NF-e

Nº 000.000.956

SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA

R. TAMANDARE, 23-25 VILA NIPONICA - BAURU - SP CEP: 17052-160

DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA

Nº 000.000.956 SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



3524 0223 9109 4300 0157 5500 1000 0009 5612 2814 6670

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

BOTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240419643026 27/02/2024 12:34:24

VATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DE SP

209.610.684.112

EST.DO SUBST TRIBUTÁRIO

23.910.943/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE 27/02/2024 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 VILA WILLIAMS 17400-000 27/02/2024 GARCA (14)3532-5198 SP 12:34:12 FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00 0,00 0,00 0,00 509,49 1.620,00 VALOR DO FRETE RAS DESPESAS ACESSÓI 0,00 0,00 0.00 0,00 0,00 1.620.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO 9-sem transp ENDERECO MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE ESPECIE NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO CSOSN CEOP ALIQ. IPI 00067 PULSEIRA LISA 48211000 0102 5102 UN 12 135,00 1.620,00 0,00 0,00 0,00 0 C 509.49

HOSPITALAR

O T MAR, 2024

คีริบคือ Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

Bruma Macquim

CALCULO DO ISSUN				
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0000	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSON	
DADOS ADICIONAIS				

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL, DISPOSTO NO ART. 11 DA RESOLUCAO C6SN, NO DE 30/05/2007. PEDIDO 14.163.

BOLE.: 965/1 VECTO.: 05/03/2024 R\$ 810,00 BOLE.: 965/2 VECTO.: 19/03/2024 R\$ 810,00

BOLETO(S) CAIXA ECONOMICA FEDERAL EM ANEXO.

RESERVADO AO FISCO

Carta de Correção Eletrônica (CC-e)



ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA R. TAMANDARE - VILA NIPONICA 17052-160 BAURU - SP

Email alexandre.alp@hotmail.com CNPJ: 23.910.943/0001-57 IE:209610684112

Chave de acesso	Data da emissão	Nº CC-e	Nota Fiscal
35240223910943000157550010000009561228146670	14/03/2024	0000000003	0000000956
Protocolo de autorização de uso	Data/Hora da autor	ização de uso	
135240550713084	2024-03-14T17	:01:10-03:00	

RETIFICAÇÕES REFERENTES A NOTA FISCAL

Resultado obtido	UF emissor	Versão	Evento nº
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	35-SP	4.00	1
	33 31	4.00	11 +

Justificativa da Correção

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR).

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferen ca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:15 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498830424400010004800014163125696460000081000

BENEFICIARIO:

ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E RO

NOME FANTASIA:

ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS

CNPJ: 23.910.943/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS

CNPJ: 23.910.943/0001-57

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSP BENEFIC DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.704
DATA DE VENCIMENTO 05/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 07/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 810,00
VALOR COBRADO 810,00

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.18 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 : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

BANCO: 380 - PICPAY AGENCIA: 0001-9 CONTA: 49.701.330-4

FAVORECIDO: ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN

CPF/CNPJ: 469.217.078-65

VALOR: R\$

576,88

DEBITO EM: 08/03/2024

DOCUMENTO: 030801

AUTENTICACAO SISBB:

E.826.03A.259.615.270

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.18 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 : ASSOCIAÇÃO 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: RS

DEBITO EM: 08/03/2024

576,88

DOCUMENTO: 030802 AUTENTICACAO SISBB: D.983.323.1BB.E68.A9B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.18 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 : ASSOCIAÇÃO 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\$ DEBITO EM: 08/03/2024

576,88

DOCUMENTO: 030803

AUTENTICACAO SISBB:

7.FF8.A23.8CC.788.E16



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 03/2024



Número RPS: 8544 Número Nota Fiscal: 8541 Data Emissão 01/03/2024

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

1

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

DE; GARCA; Codigo Atividade: 1401

Qtd	Un	Discriminação	dos	Serviços	
-----	----	---------------	-----	----------	--

Valor Unitário Valor Total

UN MANUTENCAO PREVENTIVA EM EQUIPAMENTOS DE REFRIGERAÇÃO 1 * 700,00 = 700,00 REF.TERMO DE FOMENTO 013/2023; ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL

700,00

700,00

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 Liquido

700,00 ISS 0,00 IRRF 0,00 PIS 0,00 COFINS 0,00 COFINS 0,00 OUTROS 0,00 TOTAL LIQUIDO TO

Esta é a chave de validação: WFXE-GKBO

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





306203062

11/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:30:22

SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRESTOR TO DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3 ------

DATA DA TRANSFERENCIA 11/03/2024 NR. DOCUMENTO 550.037.000.003.208

VALOR TOTAL 700,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: REFRIGERACAO H E M L ME AGENCIA: 0037-X CONTA: NB DOCUMENTO 553. 3.208-5 NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

NR.AUTENTICACAO 2.515.64B.622.195.E8E



DANFSe v1.0 Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e

3541604223535855900017200000000003724030211889395

Numero da NFS-e

Competência da NFS-e

Número da DPS

Endereço

29/02/2024

Série da DPS 900

Data e Hora da emissão da NFS-e 05/03/2024 13:36:05

Data e Hora da emissão da DPS

05/03/2024 13:36:05

Inscrição Municipal



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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço Nome / Nome Empresarial CNPJ / CPF / NIF

35.358.559/0001-72

E-mail

Município Promissão - SP CEP 16370-000

Telefone

Simples Nacional na Data de Competência

MIGUEL MARTINS GUALDA, 16

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880

Município de Incidência do ISSQN

Número Processo Suspensão

Total Deduções/Reduções

Retenção do ISSQN

Não Retido

Regime de Apuração Tributária pelo SN

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Telefone

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

CEP

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

Município Garça - SP

17402-064

Nenhum

Benefício Municipal

Cálculo do BM

ISSQN Apurado

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament...

Código de Tributação Municipal

País Resultado da Prestação do Serviço

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Desconto Incondicionado

Aliquota Aplicada

Local da Prestação Garça - SP

Promissão - SP

País da Prestação

Descrição do Serviço

Instalação de um ar condicionado na sala de parto

Limpeza e manutenção nos dois ar condicionado da maternidade

Instalação de um ar condicionado no quarto 401

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Não

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

Tipo de Imunidade

Valor do Serviço R\$ 1.780,00

BC ISSQN

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF PIS

CP

COFINS

CSLL

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

Regime Especial de Tributação

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.780,00

IRRF, CP, CSLL - Retidos

R\$ 0.00

Desconto Condicionado

PIS/COFINS Retidos

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.780,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

11/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:30:23 SEGUNDA VIA 306203062 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3 ------DATA DA TRANSFERENCIA 11/03/2024 NR. DOCUMENTO 550.290.000.031.665 VALOR TOTAL 1.780,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FABIO A C 29994700880 AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.665-2 NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

NR.AUTENTICACAO 2.FB5.914.BFC.C5D.762

Auxiliar de Almoxarifado

CÁLC	ULO	DO	ISSQN	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 23312 VALOR TOTAL DOS SERVICOS BASE DE CÁLCULO DO ISSON VALOR DO ISSON

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO Nº 40172 - Local da entrega: Rua: Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garca/SP - 17402-064

Responsavel por receber: Anderson
Termo de Fomento 013/23 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
Deposito bancario - Banco do Brasil - AG: 6932-9 - C.c. 360-3 / CHAVE PIX --> CNPJ 74206467000129

RESERVADO AO FISCO

306203062

11/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:30:23

SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

DATA DA TRANSFERENCIA 11/03/2024 NR. DOCUMENTO 556.932.000.000.360

VALOR TOTAL
***** TRANSFERIDO PARA: 492,70

CLIENTE: JOSE BRANCAGLION JR EPP

AGENCIA: 6932-9 CONTA: 360-3 NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

NR.AUTENTICACAO 9.5F0.439.ED3.6F2.15E

Provedor de Serviços

AONET SERVICOS DE COMUNICAÇÃO LTDA

AV SÃO PAULO, 87 - VILA SALOMÃO SABBAG

17471308

DUARTINA

Fone:

08007701240

Email/Site: atendimento@aonet.com.br/www.aonet.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação

Modelo/Serie: 21 U

Nº 001219244

Emissão: 04/03/2024

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

N° de Referência: Inscrição Estadual: ISENTO

3950177

Fone Cliente

14997491508

Base de Cálculo ICMS R\$ 199,90	ICMS R\$ 35,98	Isentas e Não Tributadas R\$ 0,00	valor Outros R\$ 0,00	5307
Chave de Codificação Digital		Situação do documento fiscal Normal		
DESCRIÇÃO DOS SERVI	COS/PRODUTOS		VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS

18.0 %

SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA

R\$ 199,90

Mateus Silva Andriollo Gerente Jec Informação mandriono@ahbb.org.br

Retenção IR: 0,00	CSLL: 0,00	COFINS: 0,00	Retenção PIS: 0,00	IRPJ: 0,00	Valor Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	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"

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BCO BRADESCO S.A.

23790018099000008872517002796708496530000019990

BENEFICIARIO:

AONET SERV DE COMUNICAÇÃO LIDA

NOME FANTASIA:

AONET SERV DE COMUNICAÇÃO LTDA

CNPJ: 05.690.288/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

AONET SERV DE COMUNICAÇÃO LTDA

CNPJ: 05.690.288/0001-97

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----NR. DOCUMENTO 31.101 DATA DE VENCIMENTO 12/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 199,90 VALOR COBRADO NR.AUTENTICACAO F.992.B65.CC9.7D2.D7F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 03/2024



5

Número RPS: 6982

Número Nota Fiscal: 9253

Data Emissão 06/03/2024

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO 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

7 Telefolie. (14) 0113-30

COM.BR

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

Municipio da Prestação: Garça - SP

Exigibilidade ISS: Exigível

1

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO 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

497,95

497,95

UN Termo de Fomento 013-2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca. PROD

FEVEREIRO DE 2024 SINC.CARE|Trib aprox R\$: 66,97 Federal e 19,47

Municipal Fonte: IBPT 18.1.A

Mateus Sitva Andriollo Serente Vec. Informação manariollo malino.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

497,95

| ISS | 0,00 | IRRF | 0,00 | PIS | 0,00 | COFINS | 0,00

Esta é a chave de validação: RPFG-HJFA

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

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3 ------

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900378752704011696520000049795

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 31.102 DATA DE VENCIMENTO 11/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 497.95 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO 5.45B.A71.D09.C0F.410 -----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088



FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME

ESTRADA MUNICIPAL GARCA 150, S/N

Fone: (14)3471-1461 CEP: 17400-000 www.fishfacil.com.br fishfacil@fishfacil.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Série 001

Nº 000.007.132

3524 0205 8548 9200 0101 5500 1000 0071 3210 0007 1044

Consulta de autenticidade	DO DOSSO de NE
www.nfe fazenda.gov.bs/s-st-1	no portar da NF-e

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

	o dato illi	rivade	HO DO	tal da N	F-8
www.nfe.fazenda.gov	.br/portal	ou no	site da	SEFAZ	Autenticadora

ATUREZA DA OPERAÇÃO	Folha 1/1	www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no sit	te da SEFAZ Autenticadora
VENDA DE PROD. ESTABELEC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
SCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	135240427483158 28/02	2/24 10:50:54
315083345110	The Thirt is a second of the s	OS 954 903 (000)	000619
ESTINATÁRIO / REMETENTE		05.854.892/0001-01	000010

0,00 CRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSO	31308334	5110									CNPJ				- (MAG	.11	1
142 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL 143 -	DESTINAT	ÁRIO / REMETE	NTE						-		05.	854.892/0	001-0	I.	-	1000	11.	J
RUZA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 VILLA WILLIAMS 17400-000 2870/2024 MARCHA MA	142 - ASS	OCIAÇÃO HO	SPITALAR	RENEEICIENTE DO	DD 4 OH					C	NPJ/CPF				Terres			
Comparison	EMPEKEAO										45.349.461/	0009-60			DATA DA EN		024	
SP TELEFORM FAXE SP TE	RUA DOI	JTOR ORLANI	DO THIAGO	SANTOS, 70 SAL	A 6					IAMS				W1001	DATA DA SA	AÍDA		
SP (14)3532-5198							- 10			AL LIVID	INSCRICĂ		400-0	00			024	
Vencimento 13,03,020/34 2409,30 2409,3	DUPLICAT	AS						SP	(14)3532-51	98		T GO THE GOLD			HORA DA SA	IDA		
MAISE DECRISORISMS D. D. D. D. D. D. D. D	Vencimento	13/	/03/2024															
MAJOR DO PREDITE DESCRIPTION DESCRIPTI																		
MARCA DO PRETE 0,00	BASE DE CÁLCULO			DICMS	BASE DE C	CÁLCULO D	O ICMS S	SUBSTITI	UIÇÃO VAL	OR DO ICMS	O LOUITITE BUILD							
O,00	/ALOR DO FRETE		1000000		0,00				0,00	11.5-41.90 S.1	oudon i diçad	0,00	VALOR TO	DTAL DOS	PRODUTOS		10	2.20
RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS PROPRIO				A STATE OF THE PARTY OF THE PAR		0.00	OUTRA	S DESPE		2003	P DO IPI		VALOR TO	OTAL DAT	NOTA		405	9,30
PROPRIO PROP	RANSPOR	TADOR / VOLU	MES TRANS	PORTADOS		0,00			0,	00		0,00		111			469),30
1 - DESTINATAR	PROPRIO	CIAL					F	RETE PO	OR CONTA	CÓDIGO	ANTT	DI ACA DO LO	100000					
UF NACRICAD ESTROLUX ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS NAMERAÇÃO NAMERAÇÃO NAMERAÇÃO PESO LÓJUDO	NDEREÇO						-			2		PLACA DO VE	ICULO	UF	CNPJ / CPF			
ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CÓCIDIO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NOMBRI CSUDIN CROP UNIO QUANTIGUADE VALOR DESCRIVO DESCRIV							N	MUNIÇÎPII	¢.					UF	INSCRIÇÃO	ESTADUAL		
### ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS Códicio PRODUTOS / SERVIÇOS UANTIDADE	ESPECIE		MARCA		NUME	RAÇÃO				pec	PRUTO							
PRICOURD PRICOURD PRICOURD SERVIÇO PRICOURD	ADOS DOS	PRODUTOS / S	SERVICOS								1	2 8 10 10			PESO LÍQUIO	20		
FFF 01 FILE DE TILAPIA RESFRIADO	CÓDIGO		name and the control of															
FILE DE TILAPIA RESFRIADO 30,043100 0102 5101 KG 5,458 43,00 0,00 234,69 0,00 0	Stycemore			ODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR		BASE D	E	VALOR	VALOR	ALÍQUI	OTA %
STATE STAT		FILE DE TILAPIA	A RESFRIADO			1528 (1222)	100000	10000	5,458	43,00	The state of the s			227	12.000		-	-
RIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSON VALOR TOTAL DO ISSON 0,00 0,00		Brun	Bruno Joaq 502.8 Auxiliar de	uim dos Santos 85.338-01 e Almoxarifado	05045100	0102	5101	KG	5,456	43,00	0,00			20000	(CONTROL 100)	1000		
DOS ADICIONAIS VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CALCULO DO ISSON 0,00 VALOR TOTAL DO ISSON 0,00																		
DOS ADICIONAIS 0,00 0,00	RIÇÃO MUNICIPAL			VALOR TOTAL DOS	SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO D	DISSON				=3//==				
0.00	DOS ADICI	ONAIS					0	0,00					ALOR TOTA	IL DO ISS	QN		-	00
												-,,,,					0,	00

ISJCMS * RS11,12 BC ICMS = R\$469,3 AIQ ICMS 2,37%
CUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE
IACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPP
283002011 RESERVADO AO FISCO 2 (300/301) RMO DE FOMENTO 013/2023 GÃO E HORA DA IMPRESSÃO: 28/02/2024 10:50:56 FRG informática 01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:18 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

ACENCIA: 3062-7 CONTA:

BANCO SICOOB S.A.

75691321400145856820900039060017496540000046930

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 31,103 DATA DE VENCIMENTO 13/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024 469,30 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO ------

NR.AUTENTICACAO 0.9E4.5DF.3A0.692.7C2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

	S DE (SUPERMED CO CADA AO LADO	M, E IMP. DE PROD. MED. E HOSPI	T. LTDA)	OS PROI	OUTOS (OU SER	/IÇOS DA N	OTA				NF	-е	
DATA DE RE	CEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA I	OO RECEE	EDOR								° 6219 ÉRIE 1	80	
SUPERMED		SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAIDA N° 621908 SERIE 1 FOLHA 1/1									portal	
NATUREZA DA Venda de M		enda de Merc.Adq.de Terc.ST					U. U. Delta and American	LO AUTORIZAÇÃO 334825019 15		59:30				
INSCRIÇÃO ES 188.070.97		INSC	ESTADUA	DO SUBS	ST TRIBU	TÁRIO			CNPJ 11.206.099/					
NOME / RAZÃO		DO BRASIL (18905)						CNPJ/0	- Landard Control	200		DATA DA EMIS 15/02/2024		
ENDEREÇO		AGO SANTOS, 70 SL6					BAIRRO/DI	STRITO	3.40110003-0	CEP 17402-0		ATA ENTRAD		
MUNICIPIO GARCA			FONE/FAX 114858				TYPICED	1	SCRIÇÃO ESTADI	0.50000000		ORA DA SAI	FEV.	2024
CÁLCULO DO DE BASE DE CÁLC	14/03/2024 579 MPOSTO ULO DO ICMS		: CÁLCULO I	DO ICMS S	ST		Section Committee and Committe	ILOR DO ICMS SU	JBSTITUIÇÃO	III. SACTO	OR TOTAL	DOS PRODUT	ros	
VALOR DO FRE	1.6 (92,0534)	O SEGURO DESCONTO	OUTRAS	DESPES	AS ACESS	SÓRIAS	0.00 VA	LOR TOTAL DO I	PI	0,00 VAL	OR TOTAL	DA NOTA	57	9,79
TRANSPORTA	0,00 DOR/VOLUMES TRANSPO	0,00 DRTADOS					0,00			0,00			57	9,79
ATIVA DIS	SOCIAL TRIBUICAO E LOGI	STICA LTDA	0 - DO E			CODIC	SO ANTT	PLACA DO VEK	CULO UF	0112579	9700070			
RUA SALV	ADOR RODRIGUES	S PRADO, 200	MUNICIPIO SAO PA						UF SI		966118	AL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE 1	CAIXA	NÚMERO				PE	SO BRUTO		2,10 PES	o Llquido)		2,10
DADOS DOS P	RODUTOS / SERVIÇOS DESCRIÇÃO	DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT	V.UNIT.	v.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL	AL IPI
	ESKAVIT 10MG/ML, AU-024/22 (4) 09 Lote: AU-024/22, 2022, Data Val: DRENO SUCCAO 5000 LT S230460726 (4 2, Lote: S230460 Fab: 01/04/2023, TERMOMETRO DIG M, 301123 (3) 11/20, te: 301123, Qtde Data Val: 30/11/	SOAMP 1ML IM-HIPOLABOR LT /2024 (Fornecedor: 1494, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/10/ 30/09/2024) ML SANFONADO 4.8-VITALSUC) 03/2028 (Fornecedor: 14- 726, Qtde: 4 ,Data Data Val: 31/03/2028) AX-MIN C/EXTE-SUPERMEDY LT 28 (Fornecedor: 8061, Lo- : 3 ,Data Fab: 30/11/2023, 2028)	3004909 9018392 9025199	9 500	5102	CX	4	81,3750 16,9800 62,1233	325,50 67,92 186,37	325,50	58,50		18,00	0.00
EV. 2024	502.8	e Almoxarifado SPITALAR												
DADOS ADICIO	ONAIS COMPLEMENTARES							RE	SERVADO AO FI	SCO				
ID 334300 (Hospital ITEM 2 PI ITEM 3 IC Pedido: Empresa c termos de Setor de QUALQUER PÓS-VENDO: Subs.Trib	Termo de Flari #RSPSVI coduto Isento d CMS-ST Conf. Pr CMS-ST retido p 518885 credenciada no la Portaria CAT Cobranca: (11)	e ICMS Conf.Conv.01/99. ot. ICMS 28/2009. or operação anterior bas Regime Especial de Distr 116/2017 4934-1669 / 4934-1673 / NA ENTREGA, ENTRE IMEDI 1) 4934-1703 -G - Item 3 02 MERCADORIAS AV	se: 222 ribuido: 4934-1 TATAMEN	,60 va r Hosp 571 FE EM	lor: itala CONTA	12,66 : 0360 : 0360 : TAS	35/2018							

RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

19

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: _____

BCO BRADESCO S.A.

23793398032404700001340000283107496550000057979

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO 14/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024 579,79 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO 579.79

NR.AUTENTICACAO 2.E97.F25.8E9.83A.098

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

ecebemos de CII. _RGICA NEVES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

11557 - 15/02/2024 Dest/Reme: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB Valor Total: 769,50

BRITISH NAME ASSESSMENT SEA OF DECEREDOR

Nº 000.019.324 Série 003

CIRURGICA NEVES LTDA



438194872116

ALALBO SECENDARIOS

RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010 Fone: (14)3413-2483

cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA

1 1 - SAÍDA

Nº 000.019.324 Série 003 Folha 1/1



3524 0204 1820 0300 0144 5500 3000 0193 2415 6100 5825

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

PROTOCOLO I	DE AL	TORIZA	CÃOI	DE USO)

135240333056064 15/02/2024 11:41:16

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPI

RESERVADO AO FISCO

04.182.003/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNP1/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHB	B		45.349.461/00	009-60	15/02/2024
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAM	IS	17400-000	15/02/2024
MUNICIPIO GARCA	UF SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÂ	O ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:40:57

FATURA

- Valor Original: R\$ 769,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Liquido: R\$ 769,50 Número: 24356 DADOS DA FATURA

PARCELAS

001 Número Vencimento 14/03/2024 R\$ 769,50 Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICM:	S			BASE DE CÂLCULO DO ICMS SUE	BST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00			(0,00		0,00	0,00		769,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO)	DESCONTO		OUTRA	S DESPESAS ACESSÓRIAS	VALO	R DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		769,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO S	IE / RAZÃO SOCIAL FI		FRETE POR CONTA	FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEIC					
O MESMO			I - DESTINATARIO						
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	MUNICÍPIO					
O MESMO		O MESMO	O MESMO						
QUANTIDADE 1			NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALI	Q. %
3681	CABO PLACA CP10	90189099	0102	5102	PC	1,0000	769,5000	0,00	769,50	0,00	0,00	0,00	0,00	-
	Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 2 6 FEV. 2024													
	HOSPITALAR													

	DADOS	ADICIONAL	S
--	-------	-----------	---

INFORMAÇÕES	COMPLEMENTARES					
Vr Aprox.Trib.	IBPT/Empresometro	222D/33EAB0 ==>	R\$ Fed:1	15,50 Est	102,34	Munic:0,00
Venda Presenci	al					

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

ORCAMENTO 24.452

PEDIDO 024356 VENDEDOR CONDICAO DE PAGTO 28 DIAS COBRAN

CLIENTE	901	

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

1980 possur vator riseat, Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

		^	
NOTA	FISCAL	ELETRONICA	- NF-e

MODELO 55	SÉRIE 003	000019324	MÊS/ANO DA EMISSÃO 02/24	
3524		0300 0144 5500 3000	0193 2415 6100 5825	

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

orgáo 35	AMBIENTE PRODUÇÃO		4	15/02/2024 13:27:06		
EVENTO	110110 Carta de Correcao	Si	EQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO		
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		13524033395	The control of the co	DATA E HORÂRIO DO REGISTRO 15/02/2024 13:27:13		

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CIRUPGICA NEVES LTDA	04.1	82.003/0001-44		
ENDEREÇO RUA 24 DE DEZEMBRO 1360		(2)	ALTO CAFEZAL	17504-010
MUNICIPIO MARILIA	SP FONE / FAX (14)3413-2483		147.400.00	194872116

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN	NEFICENTE DO BRASIL-AI	нвв	45.349.461/0009-60				
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO S	SANTOS 70 SALA 06		VILA WILLIAMS	17400-000			
MUNICÍPIO GARCA	ESTADO SP	FONE / FAX	INSCRIÇ/	O ESTADUAL			

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;

III - a data de emissao ou de saida.

Carta de Correcao

Termo de fomento 013/2023 Orgao :Prefeitura Municipal de Garca

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/02/2024 13:27:27

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3 -----

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399121986340000003813865801016196550000076950

BENEFICIARIO:

CIRURGICA NEVES LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA NEVES LTDA

CNPJ: 04.182.003/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA NEVES LTDA

CNPJ: 04.182.003/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.105 DATA DE VENCIMENTO 14/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 769,50 769,50 VALOR COBRADO -----

NR.AUTENTICACAO 6.A98.E10.1EF.7C6.62C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

(2)					NTO AU										
Rioclai	rense		0-EN		DA	1	3	WALLOW THE	ACTECO			1 8290 801			
PC EMILIO MARO JAGUARIUNA – S CEP 13916-074 – 1		O ALDO NASSIF -	N°. 18 SÉRII	2908	80	FL 1 /						acional da N site da Sefa		dora	
	DA OPERAÇÃO DENTRO ESTADO									16653		024 16:0	05.59		
3950601	ESTADUAL INSC	R. EST. SUBS. TRIBU	TÁRIO				67.7	29.178	P307/P30-161		10/02/2	024 10.		6?	6
DESTINATÁRIO NOME / RAZ			nedikes kas						CNPJ	/ CPF		DATA	DA EMISS	ÃO.	
ASSOCI ENDERECO	ACAO HOSPITALAR BENE	FICENTE DO	BRAS	<u>IL_</u>	BAI	RRO /	DISTRITO	,	45.3	349.461/	0009-60		16/02/2 DA ENTRA		TDA
R DOUT	TOR ORLANDO THIAGO SA	NTOS 70			100000		WILLI	AMS		17400			16/02/2		III/A
MUNICIPIO GARCA			1434		066			UF SP	INSCI	RIÇÃO ESTA	DUAL	HORA	DE SAÍDA		
FATURA/DUPLIC		FATURA/I	DIPLIC	VEN	CIMEN	TO	l v	ALOR	FAT	URA/DUPLI	c VE	NCIMENTO	1 v	ALOR	
1829080		24,62	JOI LIC.	***	· CIIIII		'	ruson.	TA.	OKOVOCIE	C. VI.	NCIMENTO		ALUK	
CÁLCULO DO D	MPOSTO LCULO DO ICMS VALOR DO ICMS		BASE DE C	ÁLCI	II O DO	ICMS	ST	VALOR D	O ICMS S	UBSTITUTO	VA	LOR TOTAL	DOS PRODI	TTOS	
	743,07	133,75		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			0,00			0	0,00			1.024	1,62
VALOR DO F	Participation and a participation of the participat	,00 VALOR DO		0,00	1/11/2004	TRAS	DESPESAS	0,00	F- 0.000 - 0.000	R DO IPI	0,00	COLUMN TO SERVICE SERV	OTAL DA N	юта 1.024	1,62
TRANSPORTAD NOME / RAZ	OR/VOLUMES TRANSPORTADOS ÃO SOCIAL	FRETE PO	R CONTA	-	CÓDIG	O AN	гт		PLACA D	o veiculo	UF	CNPJ			
	Y RIO PRETO LOG. E TRANS	SP. 0 - Por cor	nta do emiter	ite								15.066.1	84/000	-60	
ENDEREÇO		MUNICI	Till Till seam a merce	0 n	10 D	DET					F10000000000 (F0	INSCRIÇÃO			
QUANTIDAL		MARCA	JOSE D	-	JMERO	KEI	U		PESO BR	UTO	SP	6475987 PESO LÍQ			
4,00	VOLUME(S) ODUTOS/SERVICOS			0,	0762	.9					5,171			5,	171
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SEI	rviço	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VAI		VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR	VALOR	ALIQU	-
032749	DRENO POR SUCCAO 3,2 (BIOTEC) L: 23/A 00 F: 22/12/23 V: 21/12/2026 *Isencao conf. An S/2000-SP (Conv.01/99)		90183929	040	5102	PC	15,		15,06	225,90	0,00	1CMS 0,00	0,00	0,00	IPI 0,00
032704	FRALDA INFANTIL RN (FALCON/ACTIVE) 36,0000 F: 30/11/23 V: 30/05/2026	L: S23L0066 Q:	96190000	060	5405	PC PC	36,	,00	1,1612	41,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031803	OXIMETRO DE DEDO (BE CARE) L: 210616 000 F: 25/06/21 V: 25/06/2026	5010401 Q: 1,0	90181980	600	5102	PC	1,	,00 2	5,0206	25,02	25,02	4,50	0,00	18,00	0,00
017615	TALA METALICA 19X180 (MSO) L: 200578 0/07/23 V: 30/07/2028 *Isencao conf. Anexo I, A S/2000-SP (Conv.126/10)		90211020	040	5102	PC	12,	,00	1,1538	13,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035071	CONECTOR PARA LUER TAMPA PARA CA' R) L: 2300031121 Q: 450,0000 F: 30/10/23		90189010	000	5102	PC	450,	,00	0,3345	150,53	150,53	27,09	0,00	18,00	0,00
001054	ATROPINA 10MG, SULFATO (ALLERGAN/A 50 Q: 5,0000 F: 06/11/23 V: 06/11/2025	ABBVIE) L: F747	30044990	000	5102	FR.	5,	,00	9,98	49,90	49,90	8,98	0,00	18,00	0,00
027032	CISATRACURIO 10MG, BESILATO (CRISTA 7 Q. 50,0000 F: 18/09/23 V: 18/09/2025	LIA) L: 2309078	30049099	000	5102	AP	50,	,00	9,956	497,80	497,80	89,61	0,00	18,00	0,00
CÁLCULO DO E				1	1										
INSCRIÇÃO	550516029	TOTAL DOS SERVIÇ		0,00	0.00000	SE DE	CÁLCULO	DO ISSQ	Y	0,00	VALOR D	10 155QN		(0,00
DADOS ADICIO	NAIS ES COMPLEMENTARES							RESERV	ADO AO F	isco					
UNID.NEGO RECLAMAC	C.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CON OES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PED	DO 333964506 TEF	RMO DE FO	DRME	NTO 0	13/202	3 ORGAO)							
IMPOSTO R	A MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)(LETIDO: ITEM: 032704 BASE: 38,19 VALOI LAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 273543:	R ICMS ST: 6,87 V	ALOR FCP	ST: 0	1 [00,0	EDID	0: 2735438	3							
DO BOLETO	O ANEXO A NOTA FISCAL, CASO NAO RIOCLARENSE.COM.BR OU NO TELEFONE (1	RECEBA ENTRE	EM CONTA	OTA	ATRAV	ES D	O E-MAIL								
	375-2 ** ASS: 1302/16 VALIDADE: 04/05/2024 T														
R	Juma Mari														
	mo Dagum	1 9 FEV.	2024												
553	runo Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado	HOSP	ITALA	R	Sales Sales										

DANFE DOCUMENTO AUXILLAR DA NOTA PISCAL ELETRÓNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 - SAÍDA 1 - SAÍDA 1 - SAÍDA N°. 1829080 FL 2/2 SÉRIE 1 NATUREZA DA OPERAÇÃO DANFE DOCUMENTO AUXILLAR DA NOTA PISCAL ELETRÓNICA 1 - SAÍDA 1 - SAÍDA N°. 1829080 FL 2/2 SÉRIE 1 DANFE DOCUMENTO AUXILLAR DA NOTA PISCAL ELETRÓNICA 1 - SAÍDA 1 - SAÍDA N°. 1829080 FL 2/2 SÉRIE 1 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO						12 1362 (NF-e								
VENDA	DENTRO ESTADO			1002-57-0				135240344			24 16:	05:59		
3950601	ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBU	TÁRIO				67.7	29.178/000	4-91					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PR	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR	ALIQU	JOTA		
002090	CICLOPENTOLATO 10MG, CLC VIE) L: F73337 Q: 2,0000 F ria 34 4/98 C1	ORIDRATO (ALLERGAN/ABB :: 18/05/23 V: 18/05/2025 *** Porta	30049099	000	5102	FR	2	UNITÁRIO ,00 9,9095	TOTAL 19,82	1CMS 19,82	1CMS 3,57	0,00	18,00	IPI 0,0
												-		
												3		

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:18 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3 ______

BANCO DO BRASIL

 $\tt 00190000090171153600101332801172996560000102462$

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO NOSSO NUMERO 17115360001332801 CONVENIO 01711536 DATA DE VENCIMENTO 15/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 1.024,62 VALOR COBRADO -----

NR.AUTENTICACAO 6.EC2.EA5.695.35F.F99 ------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000.060.608 Série 001

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP



NATI REZA DA OPERAÇÃO

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

1 - SAÍDA Nº 000.060.608 **SÉRIE 001**

FOLHA 1

SP

003

R\$ 1.221,50

Vencimento: 15/03/2024

WILLIANS

TELEFONE / FAX

(14)99749-1508

NSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

Número



3523 1217 5282 1800 0116 5500 1000 0606 0819 5233 8680

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232270947547 21/12/2023 10:36:27

CNP

17.528.218/0001-16

ilumina

NSCRICÃO ESTADUAI

315039499115 DESTINATÁRIO / REMETENTE

VENDA PRODUTO COM ST

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012)

Número

Valor

002

R\$ 1.221,50

Vencimento: 15/02/2024

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

MUNICÍPIO GARCA

FATURA 60608 Número

Valor Original R\$ 7.900.00 Valor Desconto: R\$ 571,00 R\$ 7.329,00 ValorLiquido

DUPLICATAS

001 Número Vencimento: 15/01/2024 Valor

R\$ 1.221,50 Número 006

Vencimento: 14/06/2024 R\$ 1.221,50 Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

TRA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60 AIRRO / DISTRITO

CEP 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAI HORA DA SAÍDA

10:36:24 DADOS DA FATURA

21/12/2023

21/12/2023

Número 005

DATA DA EMISSÃO

DATA DA SAÍDA

Número 004 Vencimento: 15/04/2024 Vencimento: 15/05/2024 Valor R\$ 1.221,50 Valor : R\$ 1.221,50

SE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCUL	O DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	ALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
PERSONAL PROPERTY OF THE PERSON OF THE PERSO	0,00		0,00		0,00	0,00		7.900,00
LOR DO FRETE			DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,0	1	0,00		571,00	0,00	0,00		7.329,00
ANSPORTADOR / VO	UMES	TRANSPORTADOS						

NOME RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT	UF	CNPJ CPF	
		0 - REMETENTE	. 250		1000
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
OUANTIDADE FSPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO VALOR ICMS VALOR VALOR VALOR BASEDE VALOR IPI ALIQUOTA * DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO NCM/SII OSN CS CFOP UNID. OTDE. UNITÁRIO DESCONTO TOTAL ICMS 1PI CABO FLEX 35.0 MM PRETO 85444900 0500 5405 MET 33.90 6,780,00 200,00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 11825 Trib Aprox: RS 847,35 Federal RS 1.134,00 Estadual Fonte: IBPT CABO FLEX 2.5 MM PRETO 85444900 0500 5405 MET 100,00 2.20 16,00 220,00 0,00 11740 0.00 0,00 0.00 0.00 Trib Aprox: RS 27,44 Federal R\$ 36,72 Estadual Fonte: IBPT CABO FLEX 10.0 MM PRETO 85444900 0500 5405 MET 100,00 9,00 75.00 900.00 0.00 0.00 0.00 0.00 11750 Trib Aprox: RS 110.96 Federal RS 148,50 Estadual Fonte: IBPT

CÁLCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	v	ALOR TOTAL DO ISSON	
	4	0.1	0		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s): Boleto Bancario R\$1221,50,Boleto Bancario R\$1221,50,Boleto Bancario R\$1221,50,Boleto

Bancario RS1221,50,Boleto Bancario RS1221,50,
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE

Vendedor: JOAO VITOR DE SOUZA GUEDES

Atendimento:BALCAO A PRAZO
Trib Aprox: R\$ 985,75 Federal R\$ 1.319,22 Estadual Fonte: IBPT

REF PEDIDO(s): 41905

HOSPITALAR - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

RESERVADO AO FISCO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7

CONTA: 37.215-3

BANCO SICOOB S.A.

75691318860113651500210103220033196560000122150

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----------NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO 15/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 1.221.50 VALOR COBRADO 1.221,50

-----NR.AUTENTICACAO

8.672.BF0.CFB.989.F9B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088



MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS

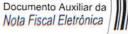
Número

AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100

VILA REGINA - 17012648 BAURU - SP (14) 3104-1880

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

Nº 000.071.795 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/







CHAVE DE ACESSO

209248284110

CNPJ/CPF

3524 0202 7864 3600 0183 5500 0000 0717 9512 8373 6115

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

UUUbsi PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240325413869

Número

CNPJ EMITENTE INSC. ESTADUAL EMINTENTE

02.786.436/0001-83

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

BAIRRO/DISTRITO

Número

45.349.461/0009-60

Valor

DATA DA EMISSÃO 14/02/2024 - 14:34:36

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70

CENTRO

17.400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/02/2024 - 14:34:36

Garça

COMPLEMENTO ENDERECO

Valor

Data Vcto

TELEFONE / CONTATO UF SP (14) 99674-4907

Data Vcto

INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO**

Valor

Data Vcto

FATURA

Data Vcto Valor Número 15/03/2024 2.519,92 71795_001

CÁI	CIII	^	DO	IMPOSTO
1 A I	(.111		11111	IMPUSIO

CALCULU DO III	11 0010						
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.	valor total produtos 2.519,92	
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR IR Retido	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI 0.00	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 2.519,92	5/L

TRANSPORTADORA/OLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES					0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
PLACA DO VEÍCULO CNPJ/CPF INSC. ESTADUAL UF 15.066.184/0001-60 647598751114				-032/2	MUNICÍPIO	ENDEREÇO			
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE CX	MARCA			NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO 1.00		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM SH	COT	CEOD	UNID.	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC	VALOR		ALIQU	OTAS
COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	COI	CFOP	UNID.	QUANT.	UNITÁRIO	TOTAL	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI
	KABIVEN 900 KCAL / 1026 ML Lote: 10SB9176 Qtd:8 Val:31/01/2025	30049099	160	5405	UND	8,00	314,99	2.519,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

1 6 FEV. 2024

PREZADO CLIENTE SÉ ACEITAREMOS RECLAMASES DE FALTAS E / DU AVARIME HO ATTO BA ENTREMA MENCHANAN WA GENHEELMENTE E NO CANHOTO DA NOTA PINCALS

DADOS	ADIC	IONA	IS
-------	------	------	----

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO SINCONECTA 40569 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100 VILA REGINA - 17012-648 BAURU - SP (14) 3104-1880 Representação Gráfica de CC-e (Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 1101103524020278643600018355000000071795128373611501

Criado em: 16/02/2024 12:43:31

Prococolo: 135240342426794 - Registrado em: 16/02/2024 12:43:31

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

CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0009-60 Nota Fiscal: 000.071.795 - Série: 000



3524 0202 7864 3600 0183 5500 0000 0717 9512 8373 6115

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatario; III - a data de emissão ou de

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

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

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal. A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ. 01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:18 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035020089101016796560000251992

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
 31.108

 DATA DE VENCIMENTO
 15/03/2024

 DATA DO PAGAMENTO
 11/03/2024

 VALOR DO DOCUMENTO
 2.519.92

 VALOR DO DOCUMENTO
 2.519,92

 VALOR COBRADO
 2.519,92

NR.AUTENTICACAO

B.385.847.819.189.FCB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala $0800\ 729\ 0088$

	IBF INDUSTRIA RUA DOUTOR S MANTIQUIRA DUQUE DE CAX	BRASILEI ABINO ARI	RA DE FILMES S/A AS 187		52. 100	NOT	UMENT A FISCA RADA	L ELET	ILIAR DA FRÔNICA	CHAVE DE							
	CEP 25250-613 -	2121037500				AID.		L						000 4958 42	15 9974	6528	
					2000	4958 HE :		FL 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 O	OPERAÇÃO			-	SLI.						O DE AUTO						
VENDA INSCRIÇÃO ESTA	ADULA I		1,,,,,,,							33324	004285	0092 1	6/02/	2024 15	56:19	n 1	
80652712	ADUAL		INSCR. EST. S	UBS, TRIBU	TARIO				CNPJ	55.787/000	11.01			U	106	34	
DESTINATÁRIO/RE!	METENTE								33.2.	33.787/000	71-91						
NOME / RAZÃO ASSOCIAÇ. ENDEREÇO	ÃO HOSPITA	ALAR B	ENEFICENTE	DO BRA	SIL		In.	Inno (CNPJ / CPF 45.349.4		-		DATA E 16/02/	2024	
	ORLANDO	THIAGO	SANTOS 70 S	SL6			100000		DISTRIT				CEF 17	400-000	DT ENT		
MUNICÍPIO					FONE /		935000		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	UF	INSCRIÇÃO	ESTADUA		400-000	HORA S	_	
GARÇA FATURA/DUPLICAT.	A				1435	3251	198			SP			0000		15:55:	37	
FATURA/DUPLI	C. VENCIME	ENTO	VALOR	FATURA/I	OUPLIC.	VEN	CIMEN	OTV	T .	VALOR	FATUR	/DUPLIC.	VE	NCIMENTO	Tv	ALOR	
0495842/001	15/03/2	024	5.250,00													LEGIC	
CÁLCULO DO IMPO:	STO																
BASE DE CÁLCU	LO DO ICMS 5.250,0	3394.0	DO ICMS	630,00	BASE DE C	CÁLCU	LO DO	ICMS	o,00	VALOR DO I	CMS SUBST			LOR TOTAL D			
VALOR DO FRET	E V.	ALOR DO SI		ALOR DO D	ESCONTO			TRAS	DESPESA		VALOR DO	0,0	0	VALOR TO		5.250 ЮТА	0,00
BLOCO TRANSPORT	0,00		0,00			0,00)			0,00			0,00			5.250	,00
NOME / RAZÃO S					ETE POR C			CÓDIO	GO ANTT		PLACA	DO VEICU	LO UF	CNPJ			
RIO EXPRES	SS CARGA I	TDA		0 -	Por conta	do emi	itente					DO TEICO			5.771/0	001-6	54
ENDEREÇO RUA DO BO	NFIM 258 E	STACIO	NAMENTO	MUNICÍPI RIO D	o E JANE	IRO						UF		NSCRIÇÃO ES	FADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE			ido b	MAR	CA			1	NÚMERO	PESO	BRUTO	G I	2548109 PESO LI	QUIDO	-	-
2,00 DADOS DOS PRODUI	CAIXA				IBF	FIL	MES			001/002			11,2	200		11.	,200
CÓDIGO		CRIÇÃO PRO	DUTO / SERVIÇO		NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	r. VALOI UNITÁR			CALC.		VALOR	-	UOTA
		FRASCO D	E 50 ML **Lote(s):E2	829 - 31/10/	30063017	700	6108	UN	, 70				5.250,00	ICMS 630,00	IPI 0,00	ICMS 12,00	
ÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNI	Bruno S Auxili	2 3 FE	moxarifado EV. 2024 ITALAR	Chicago			Raa	SE DE	CÁLCUR	O DO ISSON					5,50		0,00
INSCRIÇÃO MUNI	ICIPAL	152033	VALOR TOTAL DO	S SERVIÇOS	3	0.0	0 BAS	SE DE	CÁLCUL	O DO ISSQN	1	0,00 VA	LOR DO	ISSQN			00.0
A DOS A DICTORATS		10200				0,0	v					0,00	10/0),00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Repres: 60311 - J.A. CORREIA - CC: 34512 jp Pedido. SPI648369 Cliente: 0057939 Rodoviario (21) 992264213 *Outros/IPI: 5250

*PEDIDO 334288752.1 - Cotação (pedidos/209803758/origin link) Cotação nº 1390 Termos e Condições: Colocar nos dados adicionais da nota Termo de Fomento 013/2023 Oreas Prefeitas Ambrigação de Condições: Colocar nos dados adicionais da nota Termo de Fomento 013/2023 Oreas Prefeitas Ambrigação de Condições: Colocar nos dados adicionais da nota Termo de Prefeitas Ambrigação de Condições: Colocar nos dados adicionais da nota Termo de Fomento 013/2023 Oreas Prefeitas Ambrigação de Condições: Colocar nos dados adicionais da nota Termo de Fomento 013/2023 Oreas Prefeitas Ambrigação de Condições: Colocar nos dados adicionais da nota Termo de Fomento 013/2023 Oreas Prefeitas Ambrigação de Condições: Colocar nos dados adicionais da nota Termo de Fomento 013/2023 Oreas Prefeitas Ambrigação de Condições: Colocar nos dados adicionais da nota Termo de Fomento 013/2023 Oreas Prefeitas Ambrigação de Condições: Colocar nos dados adicionais da nota Termo de Fomento 013/2023 Oreas Prefeitas Ambrigação de Condições: Colocar nos dados adicionais da nota Termo de Fomento 013/2023 Oreas Prefeitas Ambrigação de Condições: Colocar nos dados adicionais da nota Termo de Fomento 013/2023 Oreas Prefeitas Ambrigação de Condições: Colocar nos dados adicionais da nota Termo de Fomento 013/2023 Oreas Prefeitas Ambrigação de Condições Colocar nos dados adicionais da Prefeitas Ambrigação de Condições Colocar nos dados adicionais da Prefeitas Ambrigação de Condições Colocar nos dados adicionais da Prefeitas Ambrigação de Condições Colocar nos dados adicionais da Prefeitas Ambrigação de Condições Colocar nos dados adicionais da Prefeitas Ambrigação de Condições Colocar nos dados adicionais da Prefeitas Ambrigação de Condições Colocar nos dados adicionais da Prefeitas Ambrigação de Condições da Prefeitas Ambrigação de Condições da Prefeitas Ambrigação de Condições da Prefeita Ambrig

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190624546929733437200110000114396560000525000

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 NOSSO NUMERO 6245692973 CONVENIO DATA DE VENCIMENTO 15/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 5.250,00 VALOR COBRADO 5.250,00 -----

NR.AUTENTICACAO A.9EF.320.F15.62F.57E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

ECE JEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA

NF-e

AO LADO DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 000018846 SERIE: 3



LOCAL DE ENTREGA

LANC. EFETUADO POR ECF

AV. DR LABIENO DE EMBALAGENS LTDA ME PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA

1 1 - SAÍDA

Nº: 000018846 SÉRIE: 3 Folha: 1/2



35-2402-05.335.433/0001-11-55-003-000.018.846-146.545.785-2

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

135.240.436.225.240 29/02/2024 10:42:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO INSCRIÇÃO ESTADU 315.080.959.113 05.335.433/0001-11

DESTINATARIO/REMETENTE CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO 45.349.461/0009-60 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE 29/02/2024 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17402-064 RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06 WILLIANS 29/02/2024 FONE/FAX IE / RG 14.3407-5066 SP 10:38:02 GARCA

FATURA/DUPLICATA

000018846-1 - CARTEIRA - 15/03/24 - R\$ 2.019,60

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 2 019 60 VALOR DO FRETE DESCONTOS OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 2.019.60 TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CODIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO CPF / CNPJ 9 - SEM FRETE ENDEREÇO MUNICIPIO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 0 0,000 0.000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCMSH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	DUOTA
e avance auceance			_			_				+		ICMS	1971
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	2	19,5000	39,00			0,00	1	
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	1	10,6000	10,60			0,00	1 1	
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	3	18,2000	54,60			0,00	4 1	
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	3	18,2000	54,60			0,00	1	
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	18,2000	91,00			0,00		
13997	BANDEJA ISOPOR MO 100 - 4 DIVISORIA	39239090	0102	5929	UN	200	1,0800	216,00			0,00	,	
13998	TAMPA ISOPOR P/ EMBAL. MO 100 - 4	39235000	0102	5929	UN	200	0,7300	146,00			0,00		
7898939720402	POTE PLASTICO 250 ML TRANSP. 1X50 UN	39239090	0102	5929	PCT	5	8,5000	42,50			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	40	0,5200	20,80			0,00		
7897147500028	POTE PLASTICO 100 ML TRANSP 1X100	39239090	0102	5929	PCT	15	4,2000	63,00			0,00		
7898917588185	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	10	1,7200	17,20			0,00		
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39235000	0102	5929	PCT	15	5,9000	88,50			0,00		
17068FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 (BASE	39235000	0102	5929	FD	4	13,5000	54,00			0,00		
17069FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	9	19,4000	174,60			0.00	3 I	
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	cx	4	82,0000	328,00			0,00		
17648	FOLHA DE ALUM. 45X65 MTS	76071190	0102	5929	RL	2	40,5000	81,00			0,00		
17740	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	6	6,9000	41,40			0,00		
7896668028295	CANUDO BIO GARRAFA SACHE 25 CM C/100 UN	39173290	0102	5929	PCT	2	4,5000	9,00			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	3	1,4500	4,35			0,00)	
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9000	69,00			0,00)	
18528	COPO DE ISOPOR TERMICO 180 ML C/20 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	8,9000	178,00			0,00		
19082	EMBALAG. P -32 MEDIA PUDIM BASE PRET	39231090	0102	5929	UN	15	0,6900	10,35	;		0,00		
19111	POTE REDONDO BOWL 250 ML C/20 UN	39239090	0102	5929	РСТ	2	13,8000	27,60			0,00)	

CALCULO DO ISSON

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.

N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-027881
TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

RESERVADO AO FISCO

U	1 1	11	h	<	1
U	U	U	U	1)	4

0,00

DATA DO RECEBI	MENTO CERTIFICAÇÃO E ADDINATURA O	DO RECEBEDO	OR									iº: 0000 ERIE:	
SS LAMAL AGE	AV . DR LABIENO DA COSTA MACH PQ STA MARIA 17400-000 - GARCA (SF FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) EMAIL: embalagens3s@yahoo	AADO, 2370 P) 3406-2783	NO 0 - 1 - N ^o SI	ENT SAÍC ÉRIE	RADA DA 0018	S846	1	Consulta d	5.335.433/000 e autenticidad zenda gov br/	e no portal	nacional da	NF-e	
LANC. EFETUAL							Pi	ROTOCOLO DE AU	TORIZAÇÃO DE USO	225 240 00	100100011		
315.080.959.113		INSCRIÇÃO ESTA	ADUAL DO SI	IBST TRI	BUTÁRIO			CNPJ OF 25	135.240.436.	225.240 29	102/2024 1	0:42:04	
DADOS DO PRODU	TO/SERVIÇO					-		05.33	5.433/0001-11				
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	N	ICM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDA	ADE VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOT
19139	GARFO REFEIÇÃO BRANCO MASTER 1X50 UN	3	9241000	0500	5929	PCT		20 6,900	00 138,00			0.00	ICMS IP

Brumo Joaquim

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

CALCULO DO ISSON INSCRIÇÃO MUNICIPAL

M 22	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON		VALOR DO ISSON	
DADOS ADICIONAIS		0,00	0,00		0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				X	

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.

N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-027881

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

RESERVADO AO FISCO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BCO BRADESCO S.A.

23790005049406000000022001424203396560000201960

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

DATA DE VENCIMENTO 15/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 2.019,60 VALOR COBRADO 2.019,60

NR.AUTENTICACAO 9.D83.B48.A59.8EB.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

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

HOSPITALAR

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA	0 - ENTRADA T - SAÍDA	N° 000004750 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora SÉRIE 32 FOLHA 1/1		135240393653055 / 135240393653055 / 135240393653055 / 135240393653055 / 135240393653055 / 135240393653055 / 135240393653055 / 135240393653055 / 135240393653055 / 135240393653055 / 135240393653055 / 135240393653055 / 135240393653055 / 135240393653055 / 135240393653055 / 135240393653055 / 135240393653055 / 135240393653055 / 13524039365305 / 13524039365305 / 13524039365305 / 13524039365305 / 13524039365 / 13524039 / 13524039 / 13524039 / 13524039 / 13524039 / 13524039 / 13524039 / 1352400 /	STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL 45.349.461/	70, SALA 6 BAIRRO/DISTRITO CEP	TELEFONE/FAX 014-35325108 CD 14-35325108	15 03 2024 VALOR 475.30 N. ORU	ICMS 85.55 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0 00 VAL	URO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0.00 VALOR TOTAL DO IPI	FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO 188903 A PLACA	MUNICIPIO COLOGOGO TANA MUNICI	MARCA NÚMERO PESO BRUTO 81 720 KG PESO LÍQUIDO	SSERVICOS NCMSH (ST]CTOP UN GIANTIDADE V. ESTÉRBICOS V. TOTAS BOLICAGES V. LOGIS CONTRACTOR DE LOGIS CONTR	(5.1) 25 OXIGENIO 2804.40.00 000 5103 M3 5,000 51,106700 459,56 475,30 0,000 85,55 0,000	VALOR SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO ISS VALOR DO ISS	NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 0029564 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 0029564 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 102645 do FISCO CFE DECRETO 2092 de 1996 10265 do FISCO CFE DECRETO 2092 de 1996 10365 do FISCO CFE DECRE	
MIESSER C	s LTDA da José Fortunato ndustrial I	9	Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		SOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA				BASE CALCULO DO ICMS 475,30	VALOR DO FRETE 15,34	TEST I	ENDERECO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	-	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	BECDUGIJOS CMU 1072 OXIGENIO, CCREMINIO 2.2	BISCRIÇÃO MUNICIPAL	INFORMAÇOES COMPLEMENTARES 00222504 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 19 Codigo de Cliente: 0100015210. Remessa: 2004751029 Lotes dos produtos: BRCERANIPT = 5,000 CYL, BRCERA Declaro que os produtos perigosos estão adequadamen das operações de transporte e que atendem às exigên	

- BANCO DO BRASIL - 09:14:19 01/04/2024 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080573834293980466910009296560000047530

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 31.111 DATA DE VENCIMENTO 15/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 475,30 VALOR COBRADO 475,30

NR.AUTENTICACAO C.873.BB2.B91.481.3F9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

UUU641

Recebemos d	e FABIO RODRIGU	JES DE ALME	IDA FARN	IACIA LTDA	os prod	utos e/ou s	ervicos	constantes	da Nota I	Fiscal F	letrônica ind	icada ao lad				UUL	75.0
Emissão: 12/0	02/2024 Dest/Reme:	ASSOCIACA	O HOSPIT.	ALAR BENEF	ICIENT	E DO BR	Valor T	Total: 99,50)	isoui L	etronica mo	icada ao iad	0.			NF	
DATA DO REC	CEBIMENTO	IDENTIFIC	AÇÃO E AS	SINATURA DO	RECEB	EDOR			354 - 73						_ N		02.973
																Série	001
	NTIL MOREIRA	IACIA I	TDA			Docume Nota Fi 0 - ENT 1 - SAÍI Nº 00	iscal El RADA DA	1	CHAVE I	DE ACESS 24 020		500 0110	5500	1000 0	029 7	310 100	64 3289
		e: (14)3541-3	434			Série Folha	001	.973	v	Co www.nf	nsulta de a e.fazenda.	utenticida gov.br/por	de no p tal ou n	ortal na	acional la Sefa	da NF-e z autoriz	adora
LANCAMI	operação ENTO EFETUAD	O EM DECC	RRENCI	A DE EMIS	SAO D	E DOCU	MENT	O F			UTORIZAÇÃO						DARWAY ATAKAN
inscrição esta 564018207	ADUAL							TRIBUTÁRIO	0	32403	CNPJ	/ Data de	autoriz	zaçao:	12/02/	2024 13	:57:08
	RIO / REMETEN	TE									03.	576.806/00	001-10				
NOME / RAZÃO S		D DEVICE	IE) IEE D							CNI	PJ / CPF				DATA DA	EMISSÃO	
ENDEREÇO	CAO HOSPITALA							BAIRRO / I	USTRITO	45	3.349.461/	0009-60 CEP				12/02/2)24
RUA DOU'	TOR ORLANDO	THIAGO SA	NTOS, 0	50 HOSPIT.	AL			WILLI	AMS				402-06	200	DATA DA	12/02/20	024
PROMISSA	AO						UF SP	(16)33	74-8438	}	INSCRIÇ	ÃO ESTADUAL			HORA DA		(5
CÁLCULO I	OO IMPOSTO							1(10)00					37-11-11-1			13:56:	15
BASE DE CALCU	LO DO ICMS	0,00	ALOR DO ICM	S		0,00		E CÁLCULO	DO ICMS S	UBST. 0,00	VALOR DO 10		CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE	ALOR TO	TAL DOS	PRODUTOS	
VALOR DO FRET	0,00 VAL	OR DO SEGURO	0.00	DESCONTO		OUTR		SAS ACESSÓ	RIAS		R DO IPI		0,00 v	ALOR TO	TAL DA N	OTA	146,00
TRANSPOR'	TADOR / VOLUM	FS TD ANSPO	0,00		46	,50			0,00				0,00				99,50
NOME / RAZÃO S		LS TRAINSTO	KIADOS				FRETE	POR CONTA	CÓD	IGO ANT	т Р	LACA DO VEÍO	CULO	UF	CNPJ / C	DE	
ENDEREÇO							9 - S	EM FRE	ГЕ								
QUANTIDADE	ESPÉCIE						Moraci							UF	INSCRIÇ	ÃO ESTAD	JAL
QUANTIDADE	ESPECIE		MAI	CA			NUMER	AÇÃO			PE	SO BRUTO	-		PESO LÍ	QUIDO	
	PRODUTOS / SEF	RVIÇOS	5-55														
CÓDIGO PRODUTO		RIÇÃO DO PRODU			NCM/SI	H CSOSN	CFOP UN	NID. QTD		ALOR ITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE D		ALOR	VALOR IPI	ALIQ.%
0001/360591-0	FORMULA C/PAP ANVISA 00000000 0001/360591-0 - C.AGREGAÇÃO: ;	00000 - PMC:	R\$146.00	- LOTE	3003909	99 0300	5929 UI	NID 1,0	0000	146,00	46,50	99,50		0,00	0,00		ICMS IPI 0,00 0,00
	Bruno Joaqui S02.885 Auxiliar de A	.338-01	os	- The state of the	9 FE	V. 2024 DSP17	ALA	Reman	- Compa								
DOCUMENTO I NAO GERA DII Referente aos SA TERMO DE FO	CIONAIS OMPLEMENTARES EMITIDO POR ME OU REITO A CREDITO FI ATS: 352402035768060 MENTO 013/2023 EITURA MUNICIPAL	SCAL DE IPI. 00110590007091	47035753666	52381	L.						RESERVADO	AO FISCO					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.19 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\$

...

DEBITO EM: 11/03/2024

DOCUMENTO: 031112 AUTENTICACAO SISBB:

2.B10.CE7.99F.B48.403

	ELETPO CENTED DE CARCA	DANFE		
EWITA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			N° 000.025,25; Série 001
Destinatário 14471 - AHBB AS Emissão: 29/02/2024 Valor To	SOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR OR	Eletrônica indicada ao lado. LANDO THIAGO DOS SA!	NTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP.	NF-e
Recebenos de ELETRO CENT	ER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal			000043



LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254 CENTRO - GARCA - SP Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

	A)	۱F	Ε
Docur	mento	Auxil	iar da
Nota	Fiscal	Eletr	ônica

0 - ENTRADA 1

Nº 000.025.252 Série 001 Folha 1/3



3524 0209 6499 1700 0196 5500 1000 0252 5210 0025 2235

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

ROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE US

135240439895920 29/02/24 16:50:02

09.649.917/0001-96

DEST	INAT	RIO	REM	ETEN	TE
DLUI	111/1/11	11110	IX CIVI	CICIV	1 =

NOME / RAZÃO SOCIAL 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO ENDERECO	O BRASIL		45.349.461/0009	-60	DATA DA EMISSÃO 29/02/2024
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		17400-000	DATA DA SAÍDA 29/02/2024
MUNICIPIO GARCA	SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTAD	LIAL .	HORA DA SAIDA
DUPLICATAS					

NSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

ATUREZA DA OPERAÇÃO

315096330114

VENDA

Número 001 Vencimento 10/03/2024 Valor RS 1.895,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO D	0 iCMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	797777	O ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.895.40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIA	0,00	VALOR DO IPI 0.00		VALOR TOTAL DA NOTA	
PANSPORTADOR / VOI						0,00		0,00		1.895,40

PROPRIO		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃS		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR	VALOR	BASE DE	VALOR	VALOR	ALÍQU	OTA %
3769	ANTENIA DITERNIA DARA TRI DIGITALI				-		UNITARIO	DESCONTO	TOTAL	CÁLC. ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI
3709	ANTENA INTERNA PARA TV DIGITAL Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$15,27 Estadual (18,00%) R\$13,25 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0102	5102	PC	2,00	36,80	0,00	73,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
1531	CABO FLEXIVEL 6,00 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$8,55 Estadual (18,00%) R\$11,45 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	МТ	12,00	5,30	0,00	63,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
1603	CENTRO DISTR STECK P/2 DISJ. DIM SEM PORTA Val. Aprox. Tributos: Federal (17,17%) R\$5,08 Estadual (18,00%) R\$5,33 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85381000	0500	5405	М	2,00	14,80	0,00	29,60	00,0	0,00	0,00	0,00	0,0
1544	CORDAO PARALELO 2 X 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,23 Estadual (18,00%) R\$4,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresemetro.com.br	85444900	0500	5405	МТ	5,00	4,80	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
4122	LAMPADA HALOGENA INCAND 105 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,67%) R\$1,07 Estadual (18,00%) R\$1,22 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85392190	0500	5405	UN	1,00	6,80	0,00	6,80	00,0	0,00	0,00	0,00	0,0
5654	LAMPADA LED BALAO 50W E 27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$11,44 Estadual (13,30%) R\$9,79 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empressure/fre-com br	85437099	0500	5405	UN	2,00	36,80	0,00	73,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSON		VALOR TOTAL DO ISSON	
		0,00	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1: Permite o Aprov. do credito do lcms no valor de R\$ 1,77,

2: corresp. a Aliquota de 2,4%, nos termos do Art 23 da LC123.
3: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

4: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

5: TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGÃO:

6: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)



ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254 CENTRO - GARCA - SP Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.025.252

Série 001

Folha 2/3



HAVE DE ACESSO

3524 0209 6499 1700 0196 5500 1000 0252 5210 0025 2235

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

TOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240439895920 29/02/24 16:50:02

Tana

09.649.917/0001-96

VENDA

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

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	VALOR	ALIC	200
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$7,93 Estadual (13,30%) R\$6,78 Municipal (0,00%) R\$0.00 Fonte:	85437099	0500	5405	PC	6,00	8,50	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1129	IBPT/empresometro.com.br LUMINARIA OFICE LED 36 W SKYLUX 1,20 M Val Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$47,24 Estadual (13,30%) R\$40,43 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte:	85437099	0500	5405	PC:	4,00	76,00	0,00	304,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5510	IBPT/empresometro.com.br MODULO TRAMONTINA LIZ INTER 1 SS Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R\$18,01 Estadual (13,30%) R\$9,04 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte:	85365090	0500	5405	UN	10,00	6,80	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
515	IBPT/empresometro.com br MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$43,74 Estadual (18,00%) R\$37,94 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com br	85366910	0500	5405	UN	31,00	6,80	0,00	210,80	0,00	0,00	0,00	0,00	
516	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 20 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$2,99 Estadual (18,00%) R\$2,59 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	7,20	0,00	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	
508	MULTIMETRO DIGITAL Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$7,21 Estadual (13,30%) R\$6,49 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	90303100	0500	5405	UN	1,00	48,80	0,00	48,80	0,00	0,00	0,00	0,00	
578	PAINEL LED EMBUTIR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$39,91 Estadual (13,30%) R\$34,15 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	6,00	42,80	0,00	256,80	0,00	0,00	0,00	0,00	
977	PAINEL LED SOBREPOR 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	
527	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 2 X4 2 S SEP. Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$10,29 Estadual (18,00%) R\$8,93 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	8,00	6,20	0,00	49,60	0,00	0,00	0,00	0,00	
524	PLACA C/ SUP TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S HOR. Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$15,44 Estadual (18,00%) R\$13,39 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	12,00	6,20	0,00	74,40	: 0,00	0,00	0,00	0,00	
525	PLACA C/ SUP TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S VERT Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$1,29 Estadual (18,00%) R\$1,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	6,20	0,00	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00	
530		85366910	0500	5405	UN	5,00	12,80	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
532	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 4 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$18,59 Estadual (18,00%) R\$16,13 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresemetro.com.br	85366910	0500	5405	UN	7,00	12,80	0,00	89,60	0,00	0,00	0,00	0,00	
037	SPOT COMUM P/ 2 LAMPADAS PRETO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$4,56 Estadual (18,00%) R\$3,96 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
913	SPOT DE EMBUTIR LED 5 W QUADRADO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$3,28 Estadual (18,00%) R\$2,84 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	1,00	15,80	0,00	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	

Mothers like Mifelo







NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA

315096330114

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254 CENTRO - OARCA - OP Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA

Nº 000.025.252

Série 001

Folha 3/3

NSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO





3524 0209 6499 1700 0196 5500 1000 0252 5210 0025 2235

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

135240439895920 29/02/24 16:50:02

09.649.917/0001-96

DADOS DOS BRODUTOS (SERVICES

CÓDIGO RODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR		OUOT
901	TELEFONE INTELBRAS PLENO CINZA ARTICO Val. Aprox. Tributos: Federal (16,36%) R\$29,06 Estadual	85171100	0500	5405	PC	2,00	88,80	0,00	177,60	0,00	0,00	0,00	0,00	
157	(13,30%) R\$23,62 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br TRAMONTINA MINI DISJUNTOR BIPOLAR DIM 16A Val. Aprox. Tributos: Federal (16,04%) R\$20,60 Estadual (18,00%) R\$23,11 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	3,00	42,80	0,00	128,40	0,00	0,00	0,00	0,00	(
									£					



13/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:40:40 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 13/03/2024 NR. DOCUMENTO 550.290.000.016.352 NR. DOCUMENTO
VALOR TOTAL

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELET CENTER DE GARCA LTDA

CONTA:

1.895,40

1.895,40

AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.352-X NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215 _____ NR.AUTENTICACAO B.AD2.D0E.99F.345.7C2



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



VILA WILLIAMS

Número da NFS-e 10553

Código de Verificação de Autenticidade

J3REC22Q5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/03/2024 às 09:19:38

Chave de Acesso 2044583FRKX7XYJSBQULSF2USEE41ZK5

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	Núme	ro 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 29/02/2024		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial T	ributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário	e Empresa de Pequeno Porte (ME EP	e) 03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social

02.045.072/0001-80 1126390 000042560 EMERSON CARRETEIRO GARCA LTDA

Logradouro Complemento Bairro

Rua MINAS GERAIS, 100 FERRAROPOLIS

SALA 06

CEP Cidade Telefone E-mail

17400-094 Garça-SP (14) 3406-1801 ALLCOPIASCOPIADORA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

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

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais Cod. IBGE Telefone E-mail

17400-000 GARCA - SP 3516705 14 35325198 LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços Qtde. Un. Medida Descrição VIr. Unitário Total 1,00 UN SERVIÇO DE: ENCADERNAÇÃO 180,00 R\$ 180,00 1.00 UN SERVIÇO DE: COPIA COLORIDA 3,80 1,00 UN SERVIÇO DE: COPIA PRETO E BRANCO 91,20 R\$ 91,20

Imposto Sobre Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS					Construção	Civil
LC 116/2003: 13.03				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
FOTOGRAFIA E CINEMA	TOGAFIA,INCLUSIVE REVEL	AçãO,AMPLIAçãO, CóPIA,R	EPRODUÇãO,	2,7053%	0000130000003	8219901		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálc	ulo	Total do ISS	ISS Retido	De	sconto Condicionado
R\$ 275,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 275,00		R\$ 7,44	2 - Não	RS	0,00
Retenções de Impo	ostos							
PIS	COFINS	INSS		RRF	CSL	L	Outras R	tetenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$	0,00	R\$ 0,00)
Valor Líquido da NFS-	-e: R\$ 275,00							Val. Aprox. Tribut

Informações Complementares

"TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA" VENCIMENTO: 10/03/2024

VENCIMENTO: 10/03/2024 CHAVE PIX: 02.045.072/0001-80

RECEBI(EMOS) DE EMERSON CARRETEIRO GARCA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-0 DE NÚMERO 10553 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J3REC22Q5.

Data CPF/RG Assinatura





306203062

13/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:40:40 306203062 SEGUNDA VIA 0007 SEGUNDA VIA COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7

CONTA:

______ DATA DA TRANSFERENCIA

13/03/2024

NR. DOCUMENTO

550.290.000.016.427

VALOR TOTAL
****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME

NR. DOCUMENTO

AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5 553.062.000.037.215

NR.AUTENTICACAO D.225.883.9FE.DCD.D5A

UPUUUUU RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/02/2024 VALOR TOTAL: RS 1.771,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP NF-e Nº. 000.119.089 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Série 001 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA 0 - ENTRADA AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 CHAVE DE ACESSO 1 - SAÍDA PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500 BAURU - SP Fone/Fax: 32336000 3524 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1190 8916 3327 4792 N°. 000.119.089 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e Série 001 Folha 1/1 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora NATUREZA DA OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240291720949 - 08/02/2024 17:36:09 Venda Consignada Eletiva INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNP 209622070110 24.481.773/0001-03 DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPI DATA DA EMISSÃO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASII 45.349.461/0009-60 08/02/2024 BAIRRO / DISTRITO DATA DA SAÍDA/ENTRADA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS 01740-000 08/02/2024 INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE / FAX HORA DA SAÍDA/ENTRADA Garca SP 1435325198 00:00:00 FATURA / DUPLICATA 001 09/03/2024 Venc R\$ 1.771,00 CÁLCULO DO IMPOSTO VALOR DO ICMS BASE DE CALC. ICMS S.T V. IMP. IMPORTAÇÃO V. ICMS UF REMET. VALOR DO ICMS SUBST. V. FCP UF DEST BASE DE CÂLC, DO ICMS VALOR DO PIS V. TOTAL PRODUTOS 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 1.771,00 OUTRAS DESPESAS VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO VALOR TOTAL IPI VALOR DA COFINS V. TOTAL DA NOTA 0.00 0.00 0.00 556,96 0,00 0.00 1.771,00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 0-Por conta do Rem ENDERECO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍOUIDO Gemmini DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS B.CALO VALOR ICMS ALÍQ IPI CÓDIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH O/CST CFOP UN QUANT ALÍQ. ICMS Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-14mm Q/L/V:2 141823 31/12/99 RMS:80057410010 20614 90211020 040 UN 5114 2,000 0.0 0,00 0, 00 0,00 0,00 0.00 20616 Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-16mm 90211020 5114 UN 040 2 0000 99 0000 198.00 0.00 0,00 0, 00 0,00 0,00 0,00 Q/L/V:2 669623 31/12/99 RMS:80057410010 Paraf. Cortical 3.5x14mm R. Total Q/L/V:1 776623 31/12/99 RMS:80057410037 493514 90211020 040 5114 UN 1,0000 132,0000 132,00 0,00 0,00 0,00 0.00 0,00 0.00 493516 Paraf. Cortical 3.5x16mm R. Total Q/L/V:1 731522 31/12/99 RMS:80057410037 90211020 040 5114 UN 1,0000 132,0000 132.00 0.00 0.00 0.00 0,00 0,00 0,00 Paraf. Cortical 3.5x18mm R. Total 493518 1,0000 90211020 040 5114 UN 132,0000 132,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0.00 Q/L/V:1 362920 31/12/99 RMS:80057410037

DADOS ADICIONAIS

493524

60208

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe Ref.: série:1 número:118393 emit:24.481.773/0001-03 em 02/2024 [3524 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1183 9313 9163

Paraf. Cortical 3.5x24mm R. Total

Placa 1/3 Tubular 97mm Comp 08f

Q/L/V:1 457023 31/12/99 RMS:80057410037

RMS:80057410012 Lote: 028520 Quant: 1.000 Fab: 22/01/2020 Val: 22/01/2030

[0333].

Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos 1 e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolucao da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 118393 (01/02/2024). ICMS isento conforme Art. 1, II, "c"

Art. 2, 1, "a", do Decreto n 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 238.18 (13.45%) + Estaduais = R\$ 318.78 (18.00%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - Agend:43396 - Pac:MARCOS ANTONIO GONCALVES DE JESUS - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:29/1/2024 07:00 - Local:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Email do Destinatário: comprese agencia/sibble por br cessajano/@abble por br compras.garca@ahbb.org.br,ecassiano@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0,00

0.00 0,00

0,00 0.00 0.00

0.00

132.00

847.00

Erika Cassiano de Oliveira RG: 33.814.826-7 Auxiliar de Faturamento

90211020

90211020

040

040

5114 UN

5114

UN

1.0000

1.0000

132,0000

847.0000

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMPLITA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.144,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP NF-e N°. 000.119.091 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Série 001 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA 0 - ENTRADA AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500 1 1 - SAÍDA 3524 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1190 9116 3867 4746 BAURU - SP Fone/Fax: 32336000 N°. 000.119.091 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e Série 001 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora Folha 1/1 NATUREZA DA OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240291815091 Venda Consignada Eletiva - 08/02/2024 17:48:34 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT INSCRIÇÃO ESTADUAL 209622070110 24.481.773/0001-03 DESTINATÁRIO / REMETENTE CNPI / CPI DATA DA EMISSÃO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASII 45.349.461/0009-60 08/02/2024 BAIRRO / DISTRITO CEP DATA DA SAÍDA/ENTRADA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS 01740-000 08/02/2024 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA MUNICIPIO FONE / FAX 00:00:00 Garca SP 1435325198 FATURA / DUPLICATA 001 09/03/2024 R\$ 1.144,00 Valor CÁLCULO DO IMPOSTO V. IMP. IMPORTAÇÃO V. ICMS UF REMET. V. FCP UF DEST. VALOR DO PIS BASE DE CÁLC, DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CALC. ICMS S.T. VALOR DO ICMS SUBST. V. TOTAL PRODUTOS 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 1.144,00 VALOR DO SEGURO VALOR DO FRETE DESCONTO VALOR TOTAL IPI TOTAL DA NOTA

0,00 359,79 0,00 1.144,00 0,00 0.000, 00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO 111 CNPL/ CPF 0-Por conta do Rem MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO UF PESO BRUTO PESO LÍQUIDO ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO OUANTIDADE Gemmini CAIXA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS ALÍQ. IPI VALOR UNIT VALOR TOTAL VALOR ICMS VALOR IPI ALÍQ. ICMS DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH O/CST CFOP UN QUANT CÓDIGO PRODUTO Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-18mm UN 0,00 90211020 5114 297,0 0,0 0,00 0, 00 0,0 0,00 20618 Q/L/V:3 000123 31/12/99 RMS:80057410010 Placa em T 50mm Comp 3x3f RMS:80057410012 Lote: 022120 Quant: 1.000 Fab. 0.00 61433 90211020 040 5114 UN 1.0000 847 0000 847.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 17/01/2020 Val: 17/01/2030

DADOS ADICIONAIS RESERVADO AO FISCO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe Ref.: série:1 número:105195 emit:24.481.773/0001-03 em 08/2023 [3523 0824 4817 7300 0103 5500 1000 1051 9514 2956

NFe Ref.: série:1 número:118991 emit:24.481.773/0001-03 em 02/2024 [3524 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1189 9113 9082

8464].
Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolucao da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 105195 (23/08/2023) 118991 (08/02/2024). ICMS isento conforme Art. I , II, "e" Art. 2 , I, "a", do Decreto n 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 153.87 (13.45%) + Estaduais = R\$ 205.92 (18.00%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - Agend-43713 - Pac:RIAN FERNANDO DA SILVA ROCHA - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:5/2/2024 07:00 - Local:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br,ccassiano@ahbb.org.br

Erika Cassiano de Oliveira RG: 33.814.826-7 Auxiliar de Faturamento





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.19 3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0004-3 - BAURU CONTA: 13.010.686-5

FAVORECIDO: GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CPF/CNPJ: 24.481.773/0001-03

VALOR: R\$ 2.915,00

DEBITO EM: 13/03/2024

DOCUMENTO: 031301

AUTENTICACAO SISBB: D.C18.44A.69C.D24.4C8



DANFSe v1.0 Documento Auxiliar da NFS-e

Thave de Acesso da NFS-e 3550308223184324200017000000000001224021506671665

Número da NFS-e

Competência da NFS-e

06/02/2024

Número da DPS 18

Endereço

ITAPURA, 437

Série da DPS

Data e Hora da emissão da NFS-e

20/02/2024 11:00:17

Data e Hora da emissão da DPS 20/02/2024 11:00:17

Inscrição Municipal

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 Servico Nome / Nome Empresarial CNPJ / CPF / NIF

31.843.242/0001-70

E-mail

Município São Paulo - SP CEP 3310000

Regime de Apuração Tributária pelo SN

TOMADOR DO SERVIÇO

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Telefone (11) 9494-1438

Telefone

Nome / Nome Empresarial

SERVIÇO PRESTADO Código de Tributação Nacional

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DULCEMARA APARECIDA TRABACHINI 08751143852

E-mail

fmenezes@ahbb.org.br

Município

CEP 17402-064

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

Garça - SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Municipal

Local da Prestação Garça - SP

Pais da Prestação

Descrição do Serviço

Serviço de reparo no digitalizador do CR35-X da Agfa Healthcare.

Termo de Fomento 013/2023 Prefeitura Municipal de Garça

14.02.01 - Assistência técnica.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável

Tipo de Imunidade

Valor do Serviço

3\$ 2.200,00 3C ISSON

País Resultado da Prestação do Serviço

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Desconto Incondicionado

Alíquota Aplicada

Município de Incidência do ISSQN

São Paulo - SP

Número Processo Suspensão

Total Deduções/Reduções

Retenção do ISSQN

Não Retido

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Beneficio Municipal

Cálculo do BM

ISSON Apurado

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

RRE

215

CP

COFINS

CSLL

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

/ALOR TOTAL DA NFS-E

/alor do Serviço

3\$ 0,00

₹\$ 2.200.00

RRF, CP, CSLL - Retidos

Desconto Condicionado

PIS/COFINS Retidos

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

Valor Liquido da NFS-e

R\$ 2.200,00

OTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federals

Estaduais

Municipais

VFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IBS: 120015300

Felippe Menezes ngenharia Clínica - TH

HOSPITALAR



DULCEMARA TRABACHIN CNPJ: 31.843.242/0001-70

radiware@hotmail.com

Banco CITIBANKS A

745-5

74593.10046 27222.012000 01171.024167 2 96560000110000

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

Reparo no digitalizador CR35-X da Agfa Healthcare.

Nosso número 00117102416 Nº do documento ON117102416

Vencimento 15/03/2024 Valor do documento R\$ 1.100,00

(=) Valor pago R\$ 1.100,00

Nome, CPF/CNPJ e endereço do beneficiário

NEON PAGAMENTOS SA - 20.855.875/0001-82 Av. Francisco Matarazzo, 1.350, 2° andar - Água Branca, São Paulo - SP, 05001-100

Agência/código do beneficiário

0427222012

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Recibo do pagador

Banco CITIBANKS A

745-5

74593.10046 27222.012000 01171.024167 2 96560000110000

Local de pagamento Até o vencimento e	té o vencimento em qualquer banco.										
	SSA - 20.855.875/000	1-82 Água Branca, São Paulo	o - SP, 05001-100	Agência/código do beneficiário 0427222012							
Data do documento 16/02/2024	Nº do documento ON117102416	Espécie doc.	Data de processamento 16/02/2024	Nosso número 00117102416							
Uso do banco	Iso do banco Carteira Espécie moeda Aceite - 100 R\$ A										
	amento em cheque; ito, cobrar multa de 2,00 ito, cobrar juros de mor			(-) Desconto/abatimento (-) Outras deduções							
Nome, CPF/CNPJ e en	dereço do pagador			(+) Juros/multa							
		UCAS HSL - 45.349.461,	(0009-60	(+) Outros acréscimos							
DULCEMARA APA	dereço do beneficiário final RECIDA TRABACHINI ME , SAO PAULO, SP - 0331	1 - 31.843.242/0001-70		(=) Valor pago R\$ 1.100.00							



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

R\$ 1.100,00

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7

CONTA: 37.215-3 ------

BCO CITIBANK S.A.

74593100462722201200001171024167296560000110000

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 DATA DE VENCIMENTO 15/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 13/03/2024 1.100,00 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO 1.100.00

NR.AUTENTICACAO 6.321.291.01E.120.E05

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

	A	VISO PRÉVIO	DE FERIAS		
		NOTIFIC	AÇÃO		
Nome do empregado MATEUS SILVA ANDRIOLLO				Número Carteira Profissiona 80320	Série 269
		PERÍC	DDOS		200
De Aquisição 03/12/2022 A 02/12/2023	De Gozo das Férias 18/03/2024 A 01/04/3	2024 = 15 Dias		De Abono	
BASE PARA CÁL			PROVENTOS E D	ESCONTOS	
Ealtas päa justifiaadas	00				
Faltas não justificadas:	00	Férias:		2.236,21	P
Salário Base:	3.389,07	1/3 das		745,40	P
Média Horas:	0,00		le Férias:	0,00	
Média Valores:	1.083,33		bono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens: TOTAL BASE CALCULO:	0,00		al do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.472,40		obro das Férias:	0,00	
		Salário		0,00	
	į.		ela 13º Salário:	0,00	
			o da Previdência:	256,61	D
		Descont	o do imposto de Renda:	31,76	D
		TOTAL I	DOS PROVENTOS:	2.981,61	P
		TOTAL	DOS DESCONTOS:	288,37	D
		TOTAL I	LIQUIDO:	2.693,24	Р
Pelo presente comunicamos-lhe importância líquida de R\$ 2.693,2	4 (dois mil seiscentos e no	venta e três reais	e vinte e quatro centavos) a se	oo acima descrito e a sua er paga adiantadamente.	a disposição fica
MATEUS SILVA ANDRIOLLO			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR	BENEFICENTE DO BRASI	L
		RECIBO D	E FÉRIAS		
CIENTE, MATEUS SILVA ANDRIOŁLO Recebi da firma ASSOCIACAO GARCA a importância de R\$ 2.6	HOSPITALAR BENEFICE	ENTE DO BRASI	E FÉRIAS L. estabelecida a Rua DR OF	RLANDO THIAGO DOS S	L ANTOS 70 ee

Data: 15/03/2024 GARCA

MATEUS SILVA ANDRIOLLO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.19 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: 15/03/2024
VALOR: 2.693.24

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.C5C.E30.43E.884.045

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS NOTIFICAÇÃO Nome do empregado Número Carteira Profissional ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO 6760 442 **PERÍODOS** De Aquisição De Gozo des Féries De Abono 03/05/2022 A 02/05/2023 18/03/2024 A 27/03/2024 = 10 Dias BASE PARA CÁLCULO **PROVENTOS E DESCONTOS** Faltas não justificadas: 00 Férias: 657,44 P Salário Base: 1.687,08 1/3 das Férias: 219,15 P Média Horas: 2,85 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: 1.972,33 1/3 do Dobro das Férias: 0.00 Salário Família: 0.00 1ª Parcela 13º Salário: 0,00 Desconto da Previdência: 65,74 D Desconto do imposto de Renda: 0,00 **TOTAL DOS PROVENTOS:** 876,59 P **TOTAL DOS DESCONTOS:** 65,74 D **TOTAL LIQUIDO:** 810,85 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\$ 810,85 (oitocentos e dez reais e oitenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente. CIENTE. Data: 16/02/2024

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\$ 810,85(oitocentos e dez reais e oitenta 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: 15/03/2024 **GARCA**

ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.19 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO CPF/CNPJ: 510.221.228-19 CONTA: 93.937-4

AGENCIA: 0295 DATA DO PAGAMENTO: 15/03/2024 VALOR:

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.9A0.D84.1DE.6F7.0C5

810,85

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

			_		
Nome do empregado		NOTIFICAÇÃ	.0		
GABRIELA FLAVIA PEREIRA I	DA SILVA SIQUEIRA			Número Carteira Profission 42561522	
				42001522	88
D-1-11-1		PERÍODOS	3		
De Aquisição 28/02/2023 A 27/02/2024	De Gozo des Féries 19/03/2024 A 02/04/2	2024 = 45 Diag		De Abono	
		1024 - 15 Dias	-		
BASE PARA CÁ	LCULO		PROVENTOS E D	ESCONTOS	
Estas põo justificados:	00	- And Addition			
Faltas não justificadas: Salário Base:	00	Férias:		1.978,15	P
Média Horas:	3.673,89	1/3 das Férias		659,38	P
Média Valores:	0,00	Abono de Féri	7/2	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	1/3 do Abono		0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	282,40		obro das Férias:	0,00	
TO THE BASE CALCULO.	3.956,29	1/3 do Dobro o		0,00	
	1	Salário Família		0,00	
		1ª Parcela 13º		0,00	
		Desconto da F		216,19	D
		Desconto do ir	nposto de Renda:	23,20	D
		TOTAL DOS P	ROVENTOS:	2.637,53	Р
		TOTAL DOS D	ESCONTOS:	239,39	
		TOTAL LIQUID	ю:	2.398,14	
Pelo presente comunicamos-lh mportância líquida de R\$ 2.398	e que, de acordo com a Lei, ,14 (dois mil trezentos e nove	ser-lhe-ão concedidas enta e oito reais e quato	férias relativas ao perío rze centavos) a ser pag	odo acima descrito e a su a adiantadamente.	a disposição
CIENTE,			ARS.		Data: 16/02
GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA	A SILVA SIQUEIRA	ÓBEA	CIÁCAO HOSPITALAR	BENEFICENTE DO BRAS	SIL

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R\$ 2.398,14(dois mil trezentos e noventa e oito reais e quatorze 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: 15/03/2024 GARCA

GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA

COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

_____ PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA S CPF/CNPJ: 425.615.228-81 AGENCIA: 0958 CONTA: 17.812-8 DATA DO PAGAMENTO: 15/03/2024 VALOR: 2.398,14

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.B8D.010.171.846.AA2 ------

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

RECEBEMOS DE TREVISI E TREVISI L'IDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 600,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594 - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.052.645 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 Eletrônica

Nº. 000.052.645

Série 001

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA



CNPJ / CPF

3524 0257 1681 0600 0116 5500 1000 0526 4512 0240 2143

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

Folha 1/1 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240321171016 - 14/02/2024 08:11:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUCAO PROPRIA INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPI

57.168.106/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL

419024414110

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS

14/02/2024 DATA DA SAÍDA/ENTRADA

CEF

17400-000 14/02/2024

MUNICÍPIO

FONE / FAX SP 1400000000 INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA 08:07:06

GARCA

FATURA / DUPLICATA Venc. 15/03/2024

Valor RS 600,00 CÁLCULO DO IMPOSTO

	BASE DE CÁLC. DO ICMS	1602 managan ang 120 km2. Ng 1702 km2 160 km2.	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00
				The second second	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.		V. TOTAL DA NOTA
Ŋ	0,00	0,00	0.00	0.00	0.00	0.00	100 00	(00.00

TRANSPORTA	DOR / VOLUMES TRANSPO	ORTADOS				100,00	000,00
NOME / RAZÃO S O PROPRI		FRETE 1-Por conta do Dest	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
R SN			MUNICÍPIO	LINS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 60	ESPÉCIE FD	CRISTALINS	NUMERAÇÃO 052645	PESO BRUTO	080,000	PESO LÍQUIDO	367,200
DADOS DOS PI	RODUTOS / SERVIÇOS				010	77.10	307,200

CÓDIGO PRODUTO		NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ.
908542	FARDO COM 12 GARRAFAS DE 510 ML DE AGUA	22011000	0/00	5101	FD	60,0000		600,00	0,00	600,00			18,00	IPI
	Bruno joaquim							W						
	Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado													
	2 0 FEV. 2024													
	HOSPITALAR													

DADOS	ADICIONAL
DADOS	ADICIONAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: TERMO DE FORNECIMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) - Pedido 12920991 - Data Prevista 14/02/2024 PED: 12920991, OE: 14334350091, 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

KESEK	VADO	AO	FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3 ______

BANCO DO BRASIL

 $\tt 00190000090313177100200010547172796560000060000$

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

31.501 NOSSO NUMERO 31317710000010547

CONVENIO 03131771 DATA DE VENCIMENTO 15/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 15/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO 9.D0B.4F1.FA3.A4C.C10

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

SÉRIE 1

18/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:00:27 306203062 SEGUNDA VIA 0015 306203062 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3 -----DATA DA TRANSFERENCIA 18/03/2024 NR. DOCUMENTO 550.290.000.009.913

VALOR TOTAL
****** TRANSFERIDO PARA: 4.453,60

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME

AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9 NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215 NR.AUTENTICACAO 1.EEC.E9C.C32.318.DE8

RECEBEMOS DE V	VELINTON GONO	ALVES MOREIRA	- ME OS PRODUTO	98/SERVIÇOS CONSTANTES	DA NOTA FISCA	AL INDICADA AO LADO		-	<u> </u>	000664
DATA DE RECEBI	MENTO		IDENTIFICAÇÃO	E ASSINATURA DO RECEB	EDOR		_		N° 000.00	1.823
***************************************	***************************************	**************				****>>>/##***			SÉRIE: 1	
RUA CAR	LOS FERR	MOI ARI, 402 -	REIRA - 1	Garca, SP - CEP:	Documer Fis 0 - Entra 1 - Said	a 1 1 0.001.823		CHAVE DE ACESSO 3524 0323 038 Consulta de a	82 2300 0143 5500 autenticidade 1	0 1000 0018 2310 6080 7005 no portal nacional da
			14547100		the resemble in part.	gina 1 de 1	ife.fazenda.go orizadora	v.br/portal ou no site		
VENDA							I	PROTOCOLO DE AUTO 135	ORIZAÇÃO DE USO 240453814044 - 0	2/03/2024 15:42
INSCRIÇÃO ESTAI 31505155(INSCRIÇÃO ESTADUAL	OO SUBST. TRIP	CNPJ/CPF 23.038.2	23/0			
DESTINATÁR NOME/RAZÃO SOO		ENTE								
		SPITALA	R BENEFI	CIENTE DO B	OWNERS OF THE OWNER, WHEN			CNPJ/CPF 45.349.4	61/0009-60	DATA DA EMISSÃO 02/03/2024
RUA DOU	TOR OR	LANDO T	THIAGO SA	ANTOS, 70 -	VILA V	WILLIAMS		17-	400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 02/03/2024
MUNICIPIO Garca					FONE/FAX		UF S	INSCRIÇÃO ES	TADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:00
FATURA										15.00
CÁLCULO DO BASE DE CÁLCUL		VAL	OR DO ICMS	BAS	E DE CÁLCULO	DO ICMS ST		OD DO JOHN ST		
VALOR DO FRETE	THE OWNER OF TAXABLE PARTY.	0,00		0,00		0,00	VAL	OR DO ICMS ST	0,00	ALOR TOTAL DOS PRODUTOS 993,60
TABOR DOTABLE	0,00	ALOR DO SEGUI	0,00	0,00	OUTRAS DESI	PESAS ACESSÓRIAS 0	,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 993,60
TRANSPORTA RAZÃO SOCIAL	ADOR/VOLU	MES TRAN	SPORTADOS	FRETE POR CONTA						,,,,,,
ENDEREÇO				9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCUI	LO UF C	NPJ/CPF
					MUNICÍPIO				UF IN	SCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESI	PÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PES	SO BRUTO	PESO LÍQUIDO
DADOS DO P	RODUTO/SE	RVIÇO						<u> </u>		
CÓDIGO 08	DES PAO FRANCE	CRIÇÃO DO PRO	DUTO/SERVIÇO				R. UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS VLR. IC	MS VLR. IPI ALİQ. ICMS IPI
76	PAUFRANCE	5		19059090 04	00 5102 K	(G 82,8000	12,000	993,60		
	uxiliar de A	.338-01	ntos B	zmuo Je	oquin	۸				
				HOSPITA	LAR	and a				
ÁLCULO DO	LICEON									
NSCRIÇÃO MUNIC			VALOR TOTAL DO	OS SERVIÇOS	BASE	DE CÁLCULO DO ISSON			VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICI	ONAIS								L	
INFORMAÇÕES CON TERMO DE FO GARÇA - HO	MENTO 013		DRGAO: PREF	EITURA MUNICIPA	RESER L DE	VADU AO FISCO				

18/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:00:27 306203062 SEGUNDA VIA
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3 -----DATA DA TRANSFERENCIA 18/03/2024 NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600 VALOR TOTAL 993,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR

84.600-7 AGENCIA: 0290-9 CONTA: NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215 ------NR.AUTENTICACAO 0.102.109.68B.C40.29F RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/03/2024 VALOR TOTAL: RS 1.314,58 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N°. 000.001.739 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

RUA JOAO MANZANO, 475 LABIENOPOLIS - 17404-312 GARCA - SP Fone/Fax: 1434710336

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

N°. 000.001.739

Série 001 Folha 1/1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA





CHAVE DE ACESS

3524 0312 9654 6200 0122 5500 1000 0017 3910 0046 6904

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

V. ICMS UF REMET.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F 135240538 CRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. INSCRIÇÃO ESTADUAL

135240538476469 - 13/03/2024 11:22:31 CNPJ / CP

315029067115

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ / CPF

12.965.462/0001-22 DATA DA EMISSÃO

13/03/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

BAIRRO / DISTRITO

CEL 17400-000

0.00

UF

45.349.461/0009-60

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11:22:25

DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 MUNICÍPIO

WILLIANS FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

13/03/2024 HORA DA SAÍDA/ENTRADA

GARCA CÁLCULO DO IMPOSTO

NOME / RAZÃO SOCIAL

BASE DE CALC. ICMS S.T. VALOR DO ICMS SUBST. V. IMP. IMPORTAÇÃO

34075066

0.00

V. TOTAL PRODUTOS

0,00 VALOR DO FRETE

BASE DE CALC. DO ICMS VALOR DO ICMS

0,00

0,00 VALOR DO SEGURO DESCONTO

0,00 0,00 OUTRAS DESPESAS

0,00 VALOR TOTAL IPI V. ICMS UF DEST 0,00 0,00 V. TOT. TRIB

V. FCP UF DEST

1.314,58

V. TOTAL DA NOTA 1.314,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

0,00

9-Sem Transporte MUNICÍPIO

0.00

CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE

ENDERECO

MARCA

NUMERAÇÃO

0.00

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	ALÍQ.
2448	MELANCIA kg	08071100	0/40	5929	KG	12,7010	3,6509	46,37	0,00					0,00
2363	BANANA NANICA kg	08039000	0/40	5929	KG	9,9450	6.1659	61,32	0,00					0,00
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	0/40	5929	UN	12,0000	3,5000	42,00						0,00
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	0/40	5929	KG	41,4950	8,3511	346,53	0,00				0,00	0,00
8150	ALMEIRAO mc TOMATE kg CEBOLA kg UVA TOMPSON BJA	07099990	0/40	5929	UN	4,0000	3,9900	15,96	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
2356	TOMATE kg	07020000	0/40	5929	KG	3,1850	8,6907	27,68	0,00	0,00		the part and the same of	0,00	0,00
2332	CEBOLA kg	07031019	0/40	5929	KG	35,7400	6,7331	240,64					0,00	0,00
10986	UVA TOMPSON BJA	08061000	0/40	5929	UN	1,0000	14,6900	14,69	0,00	0,00			0,00	0,00
1046471	MANDIOCA CONG 1 KG	07141000	0/40	5929	UN	10,0000	6,4850	64,85	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	0/40	5929	KG	9,4350	7,4754	70,53	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
	MELAO AMARELO kg	08071900	0/40	5929	KG	4,8400	6,8905	33,35	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
4503	ALFACE mc	07051100	0/40	5929	UN	12,0000	5,9900	71,88	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	0/40	5929	UN	4,0000	6,9900	27,96	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	0/40	5929	KG	3,5650	3,9888	14,22	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	0/40	5929	KG	10,2400	5,4502	55,81	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
20770	COUVE MANT mc	07041000	0/40	5929	UN	8,0000	4,9900	39,92	0,00	0,00	0,00		0,00	0.00
8167	CHICORIA mc	07089000	0/40	5929	UN	4,0000	5,9900	23,96	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
5876	COUVE MANT me CHICORIA me ABACAXI PEROLA un	08043000	0/40	5929	UN	2,0000	13,8900	27,78	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	0/40	5929	KG	20,2250	3,9901	80,70	men and some and man an			the man and last the ti		0,00
4701	HORTELA mc	07129090	0/40	5929	UN	1,0000	3,9900	3,99	0.00	0.00	0.00		0,00	0,00
3254	ABACATE kg	08044000	0/40	5929	KG	1,4850	2,9899							0,00
	V Carticle (A)	1		1)						li .		

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

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: 52201, 53883, 54264 / CF-e-SAT: 102 - COO: 7495 Conforme artigo 135, 2 do RICMS Cobranca / Pagamento conforme cupom fiscal TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEIRTURA MUNICIPAL DE GARCA(HOSPITALAR) 201,54/385,72/420,48/306,84

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.19 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\$ DEBITO EM: 18/03/2024

1.314,58

DOCUMENTO: 031801

AUTENTICACAO SISBB:

E.C1D.250.A5B.BD4.CDB

IDENTIFICAÇÃ	O DO EMI	TENTE			Т —												
BIANCA	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI					DA	NFE										
		RUA CARLOS FERI	PARI 76		Docu		uxiliar da N letrônica	lota				Ш	Ш				
		CENTRO	CART /0		0 - I	ENTR		70	CHAVE DE	ACESSO		111111	1111111			111111111111	
					1 - 5	SAÍDA	L	1	3524 0316 6333 9400 0155 5500 2000 0004 8610 1100 3319								
		GARCA - SP			Nº	0	0000048	6	Cons	ulta de a	uten	ticio	lade	no n	ortal	nacior	al da
		CEP: 17400-000			Seri		02		NF-e v	vww.nfe	toyou	nda	MAY!	h /	antal		
		Fone: 3471-0798			Foll	na 1	/ 1		Sefaz Autorizadora 00066								668
NATUREZA DA Venda de me		o dquirida ou recebida de terc	airas		1000	1000			РКОТОСО	LO DE AUT	ORIZAÇ	ÃO D	E USO				
INSCRIÇÃO ES	TADUAL	aquirida ou recebida de tere	INSC, ESTA	DUAL DO	SUBST.	TRIBUTÁ	RIO	-	13524052 CPF / CNPJ	8105279 1	2/03/2	024	10:03:	:34			
31503714911										4/0001-55							
DESTINATÁI NOME/RAZÃO	SOCIAL																
	CIACAO	HOSPITALAR BENEFICE	ENTE DO	BRASIL						/ ID Estrang 1/0009-60						EMISSÃO 24 10:03	
endereço DR ORLANI	OO THIA	GO DOS SANTOS, 70					DISTRITO						LEME	NTO	2700720	10.03	
MUNICÍPIO					FONE	VILLIA)	UF	INSC	RIÇÃO EST.	ADUAT C	EP F	IOSI	PITAL				
GARÇA						407-506		1.150	KIÇAU EST.		7400-0	000			24 10:0	RADA/SAÍ 03:02	DA
CÁLCULO DO BC ICMS	O IMPOST	VALOR ICMS	BC ICMS SU	RSTITUE	io	VALOU.	ICMS SUBS										
	0,00		DC ICMS SC	ванток	0,00	VALOR	ICMS SUBS		0,00	VALOR IM	P. IMPO	RTAG	ÇÃO 0,00	VALO	R TOTA	L DOS PR	ODUTOS 41,70
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DES	CONTO	2.10	OUTRAS	DESPESAS	ACES	CANCELL CONTRACTOR OF THE PARTY	VALOR IPI			0,00	VALO	R TOTA	L DA NOT	-7,7386,770
TRANSPORT		OLUMES TRANSPORTADO	S		2,10				0,00				0,00				39,60
RAZÃO SOCIAI	L			FRETE PO				CÓ	DIGO ANTT	PLACA		UF	CN	PJ / CP	F		
ENDEREÇO				9-Sem od MUNICÍPI		a de tran	sporte										
												UF	INS	CRIÇÃ	O ESTA	DUAL	
CÓD. PROD.		OS / SERVIÇOS ÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		CET			т										
		NADO BEBE REF TRA	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QTD	v. u	NIT V	. TOTAL	BC IC	MS	V. ICMS		. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	250ML	NADO BEBE REF IRA	34013000	060	5929	UN	2,00		20,85	41,70		0,00	0	00,0	0.00	0,00	0,00
			} }														
	Ta	Prince Man															
	(rumo Josephin	1														
	Deve																
	Brun	502.885.338-01															
	Aux	kiliar de Almoxarifado												4			
								ķ									
		1 2 MAR 2024															
		1 X ROUNT XOVE															
								j									
	Connection	escontinuo de la continuo de la cont	-														
	100	HOSPITALAR	escale d									- 8					
								l									
NEORMACÁTO	COMPLE	(FVT) DES			l	nieones											
NFORMAÇÕES ID-5: AE2A356B REFEITURA MI	8FB04E8C7	IENTARES 580FAA23B154B17. Emitida nos ter E GARCA (HOSPITALAR)	mos da Portari	a CAT n° - /	2015 TE	RMO DE F	OMENTO 01	3/2023	ORGAO	RES	ERVAD	0 A0	FISCO				
REFEITURA MU	NICIPAL D	E GARCA (HOSPITALAR)															
E2-1																	
ATA E HORA D	A IMPRES	SÃO: 12/03/2024 10:03:39					-andware										

BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI RUA CARLOS FERRARI 76 CENTRO GARCA - SP CEP: 17400-000 Fone: 3471-0798 NATUREZA DA OPERAÇÃO Lanc efetuado em dec INSCRIÇÃO ESTADUAL					DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000000988 Serie 001 Folha 1/1				Chave de acesso 3524 0316 6333 9400 0155 5500 1000 0009 8810 1144 8260 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						
	3	INSC. ESTA	DUAL DO	SUBST. T	RIBUTÁ	RIO		13524044 CPF / CNPJ	7762925				0		
315037149113								16.633.39		5					
DESTINATÁRIO / RI NOME / RAZÃO SOCIA						4									
	O HOSPITALAR BENEFIC	ENTE DO	BRASIL					CPF / CNPJ 45.349.46					DATA DA 1 01/03/20:		
ENDEREÇO DR ORLANDO THI	AGO DOS SANTOS, 70				AIRRO /	DISTRITO NS					OMPLE OSPIT		1 08000 000000		
MUNICÍPIO GARÇA	lastinin kundusika kunistika (575.555)	- Valley I da de Cherry et 197	SHA RESISCIONARIO	FONE / (14) 34	FAX 407-506	UF SP	INSC	RIÇÃO EST		CEP 17400-0		DAT	A/HORA ENT		İDA
CÁLCULO DO IMPO															
BC ICMS 0,	VALOR ICMS 0,00	BC ICMS S	UBSTITUIÇ	0,00	VALOR	ICMS SUBS		0,00	VALOR I	IP. IMPO		00,	VALOR TOTA	L DOS PR	117,40
VALOR FRETE 0,		3 I	SCONTO	5,88	OUTRAS	S DESPESAS	ACES	sórias 0,00	VALOR II	ŀI	0,	,00	VALOR TOTA	L DA NO	TA 111,52
	VOLUMES TRANSPORTADO	os							-						
RĄZÃO SOCIAL			9-Sem oc			nsporte	CÓ	DIGO ANTI	PLAC	A	UF	CNP	J / CPF		
FNOEREÇO			MUNICÍPI	0			A Proces				UF	INSC	RIÇÃO ESTA	DUAL	
DADOS DOS PRODU	TOS / SERVIÇOS					,									
CÓD. PROD. DESCR	IÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QTD	v. u	NIT	V. TOTAL	BC IC	18 V.	ICMS	S V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
789585801626 DECA 5	DURABOLIN 50MG 1ML C 1	30043999	060	5929	UN	4,00		29,35	117,	40	0,00	0,	00,00	0,00	0,00
INFORMAÇÕES COMP								9	R	ESERVAD	OAOF	ISCO			
PREFEITURA MUNICIPA	8C7680FAA23B154B17. Emitida nos L DE GARCA (HOSPITALAR)	termos da Porta	nria CAT n° -	/2015 <mark>T</mark> I	ERMO DE	FOMENTO 0	13/202	S ORGAO							

IDENTIFICA					T				200						UU	16
BIANCA	PERES	RENOFIO - EIRE			Doc	umento	NFE Auxiliar da	Nota								
		RUA CARLOS FER CENTRO	RARI 76			Fiscal ENTR	Eletrônica		CHAVE	DE ACESSO						
		anna -				SAÍD	A	1	352	4 0316 633.	3 9400	0155	5500	1000 0009	210 110	50 319
		GARCA - SP CEP: 17400-000			Nº		0000009	92	Con	sulta de	auter	ntici	dade	no porta	nacio	onal d
		Fone: 3471-0798			Ser		001		141-6	www.nf	e.raze	enda	.gov.	br/portal izadora	ou no	site
NATUREZA D	A OPERAÇÃ				Fol	ha	1/1									
Lanc efetuac INSCRIÇÃO E									135240	COLO DE AUT 494976880	ORIZA 07/03/	ÇÃO 1 2024	16:03:	24		
3150371491	13		INSC. EST	ADUAL DO	SUBST.	TRIBUTA	KRIO		CPF / CN				10.00.			
DESTINATÁ NOME/RAZĀ	RIO / REM	ETENTE							10.033.	394/0001-5						
AHBB ASS	OCIACAO	HOSPITALAR BENEFIC	ENTE DO	BRASIL					CPF / CN	PJ / ID Estran; 461/0009-60	geiro			DATA DA	EMISSÃ	0
ENDEREÇO		GO DOS SANTOS, 70			- 1	BAIRRO /	DISTRITO		43.349.	461/0009-60		COMP	LEMEN	07/03/20	24 16:0)2
MUNICÍPIO		2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2			FONE	WILLIA / FAX	UF	INCO	nicio re			HOSI	PITAL			
GARÇA CÁLCULO D	O IMPOST	0			(14) 3	407-506	52 SP	INSCI	KIÇAO ES		EP 7400-	000	DAT 07/0	7A/HORA ENT 03/2024 16:	RADA/SA	AÍDA
BC ICMS		VALOR ICMS	BC ICMS S	SUBSTITUIÇ	ÃO	VALOR	ICMS SUBS			1						
ALOR FRETI	0,00	0,00 VALOR SEGURO			0,00				0,0	VALOR IM	P. IMPO		0,00	VALOR TOTA	L DOS PI	RODUT
	0,00	0,00	VALOR DI	ESCONTO	0,00	OUTRAS	S DESPESAS	ACESS	órias 0,00	VALOR IPI				VALOR TOTA	L DA NO	
RANSPORT AZÃO SOCIA	ADOR / VO	DLUMES TRANSPORTADO	OS	rnnes -									0,00			117
NDEREÇO				FRETE PO 9-Sem oc	R CONT orrênci	A a de trar	isporte	CÓI	DIGO ANT	T PLACA		UF	CNP	J / CPF		
NEKEÇO				MUNICÍPI								UF	INSC	CRIÇÃO ESTA	DUAL	
		S / SERVIÇOS						-7-31-34								
ÓD. PROD.		O DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QTD	v. un	IT	V. TOTAL	BC IC	MS	V. ICM:	S V. IPI	ALIO	ALIO
9585801626	DECA DUI	RABOLIN 50MG 1ML C 1	30043999	060	5929	UN	4,00		29,35	117,40	1000000	0,00	_	00 0,00	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
Manageral	Auxili	Joaquim dos Santos 02.885.338-01 ar de Almoxarifado 7 MAR 2024 SPITALAR	8													
	FB04E8C768 NICIPAL DE	NTARES OFAA23B154B17. Emitida nos teri GARÇA (HOSPITALAR) O: 07/03/202416:03:29	mos da Portari	a CAT n° - /20	15 TER	MO DE FO	OMENTO 013.	/2023 Ó	RGĂO;	RESE	RVADO) AO F	ISCO			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.19 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 : ASSOCIAÇÃO 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\$

DEBITO EM: 18/03/2024

268,52

DOCUMENTO: 031802

AUTENTICACAO SISBB: F.142.082.704.EEA.5C0



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 WILLIANS 17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal Conta de Energia Elétrica Nº. 351423049 série C Data de Emissão 01/03/2024 Data de Apresentação 04/03/2024 Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
GARATL60-0000000005	MC	714265198	C829.AB89.6E60.36B2.8D05.C96E.112F.DCD9

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIAÇÃO 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: ISENTO Conta Contrato Nº. 320001383004

ATI	ENDIMENTO CPFL	PN	SEU	CÓDIGO	1	CONT	A MÊS	VENCIM	ENTO		TOTAL A P	AGAR	
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br		714265100 6001200			FEV/2024		18/03/2024			22.226,47			
DIS	CRIMINAÇÃO DA OPERA	ÇÃO - RESI	ERVADO AO	FISCO	0,52	640033		Established				ARE VEGE	dz konoc
Cod. 115	Descrição da Operação Nº 911002832396	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.		Valor Total Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq.	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,83%	COFINS 3,83%
0605	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	FEV/24	3.329,577	3.329,577	kWh	1,62915280	5.424,39	5.424,39	18,00	976,39	4.448.00	36.92	170,3
0605	Energia Atv Fornec Fponta TUSD	FEV/24	23.875,825	23.875,825	kWh	0,14133041	3.374,38	3.374,38	18,00	607,39	2.766,99	22,97	105.9
601	Energia Atv Fornec Ponta - TE	FEV/24	3.329,577	3.329,577	kWh	0,61923178	2.061,78	2.061,78	18,00	371,12	1.690,66	14.03	64.7
601	Energia Atv Fornec Fponta - TE	FEV/24	23.875,825	23.875,825	kWh	0,38701029	9.240,19	9.240,19	18,00	1.663,23	7.576,96	62,89	290.2
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	FEV/24	228,450	228,450	KVr	0,40783498	93,17	93,17	18,00	16,77	76,40	0.63	2,9
602	Demanda [kW] - TUSD	FEV/24	106,141	106,141	KW	21,31018421	2.261,88	2.261,88	18.00	407,14	1.854,74	15,39	71.0
605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	FEV/24		635,310	kWh	0,11589617	73,63-			5 = 1 +	73.63-	0.61-	2,8
601	Energia Atv Injetada Fponta TE	FEV/24		635,310	kWh	0,38700791	245,87-	245.87-	18.00	44.26-	201,61-	1,67-	7,7
	Subtotal						22.136,29				201,01	1,01	
	Total Distribuidora						22.136,29						
807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	FEV/24					90,18						
	Total Devoluções/Ajustes						90,18						
	Total a Pagar						22.226,47						

Total Consolidado	22.226,47	22.209,92	3.997,78	18.138,51	150,55 694,72
Autenticação Mecâni	ica no Verso		***************************************	-	Manager and Manager and American

ltaŭ

34191.09008 83777.772936 80255.390009 1 96590002222647

Local de Pagamento PAGAR PREFE	RENCIALMEN	TE NO ITAÚ				Vencimento 18/03/2024
Cia Paulista	de Força L	uz			33.050.196/0001-8	Agência/Código do Beneficiário
Data de Documento 01/03/2024	Nº de Docum- 10107	ento 198637	Espécie Doc.	Aceite N	Data do processamento 01/03/2024	Nosso Número 109/00837777-7
Jso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 22.226.47
nstruções		1			985	-) Desconto/Abatimento
			EM CONTA FUTU			-) Outras Deduções
MORA 0,033% A	O DIA E CORR	EÇAO MONE	TÁRIA, CONF.LEG	ISLAÇÃO VIGE	NTE	+) Mora/Multa
						+) Outros Acrescimos
					■ 200 F	=) Valor Cobrado

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









Instalação 0006981399

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 17400-000 GARCA / SP

Página 02 de 02

Única Ponta Fora Ponta Geração			05 Único Ponta Fora Rese	I Ponta		Verde : De 01 a 29 Total :	V02 - 29 29 Dias	Dias	Participação: kWh Injetado Ponta kWh Injetado FPonta	100	0,0000 6
DATAS DE LEI	TURA			Salety acres States			TARIFA	ANEEL			100
Leitura Anterior Leitura Atual Otd de dias Próxima Leitura P	revista		31/01/2024 29/02/2024 29 31/03/2024	kWh Ponta TE kWh Fponta TE kWh Ponta TUSD kWh FPonta TUSD kW Único	R\$ 0,48411000 R\$ 0,30256000 R\$ 1,27365000 R\$ 0,11049000 R\$ 16,66000000	Reat.kWh FP	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	R\$ 0,31884000			
EQUIPAMENT	OS DE M	EDIÇÃO	10000	SKILL SANGE	A STATE OF THE STA	DEMONST	RATIVO	DE UTILIZAÇÃO			
Energia Ativa Energia Reativa			40123235 40123235			Mês de R	eferê	ncia FEV/20	24		
Taxa de perda (%)		2,5	Co	nsumo Ponta	- [kWh]		Consum	o Fora de Pont	a - [kWh]	
ACCUMUM STREET						kWh	Dias			kWh	Dias
DADOS DE LEI	TURA	E SE		2024 FEV	EN LA STREET	3329,00	29	2024 FEV		23875,00	29
U.M.	Atual	Anter	Ft.Multip	JAN MAN		3824,00	31	JAN BASS	Des Ussania	24578,00	3
kWh Ponta	051741	049711	1,60000	2023 DEZ		3809,00	31	2023 DEZ	Server Versilen	27063,00	3
kWh F.Ponta kWh Reserv.	362959	348401	1,60000	NOV	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE	3580,00	30	NOV	VI SILE SEE	24614,00	3
kW Ponta	000572	000610	0,16000	OUT	STATE OF THE STATE OF	3570,00	31	OUT ME	10-371-0133-01	23632,00	3
kW F.Ponta	000647	000621	0,16000	SET	September 1	3426,00	30	SET SET	ELVI VIVER	22481,00	31
kW Reserv.				AGO MA	CALLED STATE	2861,00	31	AGO MANA	2 A B F F	18701,00	3
Ufer Ponta Ufer F.Ponta	000000	000000	1,60000	JUL B		2292.00	31	JUL MARKET	NAME OF THE OWNER, OF THE OWNER, OF THE OWNER, OF THE OWNER, OWNER, OWNER, OWNER, OWNER, OWNER, OWNER, OWNER,	16725,00	3
Ufer Reserv.	008953	008814	1,60000	JUN MIN		2322.00	30	JUN MILE	10 CO 100	17001.00	30
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000	MAI MAI	THE PARTY NAMED IN	2511,00	31	MAI	THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TW	17986,00	3
kWh Inj. Fponta	026677	026270	1,60000	ABR BEE		2131,00	30	ABR	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE	18367,00	3
kWh Inj. Reserv				MAR MAR	A PARTY OF	3309,00	31	MAR	0.0000000000000000000000000000000000000		
				FEV MIN		2372.00	28	FEV		22375,00	3
NÍVEIS DE TEN	ISÃO	AND THE PARTY OF T				2072,00				17307,00	28
Contratado			13.200			De	mand	a - [kW]			
Minimo			12.276						W Dias		
Máximo			13.860		20	24 FEV		106,0			
						JAN TOTAL	1 5 3 6 4	101,0			
INDICADORES	DECON	TINITIDA	DE		20	23 DEZ	-	101,0			
DE FORNECIM						NOV	1200	101,0			
						OUT	New York	88.0			
Garça 1-Vitória	DIC	FIC DA	MIC DICRI			SET DE LA		108,0			
Padrão Mensal	5,00	4,00 5	,00 8,00			AGO S	BURKE	92,0			
Padrão Trimestral						JUL BOOK	No.	76,0			
Padrão Anual Apurado Mensal	0,00	0,00 0	,00 0,00			JUN	1000	75,0			
wardoo menadi	0,00	0,00	,00 0,00			MAI	N CONTRACT	81,0			
Período de Apuração	io Mês: 12/2	2023				ABR	NEWS.	80,0			
Valor EUSD/VRC:	R\$ 4.	471,08				MAR MAR	a season				
						FEV FEV		84,0	00 31		

PREZADO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,000000000 kWh Fora Ponta 0,0000000000 kWh Saldo a expirar próximo més: 0,000000000 kWh Participação na geração 100,0000% CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 125,97 TE R\$ 125,62

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

TTAU UNIBANCO S.A.

34191090088377777293680255390009196590002222647

BENEFICIARIO:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

NOME FANTASIA:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CNPJ: 33.050.196/0001-88 BENEFICIARIO FINAL:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CNPJ: 33.050.196/0001-88

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.803
DATA DE VENCIMENTO 18/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024

 DATA DO PAGAMENTO
 18/03/2024

 VALOR DO DOCUMENTO
 22.226,47

 VALOR COBRADO
 22.226,47

NR.AUTENTICACAO 3.9FF.AA3.39C.E55.9D1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 DE COBRANÇA

Nº 0086670016-ND

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

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113

Data de Emissão 27/02/2024

VIA ÚNICA

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

CEP

VILA WILLIAMS

17400-000

MUNICIPIO GARCA

FONE

014-35325198

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	62,000	1,2356	76,61
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	93,000	1,2356	114,91
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	124,000	1,2356	153,21
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	620,000	1,2356	766.07
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	62,000	1,2356	76,61
BRR200001305	LOC OXIGENIO MED CIL 5L 1M3 200BAR AL	434,000	1,2356	536,25
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	310,000	1,2356	383,04
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	62,000	1,2356	76,61

Valor Total da Nota de Cobrança 2.183,31

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com e-mail: cliente@messerbrasil.com

Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

21 D.D.

VENCIMENTO:

19.03.2024

CÓDIGO DO CLIENTE

100015210

Matheus Silva Múfala

M CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES

ATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nota de Cobrança Nº

0086670016-ND

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37.215-3 ______

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080621856293980466910009696600000218331

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:

ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO 19/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 2.183,31 VALOR COBRADO _______

NR.AUTENTICACAO 7.5AC.1F1.3A3.87E.4D1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

DANFE

0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA

FONE / FAX

VALOR

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

0,00

0,00

CSOSN /CST

0500

8472904d 0102 5102 UN

85061020 0500 5405 UNS

85061019 0500 5405 CX

32151100 0500 5405 UN

CFOP UNID

0500 5405 UNS

0500 5405 UNS

5405 UN

(14)3532-5198

Nº DUPLICATA

VALOR DO ICMS SUBST

OUTRAS DESP. ACESS.

NUMERAÇÃO

QUANT

12.00

2.00

10.00

144,00

20,00

10,00

Nº 000014009 fl. 1 /1 SÉRIE 001



3524 0221 9410 0800 0122 5500 1000 0140 0916 2309 4750

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

45.349.461/0009-60

Nº DUPLICATA

17400-000

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

VENC

0,00

0,00

CÓDIGO ANTI

0,85

1,85

9,90

0,18

1,15

1,15

3.40

SP

VALOR DO IPI

135240375266079 21/02/2024 09:21:02

21.941.008/0001-22

CNPJ/CPF

VALOR

5.00

0,00

PLACA DO VEÍCULO

DESCONTO

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0.00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

PESO BRUTO

10,20

3 70

99,00

25,92

23,00

11,50

17,00

0006/1

DATA DA EMISSÃO

21/02/2024

HORA DA SAÍDA

VALOR

190,32

190,32

ALÍQUOTAS ICMS. IPI

0.00

VENC

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

CNPJ / CPF

PESO LÍQUIDO

VALOR LC.M.S.

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0.00

0.00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0.00

0.00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0.00 0.00 0.00

0,00 0,00 0,00

0,00 0.00 0.00

0,00 0,00 0,00

0.00 0,00 0,00

0.00 0,00 0,00

0,00 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

NATU	REZA	DE	OPER	AÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

438336756111

VENC

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

DESCONTO

MARCA

NCM / SH

96082000

82119390

96121000

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351 CEP 17520240 - Marilia - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 MUNICÍPIO

GARCA DUPLICATAS Nº DUPLICATA

Nº DUPLICATA VENC VALOR 20/03/2024 190 32

001

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICM VALOR DO ICMS

0,00

0,00 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO 0.00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ENDERECO

QUANTIDADE ESPÉCIE

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS CÓDIGO DO PROD. / SERV DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

MASTERPRINT

2564

307010002

061921

GRA-082

040589 - PILHA ALCALINA PALITO AAA ELGIN - PILHA ALCALINA PEQUENA AA ELGIN 040587 043320 TINTA PARA CARIMBO 40ML PRETA RADEX

CANETA MARCA TEXTO AMARELA

- ESTILETE GRANDE MP 451 MASTE

- RIBBON 110X74 CERA PRETO

GRAMPO 26/6 MASTERPRINT

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

23 FEV. 2024

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 1393

TERMO DE FOMENTO 013/2023

ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) Valor aproximado tributos RS

5,00 (2,63%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 21/02/2024 10:18:01 - 1

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:19 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124204009183022002230751030496610000019032

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 31.805
DATA DE VENCIMENTO 20/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 190,32
VALOR COBRADO 190,32

NR.AUTENTICACAO 3.035.BD8.E0D.D95.481

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



438336756111

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22 Inscr. Est.: 438.336.756.111

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNIC

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1 - SAÍDA 1 - SAÍDA N° 000014010 fl. 1 /1



CHAVE DE ACESSO

3524 0221 9410 0800 0122 5500 1000 0140 1012 7838 7612

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

1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
---	---------------------------------

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351 CEP 17520240 - Marilia - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com	N° 000014010 fl. 1 /1 SÉRIE 001
NATUREZA DE OPERAÇÃO	
VENDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC	RIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

135240385611578 22/02/2024 11:19:56

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE	Name and the second			1.941.006/000	1-22		
NOME / RAZÃO SOCIAL				CONT. CONT.			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	ASIL			CNPJ/CPF 45, 240	461/0009-60	DATA DA EMISSÃO	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRI	BAIRRO / DISTRITO		1 CEP	21/02/2024	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA	6	VILA WIL				DATA SAÍDA / ENTRADA	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	VILIT WILL	VILA WILLIAMS		17400-000		
GARCA	(14)3532-5198		SP	INSCRIÇÃO E	STADUAL	HORA DA SAÍDA	
DUPLICATAS			- OI				

N° DUPLICATA VENC. VALOR N° DUPLICATA VENC. VALOR N° DUPLICATA VENC. VALOR N° DUPLICATA VENC. VALOR N° DUPLICATA VENC. VALOR N° DUPLICATA VENC. VALOR 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	
/ALOB DO EDETE	0,00		0,00	0,00	0,00	127.78		1.145,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR TOTAL DA NOTA	1.145,00
	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00		1.145,00

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

O - REMETENTE

O - REMETENTE

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 CFOP VALOR UNITÁRIO DESCONTO UNID VALOR OUANT. BASE CÁLC, ICMS VALOR I.C.M.S. VALOR I.P.I. ALÍQUOTAS PAP-198 PAPEL SULFITE A4 RESMA C/500 FOLHAS 48025610 0102 5102 UN 50.00 22.90 1.145,00 0,00 0,00 0.00 REPORT 0.00 0,00 0,00

Bruno paquim

2 3 FEV. 2024

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADIC	TONAIS
------------	--------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

RESERVADO AO FISCO

NUMERO DO PEDIDO - 1393

TERMO DE FOMENTO 013/2023

ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) Valor aproximado tributos R\$

127,78 (11,16%) Fonte: IBPT

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 22/02/2024 11:25:22 - 1

www.rzanutto.com.br

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:19 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000079552012936309196610000114500

BENEFICIARIO:

TERRA TECNOLOGIA E FINANCAS LT

NOME FANTASIA:

TERRA TECNOLOGIA E FINANCAS LTDA

CNPJ: 08.807.609/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAP, ARTES E PR

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.806 DATA DE VENCIMENTO 20/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 1.145,00 1.145,00 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO A.1EC.56D.255.300.BFC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

	IO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADI : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENI		constantes d A DOUTOR (a nota fiscal indicada ORLANDO THIAGO	sao lado: Data de SANTOS, 70 - SA	emissäo:27/02/2024, NA 06 - VILA WILLIAM		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR						N _i	² 000.000.956 SÉRIE: 1	
	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE								
	E ETIQUETAS E ROTU LTDA	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÓNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA			CHAVE DE ACESSO 3524 0223 9109 4300 0157 5500 1000 0009 5612 2814 6670				
R. TAMANDARE, 23-25 VILA NIPONICA - BAURU - SP CEP: 17052-160				№ 000.000.956 SÉRIE: 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
VENDA DE MERO	CADORIAS DENTRO	DE SP			1352	DE AUTOAUAÇÃO DE USO 24041964302			
	10.684.112	PASCEST DO SUBST PREDITARIO			CNIU		943/0001-		
ASSOCIACAO HO	SPITALAR BENEFIC	IENTE DO BRAS	SIL			45.349.461	/0009-60	27/02/2024	
RUA DOUTOR OF	RLANDO THIAGO SA			VILA	WILLIAN	CE		27/02/2024 27/02/2024	
GARCA			(14)353	-	SP SP	NSCRIÇÃO ESTADUAL	7 100 000	12:34:12	
FATURA/DUPLICATA									
CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICAIS	RASE DE CALCULO DO ICMS SUBST	mucko I vacos	DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	TVICE	POXIMADO DOS TRIBUTOS			
0,00	0,00		0,00		0,00	509,4	9 VALOR TOTAL D	1.620,00	
0,00		C	0,00	아이지 않는 사람들은 사람들이 아이를 하는 것이다.	0,00	0,0		1.620,00	
ниле воси	The second secon			9-sem transp	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF CNPUCPF		
ENDERECO				MACPO			UF INSCRIÇÃO	DESTADUAL	
USANTIDADE ESPECE		AHCA		миненасло		PESO BA	euto	PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO SERVI	CO ESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCMSH (CSOSN CFOR	UNID QUANT.	VALOR V. UNITÁRIO TI	ALOR BC V	VALOR VALOR IPI	ALIO ALIO VI.R APROX ICMS IPI TRIBUTOS	
00067 PULSEIRA LIS	SA	48211000	102 5102	2 UN 12	135,00 1.6	20,00 0,00	0,00 0,00		
*									
	HOSPITALAR	0 . MA	VI. 2024						
	คืรบทิติ Joaquim dos Sa 502,885,338-01 วันษัยโลร da Almoxarifa	ntos BN do	mo (joaquim	\				
-									
	8								
CÁLCULO DO ISSON									
OOOO	VALOR TOTAL DOS	SERVIÇOS	R	ASE DE CÁLCULO DOS SERVI	ços	VALOR DO	DISSON		
PADOS ADICIONAIS NO CHIMACOUS COME TURNIVARIES 1 - DOCUMENTO EMIT 11 - NAO GERA DIREIT C6SN, NO DE 30/05/20 BOLE.: 965/1 VECTO.: BOLE.: 965/2 VECTO.:	TIDO POR ME OU EPP OP O A CREDITO FISCAL, DI 207. PEDIDO 14.163. 05/03/2024 R\$ 810,00 19/03/2024 R\$ 810,00 ONOMICA FEDERAL EM	SPOSTO NO ART. 1			RESERVADO AO I	sco			

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:19 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: _____

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498830424400010004800014163208396600000081000

BENEFICIARIO:

ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E RO

NOME FANTASIA:

ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS

CNPJ: 23.910.943/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS

CNPJ: 23.910.943/0001-57

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSP BENEFIC DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO 19/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 810.00 VALOR COBRADO 810.00 -----

NR.AUTENTICACAO 9.20A.6C6.A1F.33E.8E4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

Recibo do pagador



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI 46.087.854/0001-58 **RUA DUQUE DE CAXIAS 368** 13015-310 - CAMPINAS - SP



Bradesco | 237-2 |

23790.04605 90000.030479 38006 460000 6 96610000323000

Beneficiário SINDICATO DOS	EMPREGADOS EM ESTABELECI	CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/03/2024	
	SOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	/ CNPJ: 45.349.461/0009-60	Nº documento 304738	Nosso número 09 / 00000304738-i	
Espécie Quantidade R\$ Demonstrativo		Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 3.230,00	
		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 2/2024

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 90000.030479 38006.460000 6 96610000323000

Pagavel em qua	to I quer ag	ência bancária	até o vencim	nento.			Vencimento 20/03/2024
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
No documento 304738 Espécie doc. DM Aceite Data processamento 1/02/2024							Nosso número 09 / 00000304738-8
Uso do banco	O00	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 3.230,00
Instruções de resp	onsabilida	de do beneficiário	Qualquer dúvi	ida sobre este bo	oleto, cont	ate o beneficiário	(-) Descontos / Abatimentos
MENGALIDADE						and a definitional for	
AGUARDAR 24		ATIVA Referent A EMISSAO PAI		CAO DO REGI			(-) Outras deduções
	APÓS A	A EMISSAO PAI MULTA DE 2% A	RA EFETIVAC .M.				(-) Outras deduções (+) Mora / Multa
AGUARDAR 241 EM CASO DE AT	APÓS A	A EMISSAO PAI MULTA DE 2% A	RA EFETIVAC .M.				

21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

17400-000 - GARCA - SP

Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



HOSPITALAR



45.349.461/0009-60 CNPJ:

Competência: 02/2024 Página: Emissão:

1/2 12/03/2024

10:52:25 Horas:

000683

Rubrica: 52

	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tine	Heldada	Local de terre
	IDADE SINDICAL		vaior Calculado	vaior intormado	про	Unidade	Local de trabalho
Emprega	dos						
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	02/2024	34,00	34,00		Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	02/2024	34,00	34,00		Valor	
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	02/2024	34,00	34,00		Valor	
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	02/2024	34,00	34,00		Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	02/2024	34,00	34,00		Valor	
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	02/2024	34,00	34,00		Valor	
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	02/2024	34,00	34,00		Valor	
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	02/2024	34,00	34,00		Valor	
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5063	APARECIDA DOS SANTOS	02/2024	34,00	34,00		Valor	
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	02/2024	34,00	34,00		Valor	
	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	02/2024	34,00	34,00			
	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	02/2024	34,00			Valor	
	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	02/2024		34,00		Valor	
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	02/2024	34,00 34.00	34,00		Valor	
4442	BRUNO MAXIMIANO	12.124 200	34,00	34,00		Valor	
	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	02/2024	34,00	34,00		Valor	
	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	02/2024	34,00	34,00		Valor	
	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	02/2024	34,00	34,00	-	Valor	
	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
		02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	02/2024	34,00	34,00		Valor	
	DANIEL ANTONIO BONFIM	02/2024	34,00	34,00		Valor	
	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	02/2024	34,00	34,00		Valor	
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	02/2024	34,00	34,00		Valor	
	EDNA CRISTINA DE SOUZA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
	EDNA OLIVEIRA FARIAS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
	EDNA SATIRO FERREIRA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
	ELIANA PEREIRA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
	FABIANE FRANCA FERNANDES	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
	JESSICA ALVES DE SOUZA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
	JOSEMARA GOMES DA SILVA	02/2024	34,00		D		
	JOSIMARA MEDINA BENTO	02/2024		34,00		Valor	
	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA		34,00	34,00	D	Valor	
	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
		02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
	LARISSA VENANCIO DA SILVA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
	LEIDE SABRINA JUSTINO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
	LUCILENE CATIA MUNHOZ	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2640	LUIZ DA SILVA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	

ubrica: 52

39-939-304/0009-00

iompetênda: 02/2024

Emissão: 12/03/2024

Horas: 10:52:25

000684

MOVIMENTOS

		MOAT	MENTOS					
	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho	
	LIDADE SINDICAL							
Empreg								
	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	02/2024	34,00	34,00	D	Valor		
P1 22 40 1 - 000 000 00	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	02/2024	34,00	34,00	D	Valor		
	MARIA APARECIDA GARCIA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor		
	MARIA APARECIDA STANQUINI	02/2024	34,00	34,00	D	Valor		
	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor		
	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor		
	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor		
	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor		
	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	02/2024	34,00	34,00	D	Valor		
	MELISSA MANARESI BASSO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor		
	NAIR CRISTINA MARTINS	02/2024	34,00	34,00		Valor		
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	02/2024	34,00	34,00		Valor		
	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	02/2024	34,00	34,00		Valor		
	PATRICIA HELENA DE PAULA	02/2024	34,00	34,00		Valor		
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	02/2024	34,00	34,00		Valor		
7041	PATRICIA PORFIRIO	02/2024	34,00	34,00		Valor		
	PEDRO MANTUANI	02/2024	34,00	34,00		Valor		
	PRISCILA REGINA DE SOUSA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor		
	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor		
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor		
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	02/2024	34,00	34,00		Valor		
	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	02/2024	34,00	34,00		Valor		
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	02/2024	34,00	34,00		Valor		
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	02/2024	34,00	34,00		Valor		
5057	ROSY LICERRO	02/2024	34,00	34,00		Valor		
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	02/2024	34,00	34,00		Valor		
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	02/2024	34,00	34,00		Valor		
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	02/2024	34,00	34,00		Valor		
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	02/2024	34,00	34,00		Valor		
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	02/2024	34,00	34,00		Valor		
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	02/2024	34,00	34,00		Valor		
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	02/2024	34,00	34,00		Valor		
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	02/2024	34,00	34,00		Valor		
		da Rubrica:	3.230,00	3.230,00	,	Value		
	2000	90000000000000000000000000000000000000	5.255,00	5.250,00				
	Total da	a empresa:	3.230,00	3.230,00				

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:19 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3 -----

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000003047938006460000696610000323000

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 31.808 DATA DE VENCIMENTO 20/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 3.230,00 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO 0.853.603.BE5.FA9.295

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088



EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA RUA HEITOR PENTEADO, 468 FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092 GARCA - SP Fone: (14) 3406-3140

DAINER Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA

> Nº .: 000.023.752 Série: 1 Folha 1/1



3524 0217 8641 5500 0179 5500 1000 0237 5219 8261 6034

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

NATUREZA	DA	OPERAÇÃO	
V			

Venda de Mercadoria INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 315040238113

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135240374638329 - 21/02/2024 08:29:38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ / CPF

17.864.155/0001-79

0,00

0,00

0,00

0.00

0,00

0,00

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENT	E DO BRA		CN	45.349.	461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 21/02/2024
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Leone (E.)	WILLIAMS			17400-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 21/02/2024
GARCA FATURA / DUPLICATA	(14	3407-5066	SP	INSCRIÇÃO E	STADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA 08:28:37

Número Vencimento: 22/03/2024 Valor: R\$ 42,15 CÁLCULO DO IMPOSTO

3308

BASE DE CALC. DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALC. ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBST.		In the second				
	0,00		0,00		0,00	VALUE DO ICMS SUBST.	0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS		V. TOTAL PRODUTOS
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR IPI	0,00	VALOR DO COFINS	0,00	42,15
	0,00	La graduum en en en en	0,00		0,00		0,00	12-3766-386-365	0,00	VALUE DO COFINS		VALOR TOTAL DA NOTA
TRANSPORTADOR	/ VOL	IMES TRANSPOR	TADOS		-,		0,00		0,00		0,00	42

RAZÃO SOCIAL FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF ENDERECO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0 PESO LÍQUIDO

QUANTIDADE 0,000 DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS 0,000 CÓDIGO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO VALOR UNIT. NCM/SH VALOR B CÁLC ICMS VALOR ICMS OCSOS CFOP UN QUANTI. VALOR IPI ALIQ. ICMS ALIQ. IPI TOTAL 9221 PULVERIZADOR PET 500ML TRANSP - COD 35654 - NOBRE 84248990 0102 5.102 UN 784 5.00 4,48 22,40 SABAO EM BARRA UNIC - C/ 05 UN 0,00 0.00 0,00 34011900 0500 5.405

0102

96039000

UN

5.102 UN 1.00

2,00

8,25

5.75

11,50

HOSPIT	ALAR
Brumo	paquin

VASSOURA - VIP - COD 953 - S. MARIA

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

2 6 FEV. 2074

DADOS ADICIONAIS

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.
Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 13,67

RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7

CONTA: 37.215-3 -----

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600008370017196630000004215

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 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.809 DATA DE VENCIMENTO 22/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 42.15 VALOR COBRADO ------

NR.AUTENTICACAO 0.84E.B14.4CA.2DC.6CA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

NF-e

Nº 860.037.168 Série 001

DATA DO RECEBMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DO ICMS

MORIS & IASUTANI LTDA - ME



CÁLCULO DO IMPOSTO

RUA CEZARIO KEMP, 150
DISTRITO INDUSTRIAL - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4003 CEP: 17400-000
www.alhogabriela.com.br

nfe@alhogabriela.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

3524 0213 6543 5800 0180 5500 1000 0371 6010 0037 1392

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

ALOR TOTAL DOS PRODUTOS

			1.00	OCCUPATION OF THE	OT DISTERNATION OF USA	4					
VENDA							375631203 21/02	2/24 09:51:10			
315030960119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITU	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO				13.654.358/0001-80				
DESTINATÁRIO / I	REMETENTE										
NOME/RAZÃO SOCIAL 484 - Associacão	Hospitalar Beneficiente do Br	asil			45.34	r 19.461-0009-	60	DATA DA EMISSÃO 21/02/2024			
RUA DOUTOR	ORLANDO THIAGO SANTO	S, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAN	S		17400-000	21/02/2024			
MUNICIPIO GARCA			SP	(14)3532-5198		INSCRIÇÃO ESTAD	UAL	HORA DA SAIDA			
DUPLICATAS			dan in	•	-						
Número ; Vencimento : Valor RS :	001 22/03/2024 187,00										

	72,72			13,09	0.00		Lor. 100 Fama 20100 1110	0,00	JALON TOIL	WE THOSE I	187.00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO	5EGURO 0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS ().	VALOR DO IP1	0.00	VALOR TOTAL		
RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									5 3 1 1 7 7		
O MESM	MESMO			0 - REMETENT	0 - REMETENTE CODIGO ANTI PLACA DO VEIQUEO			uf	13.654.358/0001-80		
Rua Cezario Kemp, 150			MUNICIPIO GARCA			1	ur SP	MSCRIÇÃO ESTADIAL 315030960119			
QUANTIDADE	TIDADE ESPECIE MARCA NUMER		ERAÇÃO	ele.		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO CFOP VALOR UNITÁRIO VALOR DESCONTO VALOR BASE DE CALC. ICMS QUANTIDADE VALOR IPI ICMS IPI 00111 ALHO SEM PELE IN NATURA 07032090 020 5101 KG 11,00 13,09 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$7,85 Estadual (7,00%) 0.00 18.00 0.00 RS13.09 Municipal (0,00%) R\$0,00 HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

2 6	FEV. 2024								
CÁLCULO DO ISSQN		1	LL				L	L	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇÕIS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSO	gN .	0,00	VALOR TOTAL	DO ISSON	0	00
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMFLEMENTARES								 	
The second control of the second seco				prece	SVADO AD FIRE	-0			-

KEMS BASE DE CALC REDUZIDA(7%) ANEXO II. ART 3 / ICMS-BASE D
F CALC REDUZIDA(7%) ANEXO III. ART 3 / ICMS-BASE D
SUBST. TRB ART 313-W RECRAT
NOM 97932990 F 9719990 IS NI OS CONF LEFIN 16,8
EXAURAS P
From 64 Forence of 13/2023 Orgao Prefetura Municipal de Gar
(a) Phosibility
Pedicts 11879 e 11840

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:19 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3 ______

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120010283022110089571078296630000018700

BENEFICIARIO:

MORIS E IASUTANI LTDA ME

NOME FANTASIA:

MORIS E IASUTANI LTDA ME

CNPJ: 13.654.358/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

MORIS E IASUTANI LTDA ME CNPJ: 13.654.358/0001-80

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO

DATA DE VENCIMENTO 22/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 187,00 187,00 VALOR COBRADO

______ NR.AUTENTICACAO 2.E98.A46.231.93E.3C1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

000690

CÉCEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÓNICA UNDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 713,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - R

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N° . 987 .525.398 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699 DISTR. INDUSTRIAL - 17232-232 ITAPUI - SP Fone/Fax: 01436649811 DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

N°. 007.525.390 Série 001 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0252 4341 5600 0184 5500 1007 5253 9016 1852 1570

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

VENDAS 135240373436615 - 21/02/2024 02:58:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF
377002180114 [INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. S2.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL 45.349.461/0009-60 21/02/2024 ENDERECO BAIRRO / DISTRITO DATA DA SAÍDA/ENTRADA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6 VILA WILLIAMS 17400-000 21/02/2024 MUNICÍPIO FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA GARCA SP 1435325198 02:46:00

| FATURA / DUPLICATA | Num. | 001 | Venc. | 22/03/2024 | Valor | R5 713,20 | CÁLCULO DO IMPOSTO | BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

BASE DE CÁLC. ICMS S.T. VALOR DO ICMS SUBST. V. IMP. IMPORTAÇÃO V. ICMS UF REMET V. FCP UF DEST V. TOTAL PRODUTOS 713,20 128,38 0,00 0,00 0,00 0,00 0.00 713,20 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESA V. ICMS UF DEST V. TOT. TRIB . TOTAL DA NOTA 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 713,20 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO CNPJ / CPF REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA ENDEREÇO 0-Por conta do Rem GAB4896 SP 52.434.156/0001-84 INSCRIÇÃO ESTADUAL MUNICÍPIO RUA SANTO ANTONIO, 1699 ITAPUI SP 377002180114 QUANTIDADE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 6 VOLUME 24/0137295D 25,180

25,190 DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CÓDIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO VALOR UNIT NCM/SH O/CST CFOP UN VALOR VALOR B.CALC QUANT VALOR ALIQ. ICMS ARQUIVO MORTO PAPELAO 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G PCT.C/25 - SAO CARLOS 000200 TOTAL DESC ICMS IPI IPI 48191000 0/00 5102 PE 2,000 129,00 0.00 129.00 23.2 18,00 001400 CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL 96081000 4/00 5102 CX 2.0000 36,5000 73,00 0,00 73.00 CX.C/50 835205 - BIC 13.14 18,00 CLIPE GALVANIZADO ACO 8/0 LINHA LEVE 170 UN CAIXA 1110-7 - BACCHI 063057 83059000 0/00 5102 CX 1.0000 11,7000 11,70 0,00 11.70 2.11 18,00 002131 ETIQUETA MATRICIAL 89232C PIMATAB 89 48219000 5/00 5102 CX 1.0000 169,0000 169,00 0.00 169,00 30.42 X 23 MM CX.C/12000 874946 - PIMACO 18,00 FICHARIO DE PVC PERSONALITE A4 45MM 4 ARG.PRET UNIDADE 3344PR - ACP 073463 42021210 0/00 5102 UN 2,0000 16,9000 33.80 0.00 33,80 6,08 18.00 PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G PCT.C/50 302010004 - MASTERPRINT 048500 48115129 2/00 5102 PF 5,0000 15,4000 77,00 0.00 77.00 13,86 18,00 PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFICIO 004373 42021210 0/00 5102 PE 1.0000 17,0000 17,00 0.00 17,00 3.06 CRISTAL SOFT PCT.C/10 160217 - POLIBRAS 18.00 020308 PASTA CATALOGO OFICIO 50 ENV. FINOS PRETA PCT.C/05 122 - ACP 42021210 0/00 5102 PE 1,0000 59,9000 59.90 0.00 59,90 10,78 18,00 PASTA POLIONDA OFICIO 55MM AZUL NOVAONDA PCT.C/10 020409 - POLIBRAS 004419 42021210 0/00 5102 PE 1,0000 39,9000 39,90 0.00 39.90 7.18 18,00 089580 PINCEL MARCADOR PERMANENTE 96082000 3/00 5102 BL 3.0000 4.3000 12,90 0.00 12,90 2.33 MARKING 1.1MM PRETO BL.C/01 886440 - BIO 18,00 068084 PRESILHA PARA CRACHA CLIPS JACARE C/ 83059000 2/00 5102 PE 2,0000 45.0000 90,00 0,00 90,00 16,20 18.00 ALCA LEITOSA PCT.C/100 - MARES OMIN paquim

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

2 2 FEV. 2024

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO DE COMPRA N.1393 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) - Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 Conf.Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1R)(1F)(4M) Valor Aproximado dos Tributos: RS 182.48 (25.59%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3 -----

BANCO DO BRASIL

 $\tt 00190000090307781800708251216175996630000071320$

BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD

NOME FANTASIA:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.811 NOSSO NUMERO 30778180008251216 CONVENIO 03077818 DATA DE VENCIMENTO 22/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 713,20 VALOR COBRADO 713.20 ______

NR.AUTENTICACAO 4.A9E.2A9.539.670.0A8 ------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088



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

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113

Data de Emissão 27/02/2024

VIA ÚNICA

DESTINATÁRIO

ENDEREÇO

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

45.349.461/0009-60 CEP

CPF/CNPJ

17400-000

MUNICIPIO

BRR000005942

FONE GARCA

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

014-35325198

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código Descrição

LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX

Quantidade 1,000

Valor Unitário Valor Total 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:

19.03.2024

CÓDIGO DO CLIENTE

100015210

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nota de Cobrança Nº

0086670017-ND

Matheus Silva Mufala.



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37.215-3 -----

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080621864293980466910009496600000096279

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 DATA DE VENCIMENTO 19/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 962,79 VALOR COBRADO 962,79 -----

NR.AUTENTICACAO 7.BOC.8F8.C2E.FEA.364

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088





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

Vencimento

01/03/2024

20/03/2024

Número do contrato (ID):

77399

Destinatário

61222 - ASSOCIAÇÃO 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.EQUIP4 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 2000 Out Off Mateus Silva Andriollo	599,40
Gerente Tecanformação mandriolo@ahbb.org.br	
Valor total a pagar:	R\$ 1.970.55

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

8 BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 03452.282001 00143.188175 3 96610000197055

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQ	UER BANCO OU LOTÉ	RICA MESMO APÓS O V	/ENCIMENTO.		Vencimento 20/03/2024
Beneficiáno					Agência/Código Beneficiáno
LIFE - CNPJ: 21.343.75	3/0001-70				7652-X / 680-7
Data Doc. 01/03/2024	Número Doc. 4079618	Especie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/03/2024	Nosso Número 34522820000143188-7
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento 1970,55
instruções (Texto de responsabi	lidade do Beneficiário)				(-)Desconto/Abatimentos
Após o vencimento co					
APÓS O VENCIMENTO	, SUJEITO A SUSPEN	SÃO OU LIMITAÇÃO DO	S SERVIÇOS.		(-)Outras Deduções
Fatura reajustada anua			entre en entre en en entre de la com en de e ntre entre entre en entre en entre en entre en entre en entre en entre en entre en entre en entre en entre en entre en entre en entre entre en entre entr		
					(+)Outros Acréscimos
de 01/02/2024 até 29/02	V2024				(=)Valor cobrado
Pagador	32024				

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





01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:19 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3 -------

BANCO DO BRASIL

 $\tt 00190000090345228200100143188175396610000197055$

BENEFICIARIO:

LIFE COBRANCAS LTDA

NOME FANTASIA:

LIFE COBRANCAS LTDA

CNPJ: 21.343.753/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----NR. DOCUMENTO 31.813 34522820000143188 NOSSO NUMERO CONVENIO 03452282 DATA DE VENCIMENTO 20/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 1.970,55 VALOR COBRADO 1.970,55

______ NR.AUTENTICACAO 0.190.2A5.076.9B8.7EB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 03/2024





MESSE Gases for Life Número RPS: Número Nota Fiscal: 86675803

Data Emissão 4350

01/03/2024

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: Exigivel

Qtd

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARÇA HOSP SÃO LUÇAS HSL

UN SERV; MANUTENCAO PREVENTIVA BULK 3/2024 - 6000004357.

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

Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário Valor Total

694,82

694,82

Observação: Total dos Serviços Total de Deduções 0,00 Desc. Incondicionado 0,00 694.82 Base de Cálculo ISS SEM RETENÇÃO 2,00 % 13.90 Desc. Condicionado 0.00 Total da Nota RETENÇÕES Total Liquido PIS INSS **OUTROS** 694,82 662,51

Esta é a chave de validação: NDNT-GBLO

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

0,00



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080653941293980466910009296630000064861

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:

ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----NR. DOCUMENTO 31.814 DATA DE VENCIMENTO 22/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 662,51 VALOR COBRADO 662,51 -----

NR.AUTENTICACAO 1.AC6.ECB.44E.189.0A0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

COMERCIAL C PC EMILIO MARCO JAGUARUNA - SI CEP 13916-074 - 19	CIRURGICA ONATO 1000 -	NUCLEO RESID	ISE LTDA ENCIAL DOU		NASSIF -		TRA		IXILIA	NICA	Consult www.nf	ta de fe.faz	ESSO 291 75 autent enda.ç	ticidade n	5500 1 to portal	001 8. nacio o site	306 331 nal da N	8 1249 02 F-e z Autoriza		
VENDA INSCRIÇÃO E	STADUAL	O ESTAI	DO	INSCR. EST.	SUBS. TRIBU	TÁRIO				CNPJ			ere anne	4814	20/02	/2024	1 20::	53:00	69	8
39506014										67.	729.17	78/00	004-9)1		-				
ENDEREÇO	ACAO I			ENEFICE	7-74-77	BRASI	IL.			/ DISTRIT			CNPJ / 0 45.34	19.461/ CEP		60	DATA	DA EMISS 20/02/2 DA ENTRA	024 Da/sa	İDA
MUNICÍPIO GARCA	OR OR	LANDO	THIAG	O SANTO	S 70	FONE /			LA	WILL	IAMS UF SP		INSCRI	17400 ÇÃO ESTA	DUAL			20/02/2 DE SAÍDA	024	
FATURA/DUPLICATURA	PLIC.	VENCIMENTO 19/03/2024		VALOR 2.000,00	FATURA/D	UPLIC.	VEN	NCIMEN	то	'	/ALOR		FATU	RA/DUPLI	c.	VENCIN	MENTO	v	ALOR	_
CÁLCULO DO IM BASE DE CÁL	CULO DO I	CMS .000,00	VALOR DO		360,00	BASE DE C	ÁLCI	ло ро	ICMS	S ST 0,00	VALOR	DO IC	MS SU	BSTITUTO	0,00	VALOR	TOTAL	DOS PRODI	лоs 2.00(0,00
VALOR DO FR		,00 VALOI	R DO SEGU	0,00	VALOR DO I		0,00	0.00	TRAS	DESPESA	s 0,0	165/92	VALOR	DO IPI	0,	00	VALOR T	OTAL DA N	ота 2.000	0,00
NOME/RAZĂ NIKKEY	O SOCIAL			RANSP.	FRETE POI	R CONTA	. 1	CÓDIO	O AN	TT		PLA	CA DO	VEÍCULO	UF	CNI 15		84/000	-60	
ENDEREÇO R MARIA QUANTIDADE	E ESPÉ	CIE		MARC	and the second s	ose D	NU	JMERO		ГО		PES	SO BRU	то	UF SP	64		ESTADUAL 51114 UIDO		
2,00	ana dia dia 75						. Consider	0452	4			Ĭ.			7,8	40			7,	840
CÓDIGO 030307	TIDAS DE			TO / SERVIÇO VENSOHN) L:	1201066 0	NCM / SH 38221920	700		UN	QUAN	UNI	ALOR	0 1	ALOR OTAL	B.CALC ICMS		ALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	Commence and commence
		00 F: 13/06/23		26 Shape a magazanan 14 mada	1291900 Q	38221920	700	3102		2.00	0,00		,81	1.620,00	1.620	0,00	291,60	0,00	18,00	0,00
031343	L: 2209160	Q: 2.000,0000	n dos So	cválu	NSOHN)	90183999	200	5102	PC	2,00	0,00	0,	19	380,00	386	0,00	68,40	0,00	18,00	0,00
0	Au	502.885. xiliar de Al																		
		H(OSPIT	ALAR	-															
CÁLCULO DO ISS INSCRIÇÃO M		55051	and the second s	VALOR TOTAL	DOS SERVIÇ		0,00	00000	SE DE	CÁLCUL	O DO ISS	SQN		0,00	VALO	R DO IS	SQN		(0,00
RECLAMACO GARCA (HOSI pagamento dev boletos@rioclas	COMPLEME : 002 PRE DES APOS 48 PITALAR) D rera ser real rense com br	ZADO CLIEN shs DO RECEB ATA ENTREG izado atraves d ou no telefone	IMENTO T A: 21/02/20 lo boleto ar (19)3522-58	DR CONFERIR ERMO DE FOM 24 Pedido: 27417 nexo a nota fisc 00, Setor de Cob ESSA(Codigo Int	ENTO 013/20. 68 Autorizaca al, caso nao ranca Privado.	23 ORGAO F o de Compra(receba entre . AFE: 1.0439	Pedid em 6	o Client contato	e): 274 atrave	ICIPAL D 11768 *** s do e-ma	S E O il	ERVADO	D AO FIS	со						

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:19 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101333856175296600000200000

BENEFICIARIO.

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----NR. DOCUMENTO 17115360001333856 NOSSO NUMERO CONVENIO DATA DE VENCIMENTO 19/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00 VALOR COBRADO 2.000,00 -----

NR.AUTENTICACAO B.4C4.141.709.1F8.A77

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

3782. AHBD ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARCA - SP.

NF-e

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N° 000.028.724 Série 001



ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533 CENTRO - GARCA - SP Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1

Nº 000.028.724 Série 001 Folha 1/3



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

ROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE US

135240271221913 06/02/2024 15:30:15

VENDA

SCPIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

12.744.359/0001-52

	T :	TAT:	AT	- A I			REM	-	CAL	TI	•
_	Э 1	11.4	МΙ	A	RIU	•	KEN	161			=

OME : RAZÃO SOCIAL 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	1	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-	-60	DATA DA EMISSÃO 06/02/2024	
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus		BAIRRO / DISTRITO WILLAMS		17400-000	DATA DA SAÍDA 06/02/2024
GARCA	SP	TELEFONE/FAX (14)98178-2520	INSCRIÇÃO ESTAD	UAL	HORA DA SAÍDA

√úmero :	001	Número	:	002	Número	:	003
vencimento :	20/02/2024	Vencimento	2	20/03/2024	Vencimento	:	20/04/2024
√alor R\$	507,41	Valor R\$	1	THE RESERVE OF THE PARTY OF THE	Valor R\$:	507,42

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE DE CALCULO DO ICMS	0.00	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO D	O ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR D	DICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00		0,00		0,00			0,00	1.522,25
ALOR DO FRETE	72574 TOSA	DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIA	AS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0	.00	0,00		0,00		0,00		0,00	1.522.25

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

PROPRIC	roprio		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
*DEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
JANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	1	PESO LÍQUIDO	

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNIO.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR	VALOR	BASE DE	VALOR	VALOR	ALIQU	JOTA %
299839	ABBACADEIRA NIVI ON 3 6 Y 2500 GA PETO POGO			-				DESCONTO	TOTAL	CALC. ICMS	KMS	27	KMS	IP1
277037	ABRAÇADEIRA NYLON 3,6 X 250MM PTO/BCO Val. Aprox. Tributos: Federal (22,33%) R\$4,91 Estadual (18,00%) R\$3,96 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	PT	1,00	21,98	0,00	21,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TPJ/AS*BR1	ASTRA ASSENTO SOFT BRANCO Val Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$22,25 Estadual (18,00%) R\$29,78 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 38A6BE15-1A88-45D3-888F-7CCTEC461F46	39222000	0500	5405	UN	3,00	55,14	0,00	165,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FPJ/AS*CM2	ASTRA ASSENTO SOFT CARAMELO CLARO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$7,90 Estadual (18,00%) R\$10,58 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com br FCI: 0BFE98F7-FC88-42D1-8D9E-6925F02AB760	39222000	0500	5405	UN	1,00	58,7651	0,00	58,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0146973	BUCHA PLASTICA 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 PLASTICA 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	00,0	0,00	0,00

LCULO DO ISSON

CRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR TOTAL DO ISSON
	0,00	0,00	0,00

DOS ADICIONAIS

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OCUMENTO ENTIDO POR ME OU EPP OP. PELO SIMPLES NACIONAL.

ÀO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.

REI CLAS. 1930 BIC ICMS. 1522-25 AIA (KMS. 1,25%.

BS.- TERMO DE FOMENTO 013/2023

REAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

REFERENTE AO CONVENIO HOSPITALAR)

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo RG: 37.468.476-5





VENDA

NSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533 CENTRO - GARCA - SP Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

0 - ENTRADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

1 1 - SAÍDA

Nº 000.028.724 Série 001 Folha 2/3



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

RIZAÇÃO DE USO

135240271221913 06/02/2024 15:30:15

12.744.359/0001-52

ADOS 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	VALOR	-	OTA %
0029087	CADEADO PADO 20MM	83011000	0500	5405	UN	5,00	23,0327	0,00	115,16	0,00	(00000000000000000000000000000000000000	P	ICMS	IP1
	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				0.11	3,00	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%) R53,25 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 FCI: 01B9FF0E-04EB-4351-A3CA-8088BCD4E048	35061090	0500	5405	UN	2,00	20,04	0,00	40,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0135100	PARAFUSO CHIPBOARD 4.0 X 40 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$1,33 Estadual (18,00%) R\$1,62 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	PC	50,00	0,18	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0134776	PARAFUSO 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		84818019	0102	5102	PC	2,00	66,6456	0,00	133,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3001,0520.18	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
3909 0110.12		83015000	5500	5405	PC	4,00	15,6944	0,00	62,78	00,0	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

NSCRIÇÃO ESTADUAL

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533 CENTRO - GARCA - SP Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

Nº 000.028.724 Série 001 Folha 3/3

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO



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

12.744.359/0001-52

315.028.655.110 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	-	UOTA %
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:	39259090	0500	5405	PC	3,00	9,20	0,00	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
20591010	IBPT/empresometro.com.br 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 FCI: 3FD52876-CA7B-4744-B449-299C36454B79	39162000	0500	5405	UN	5,00	9,99	0,00	49,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
SDD62C32	STECK DISJUNTOR DIN BIP 32A Val. Aprox. Tributos: Federal (15,19%) R\$19,75 Estadual (18,00%) R\$23,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	PC	2,00	65,00	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
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	0,0
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 TUBOLAR 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
	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		5405	MT	14,00	4,788	0,00	67,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00

Matheus Silva Mufalo



01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:19 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339982464890000000306608701014196610000050742

BENEFICIARIO: ACACIO VIASSELI ME NOME FANTASIA:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52 BENEFICIARIO FINAL: ACACIO VIASSELT ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

------NR. DOCUMENTO 31.816 DATA DE VENCIMENTO 20/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 507,42 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO F.2C3.C48.11B.7A1.8EF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

																UĮ	JU I	(11
RECEB IMOS DE ELETRÓNICA IN DATA DE RECEBI	DICADAA	A E COMERCIO (BAIXO, EMISSÃO IDENTIFICAÇÃ	: 21/02/2	024 VALO	R TOTAL:	R\$ 2.181	OUTOS E ,76 DES	JOU S TINAT	ERVIÇOS CO ÁRIO: ASSO	ONSTA OCIAC	ANTES D. AO HOSI	A NOTA F	ISCAL BENEFIC	CENTE	Nº.	NF-6 000.020 Série 00	0.802	
																serie u) I	
																		
INDUSTRIA		NTIFICAÇÃO DO EM ERCIO CERE		'A GAR	CA LTD	A	DA mento A Fiscal	Auxili: Eletrô	ar da Nota nica									
AVENI		BIENO DA COS ENTRO - 17400		CHADO,	605		SAÍDA	DA	1	CHAVE	DE ACES	so						
		- SP Fone/Fax:		092			N°. 000	0.020	802		3524 0	248 2066	7600 0	162 5500 1	1000 0208 (212 807	2 5969)
						1	Sér	ie 00	1						ortal nacio			
NATUREZA DA O	PERAÇÃO				7111		Fol	ha 1/1				e.fazenda AUTORIZA			o site da So	faz Auto	rizado	ra
	Alternative statement	CADORIA AI	OUIE	IDA OI	RECER	RIDA D	FTFI	CEI		rkolo					02/2024	00.50.	22	
INSCRIÇÃO ESTA	DUAL		INSCR	IÇÃO MUNI	CIPAL	IDAL D	LILL		SCRIÇÃO EST	TADUAI	L DO SUBS	T. TRIBUT	:	CNPJ / CPF	02/2024	00:50:5	0.2	
	15002113	ALEAN S							NAME OF THE PERSON NAME OF THE P			eun ere didinució E		4	8.206.67	6/0001	-62	
NOME / RAZÃO SO		ENTE				,												
7.3.23		SPITALAR	RENE	FICEN	TE DO	DDAG	**			1	CNPJ / CPI				DATA	DA EMISS		
ENDEREÇO	ono no	SITIALAK	DEIVE	FICEN	IE DU	DKAS		AIRRO /	DISTRITO		4	15.349.4 ICEP	61/00	<u>09-60</u>	DATA	21/02/ DA SAÍDA		
RUA DR O	RLAND	O THIAGO	DOSS	ANTO	S. 70				CASC	АТА	les .	1	1740	0-000	DAIA	21/02/		
MUNICÍPIO						ANTE AN	UI	F	ONE / FAX			INSCRI	ÇÃO ESTA		HORA	DA SAÍDA		
GARCA								SP	1434	10750	066					08:58	3:20	
	001 0/03/2024 5 2.181,76 IMPOSTO	OR DO ICMS	TRASE	DE CÁLC IO	MC C TIVAL	OR DO IC	MC CLIDA		IMP. IMPORTA	ale	· · · · · ·							
	0.00	0.0		E CALC. IC	0.00	OK DO IC		SALES DANS	IMP, IMPORTA		25	UF REME	12 cm 1	. FCP UF DE	400000	V. TOTAL		
VALOR DO FRETE		OR DO SEGURO	DESCO	NTO		RAS DESI	0,0		LOR TOTAL II	0,0		UF DEST.	0,00	. TOT. TRIB	0,00	V. TOTAL	2.1	81,7
	0,00	0,0			0,00		0,0	00		0,0	0		0,00		564,26			81,7
TRANSPORTAL NOME / RAZÃO SO	DOR / VOLI	UMES TRANSPO	RTADO	FRETE	conta do	Rem	CÓDIGO	ANTT		PLAC	CA DO VEÍ	CULO	UF	CNPJ /				01,7
ENDEREÇO				0 1 01 (conta do		MUNICÍP	10							-1			
							MONICI	10					UF	INSCRI	ÇÃO ESTADI	JAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE		M	ARCA			NUMERA	ĄÇÃO		Ī	PESO BRU	то		Ţ	PESO LÍQUID	0	# 15 3 1	
DADOS DOS PE	RODUTOS /	SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESC	CRIÇÃO DO PRODU	TO / SERV	лçо	NCM/SH	O/CSOS	N CFOP	UN	QUANT	V	ALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR	VALOR	ALIQ.	ALIC
258	ADOCANT	E ZERO CAL 100	ML		21069090	0/101	5102	UN	2,00	00	6,7500	13,50	0,00		ICMS 0,00	0,00	ICMS 0,00	0,00
279		C CRACKER MA DE MILHO GARO		50G	19053100 11022000	+	5102	UN	5,00		6,3900	31,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
280		ANDIOCA GARC			11062000	0/102	5101	UN	4,00		3,6500	14,60	0,00			0,00		0,00
284		IOSO GARCA IK			11022000	0/102	5101	UN	6,000 3,000		4,5000 3,8000	27,00 11,40	0,00					0,00
286		RA QUIBE GARC	A 500G		19043000	0/102	5101	UN	4,00		5,9000	23,60	0,00			0,00	0,00	0,00
288	COLORAU	GARCA 500G			21039021	0/102	5101	UN	2,000		5,5000	11,00	0,00			0,00	0,00	0,00
318	FARINHA SAL DEE C	DE TRIGO GLOB	0 1KG		11010010	0/101	5102	UN	6,000		3,9900	23,94	0,00			0,00		0,00

	Discourie De Trobe To / SERVIÇO	NCMUSH	U/CSUSN	CFOP	UN	QUANT	UNIT	TOTAL	DESC	ICMS	ICME	VALUE	ALIQ.	ALIQ.
258	ADOCANTE ZERO CAL 100ML	21069090	0/101	5102	UN	2,0000	6,7500		0.00	0,00	ICMS	IPI	ICMS	IPI
	BISCOITO C CRACKER MARILAN 350G	19053100	0/101	5102	UN	5,0000	6,3900		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
279	FARINHA DE MILHO GARCA 500G	11022000	0/102	5101	UN	4,0000	3,6500		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
280	FAR DE MANDIOCA GARCA 500G	11062000	0/102	5101	UN	6,0000	4,5000		0.00			0,00		0,00
284	FUBA MIMOSO GARCA IKG	11022000	0/102	5101	UN	3,0000	3,8000		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
286	TRIGO PARA QUIBE GARCA 500G	19043000	0/102	5101	UN	4,0000	5,9000		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
288	COLORAU GARCA 500G	21039021	0/102	5101	UN	2,0000	5,5000		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0/101	5102	UN	6,0000	3,9900		0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0/101	5102	UN	10,0000	1,9000		0,00	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0/101	5102	UN	20,0000	1,1900		0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	SARDINHA NAUTIQUE COM OLEO 125G	16041310	0/500	5405	UN	10,0000	5,5000		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MACARRAO PAULISTA PARAFUSO 500G	19021900	0/101	5102	UN	20,0000	2,9900		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	_0,00_
	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE 500G	19021900	0/101	5102	UN	20,0000	2,9900		0,00	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
	VINAGRE BELMONT TINTO 750ML	22090000	0/101	5102	UN	10,0000	2,9500	29,50	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
	SUCO DE CAJU SERIGY 500ML	20093100	0/101	5102	UN	5,0000	4,2000	21,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
444	AGUA DE COCO KERO COCO 200ML	20098921	0/101	5102	UN	20,0000	2,9900	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	CAMOMILA	09109900	0/101	5102	KG	2,0000	75,0000	150,00	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ERVA DOCE	09096110	0/102	5101	KG	2,0000	95,0000	190,00	0,00	0,00	0,00			0,00
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL 500G	15171000	0/500	5405	UN	20,0000	6,9900	139,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	_0,00_
1125	MILHO VERDE FUGINI 170G	20058000	0/500	5405	UN	20,0000	3,7900	75,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1191	ERVILHA FUGINI 170G	20054000	0/101	5102	ŪN	15,0000	3,2900	49,35	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
2002	CHOCOLATE EM PO NESTLE 200G	18069000	0/101	5102	UN	2,0000	20,9000	41,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2054	LEITE LIDER DESNATADO 1L	04022110	0/101	5102	UN	12,0000	4,4900	53,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	_0,00_
2055	LEITE LIDER INTEGRAL 1L	04022110	0/101	5102	UN	204,0000	4,4900	915.96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	_0,00_
2102	MOSTARDA VICHE 180G	21033021	0/101	5102	UN	2,0000	3,7900	7.58	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
2194	QUEIJO RALADO VICHE 40G	04062000	0/101	5102	UN	10,0000	3,9900		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	GELATINA EM PO APTI 20G	21069029	0/101	5102	UN	20,0000	1,6500		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
	Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar do Alexandos					20,0000	1,0300	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2 6 FF 2	21 Bruno Joaquim dos Santos	THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TR	CARROLINA											
	502.885.338-01	l H	OSPI	TAI	A PA	The second								
	Auxiliar de Almoxarifado	MINISTER VICTOR		IAL	M	200								
		200	of distribution	EST-MEN	TOWN COME.	monte J	- 1			1				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 292,39, Estadual R\$ 271,87, 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\$ 61,53) | Pedido 6760 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 82666 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 564,26

RESERVADO	AO	FISCO
-----------	----	-------

Impresso em 26/02/2024 as 15:05:37

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200139713022810912671038596610000218176

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 31.817
DATA DE VENCIMENTO 20/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.181,76
VALOR COBRADO 2.181,76

NR.AUTENTICACAO 0.E3F.77E.0C8.9AE.0C3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.048.160 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 000.048.160 Série 001 Folha 1/1



3524 0259 8639 7700 0185 5500 1000 0481 6015 9481 4651

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

NATUREZA DA OPERACAO	UREZA DA OPERA	CÃO
----------------------	----------------	-----

209263984111

Venda de produção do estabelecimento quando o produto esteja

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240363074187 19/02/2024 19:12:39

CNPJ / CPI

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 19/02/2024 ENDERECO BAIRRO / DISTRITO DATA DA SAÍDA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIAMS 17400-000 19/02/2024 MUNICIPIO TELEFONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA GARCA SP 19:01:35

FATURA DADOS DA FATURA

Número: 48160 - Valor Original: R\$ 2.676,57 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.676,57

PARCELAS

Número

Vencimento 20/03/2024 Valor R\$ 2.676,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0.00	VALOR DO ICM	S			BASE DE CÁLCULO DO ICMS SU	BST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUT	os
VALOR DO FRETE	0,00 VALOR DO SEGURO		pronoumo		0,00		0,00	0,00		2.676,57
0,00	TALOR DO SEGUR		DESCONTO		OUTRA	S DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR	R DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
ED ANGROPEA DOD ANGL		0,00		0,00		0,00		0,00		2.676,57

TRANSPORTADOR / VOLUMI	ES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SO	OCIAL *		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 36	VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	86.740	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN /CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR	BASE DE	VALOR	VALOR	ALI	IQ. %
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos 240,17 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	12,0000			732,00	CÁLC. ICMS 0,00	1CMS 0,00	0,00	1CMS 0,00	0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 15,44 (32,80%)	34025000	0202	5401	GL	3,0000	15,69000	0,00	47,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 81,33 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	4,0000	61,00000	0,00	244,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 92,94 (37,55%)	34013000	0500	5405	GL	5,0000	49,50000	0,00	247,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSÉPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 41,66 (32,05%)	38089429	0102	5102	GL	2,0000	65,00000	0,00	130,00	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
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 62,53 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	2,0000	94,00000	0,00	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 77,33 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	4,0000	58,00000	0,00	232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Boleto

O.S./ Pedidos: 3412 TERMO DE FOMENTO 013/2023. ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

Tributos aproximados R\$ 414,33 Fed., R\$ 481,78 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.1.A

MMO

2000 min Bruno Joaquim dos Santos

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:19 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002920770201018296610000267657

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

DATA DE VENCIMENTO 20/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024 2.676,57 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO 2.676,57

-----NR.AUTENTICACAO 9.6F2.363.4CE.E1A.F4D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

	CHAVE DE ACESSO 3524 0360 6192 0200 5700 5503 2000 0048 6610 2246 3235	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135240445334618 / 01.03.2024 - 10:27:45	CNPJ CPF DATA DA EMISSÃO 01.03.2024 45.349.461/0009-60	-000		2" VENCIMENTO VALOR	0,00 VALOR DOS PRODUTOS 817,70	AL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 844,96	UF CNPJ.CPF 77.792.174/0003-20	UF INSCRIÇÃO ESTADUAL SP 664130373118	148,670 KG PESO LÍQUIDO 2	V. ICMS ST	W. ICMS ST V. ICMS V. IPPI 29,52 76,05 76,05 47,53 0,00 ADO AO FISCO	
	CHAVE DE ACESSO 3524 0360 6192 0200	Consulta de autent www.nfe.fazenda.gov.br	DADOS DA NF-e	CNPJ 60.619.202/0057-00			SP ISE	VALOR 844,96 N° ORDEM	0,00 VALOR DO ICMS ST	OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI	CÓDIGO ANTT PLACA O0188903 ADU8202		30 PESO BRITTO	V. TOTAL BC. ICMS	1158, 43 125, 48 422, 48 2 64, 05	
DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	0 1		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.61	HOSP SAO LUCAS HS		35325198	N° ORDEM 1° VENCIMENTO 22.03.2024	152,10 BASE DE CÁLCULO ICMS ST	00'0	FRETE POR CONTA	VICÍPIO RTAOZINHO	NUMERO	CAT CTOP IN OUANTIDADE	CST CFOP UN QUANTIDADE N. LYITÁRIO	
MESSER © Gases for Life	rtunato Molina 2, 89		PERACÃO estab efet fora estabelecimento	_	NOME / RAZÃO SCIAL ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA	ENDERGO R DOLITOR ORI ANDO THIAGO SANTOS 70. SALA 6		DE PAGAMENTO	ICMS 844.96 VALOR DO ICMS	R DO SEGURO 0,00 DESC	LI TRANSPORTES LTDA	ENDERECO SERT SERTION SERT SERT.	ESPÉCIE MAI	CILIIIO	COD. FRONTOO DISCRICAD DOS PRODUTOSSERVIÇOS NC. NS. CST CTOP CST CTOP CST	Matheus 51199 Mujuro RG:30,468:416-5
					OIN	V IV NI	15 10	1151	011	ini ini	нопу	PORT	and the second	1	SOURCE SOURCE SOURCE STREET SOURCES SERVICES SERVICES	d

NOTA TISCAL N° 00004866 SÉRIE 32

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3 -----

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080655318293980466910009696630000084496

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 31.819 DATA DE VENCIMENTO 22/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 844.96 VALOR COBRADO 844,96 -----NR.AUTENTICACAO B.16A.4D2.7C3.17A.090

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088



MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 14292

Código de Verificação de Autenticidade 5VYIIXGDI

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/03/2024 às 11:39:58

Chave de Acesso

F6DYL9SYK7IFTCRFFM0RGWOV8PCJRCC

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Núme	ro do Processo	Município de Incidência do ISS JAU-SP	Local da Prestação JAU - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 21/03/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial T	ributação	Tipo ISS	_
2 - Não	2 - Não	Não Possul		Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

67.063.271/0007-52

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

005981500

Complemento

PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA

PARATY

AV. FREDERICO OZANAN, 1488A

JAU-SP

CEP 17205-000

Logradouro

Cidade

Telefone

VILA SANTA MARIA

E-mail

jaque@acass.com.br

TOMADOR DE SERVICOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

401.310.744.118 59815

Nome/Razão Social

AHBB -ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60

Logradouro

Complemento

Bairro Williams

Telefone

E-mail

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais 17402-064

GARCA - SP

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

14 99142 3153

dp.garca@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde. Un. Medida Descrição 44,00

SERVIÇO DE TRANSPORTE MUNICIPAL URBANO DE PASSAGEIROS - VALE TRANSPORTE

VIr. Unitário 4,40

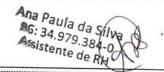
R\$ 193,60

Total

	viços de Qualquer Na	tureza - ISS	一次,	All Haller	er der Latinet Erwisch	A CONTRACTOR OF THE	Construção	Civil
LC 116/2003: 16.01 Serviços de transporte co	eletivo municipal rodoviário,	metroviário, ferroviário e aq		Alíquota 3,00%	Atividade Município 000016.0000001	Código CNAE 4921301	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 193,60	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 193,60)	Total do ISS R\$ 5,81	ISS Retido		sconto Condicionado
Retenções de Impo	stos				ENGLISHED STOREST		Rose State	5.000
PIS	COFINS	INSS	IRI	RF	CSL	ANDERSON DESCRIPTION DE LA COMPANSION DE LA COMPANSION DE LA COMPANSION DE LA COMPANSION DE LA COMPANSION DE L L	Outras R	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$	0,00	R\$ (R\$ 0.00	
/alor Líquido da NFS-	e: R\$ 193,60			Val. Apro	x. Tributos: Federal (15,45	5%) P\$29.91 Estad		

Informações Complementares

"REDUÇÃO A ZERO DA ALÍQUOTA DO PIS E DA COFINS CONFORME LEI Nº 12.860 DE 11/09/2013" "CARGA MÉDIA TRIBUTÁRIA FEDERAL 15,45% - FONTE IBPT" G082329612281/G082329611856



RECEBI(EMOS) DE PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14292 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SVYIIXGOL.

Data

CPF/RG

Assinatura

RECIBO DE ENTREGA -ABRIL/2024

HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, a quantidade de vale transporte. Utilizarei Declaro para devidos fins, que recebi da empresa AHBB - ASSOCIAÇÃO exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa. Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASS DO FUNCIONARIO
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	HSL	40		

Ana Paula da Silva

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, Fica a ressulva que até a presente

data o (s) colaborador (2) não emparaceu so Copare ma e usoal para nomologação." Garça, OSde O4 de 2024.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.19 3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. AGENCIA: 0043-4 - ARARAQUARA SP CONTA: 66.796-3

FAVORECIDO: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSP CPF/CNPJ: 67.063.271/0007-52

VALOR: R\$

DEBITO EM: 19/03/2024

193,60

DOCUMENTO: 031901

AUTENTICACAO SISBB:

7.E47.F6D.A7A.CF0.D2B

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:29/02/2024, Valor Total: R										NF-e					
WILLIAMS - GARCA/SP DATA DE RECEBUENTO DENTENCAÇÃO E ASSUMATURA DO RECEBEDOR											No	N° 000.023.056			
												SÉRIE: 1			
<u></u>	Megamix Comercial Rua Cezinando Dias Paredes Nº 970			DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÓNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1			CHAVE DE ACESSO 4124 0280 5469 4800 0186 5500 10				1000 0230	000 0230 5610 1641 4376			
MEGAMIX	CAMIX Bairro Boqueirão - Curitiba - PR CEP 81.730-090 - Fone (41) 3121-3434				N° 000.023.056 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							
VENDA				141240061854825 29/02/2024 10:22:37							7				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907	91616-21	INSC EST DO SUBST	FRIBUTARIO		7.55.511.11555		CNPU		800 W60 U70-	46.948/					
DESTINATÁRIO/REMETENTI									CHP, I/CPF/IdFation			DATA DE FMS	sAo		
ASSOCIACAO HO		BARRON				9-60 29/02/202									
R DOUTOR ORLA	ANDO THIAGO) SANTOS, 70 - S	T	FONE FAX			WILLIAMS UF INSCRIÇÃO ES			17400-000		29/02/2024			
GARCA FATURA/DUPLICATA		11 - 11		(140)3	407-50	52	15	SP				10	:22:	28	
001 21/03/20	24 R\$ 1.924,50		12 110-75 11-4-51									all become			
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICUS	24,50 VALOR DO HOMS	76,98	BASE DE CA	и соволен	S suestituição	0,00	VALOR DO K	MS SUBSTITU	CAO	0,00	OR TOTAL DOS		02/	1 50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0.00 DESCONTO		0,00	TRAS DESPESAS	ACESSORIAS	0,00	VLOR DO PY			LOR TOTAL ON I	NOTA.	.924		
TRANSPORTADOR/VOLUME		0,00		7,00					_			'	.924	1,50	
EXPRESSO PRIN	ICESA DOS C	AMPOS S.A		0-Rem (CIF)			COORGO A	CÓDIGO ANTI PLACA DO VEIC			80.227.796/0		0058	3-94	
R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, NR. 275					CURITIBA						R 201.04360-39				
8	MANCA				NUMERAÇÃO						8,000		38,000		
DADOS DO PRODUTO/SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	30,000 10 1 (3.00)	NCM	VSH C	ST CFOP	UNID,	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR	ALIQ. ICMS	ALIQ.	
RADIOPA C 50 ANVISA 81474	190010	CADARCO FIO L2024 Q: 15 V: 10 28) P CTC C 100 UND	3005		00 6102		15	45,50	682,50	682,50	27,30	0,00	4	0	
TALGE(L: TLD	ST00223 Q: 60 V: SCARTAVEL 16 G	09 28)			00 6102		60		1.050,00			0,00	4	0	
DESCARPACK	(L: L2022 Q: 1 V: CARTAVEL 18 G	05 27)										0,00	4	0	
DESCARPACK	(L: L2022 Q: 1 V: CARTAVEL 25X8	03 27)	9018		00 6102		20	49,00 4,70			1	0,00		0	
Bruno Joaquin 502.885. Auxiliar de Ali	338-01	HOSPIT	ALAF	₹			RIC CNPJ	ARDO.	10SF BA, 5.214/000 66906	RTH 11-07					
DADOS ADICIONAIS VAIores totais do ICMS EMPRESA OPTANTE FISCAL DE ICMS. LE MERCADORIA TRIBU TRIBUTADOS PIS E O ITENS PIS E COFINS 1034, 840, 831, 1000 TERMO DE FOMENT PREFEITURA MUNIC 336354795.1 3363590 VENDEDOR(A): 011-	PELO SIMPLES I COMPLEMENTA DITADA 04%: 1.924 COFINS PARA O RED ALIQ ZERO O 013 2023 ORG/ IPAL DE GARCA 160.1 SEG A SEX	NACIONAL E NAO GE IR NR.123 DE 12 2006 I,50 ITEM 966 CONF DEC 6426 DE AO: (HOSPITALAR) 7H AS 12H DAS 14H	ERA DIF 6. 07 04 2	REITO A		0		AO FESC							
PROCON-PR - www.pr.gov.t	or/proconpr - 0800-4115	12 - Alameda Cabral 184 - C	entro - Ct	ritiba/PR	CEP 80,41	3-210	-	-							

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:19 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399047080470000000500005501010896620000192450

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
 31.902

 DATA DE VENCIMENTO
 21/03/2024

 DATA DO PAGAMENTO
 19/03/2024

 VALOR DO DOCUMENTO
 1.924,50

 VALOR COBRADO
 1.924,50

NR.AUTENTICACAO 1.B6D.A97.65D.C8C.F2C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

RECEBEMOS DE BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 459,63 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL -RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CENTRO GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CALCULO DO IMPOSTO

315068026116

INSCRIÇÃO ESTADUAL

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1 - VENDAS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

NF-e

N°. 000.000.255 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141 PQ SANTA MARIA - 17400-000 Garca - SP Fone/Fax: 1438798010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

N°. 000.000.255 Série 001 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0332 0636 0200 0184 5500 1000 0002 5511 1914 9938

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

135240525422599 - 12/03/2024 00:39:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

32.063.602/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE CNPJ / CP DATA DA EMISSÃO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 12/03/2024 BAIRRO / DISTRITO CEP DATA DA SAÍDA/ENTRADA 17400-000 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CENTRO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA FONE / FAX MUNICÍPIO SP 1435325198 GARCA

BASE DE CÁLC, ICMS S.T. VALOR DO ICMS SUBST V. IMP. IMPORTAÇÃO V. ICMS UF REMET V. FCP UF DEST VALOR DO PIS VALOR DO ICMS BASE DE CALC. DO ICMS 459,63 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 VALOR DO FRETI VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR TOTAL IP V TOT TRIB VALOR DA COFINS V. TOTAL DA NOTA 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 117,83 0,00 459,63 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO CNPJ / CPI NOME / RAZÃO SOCIAL UF 0-Por conta do Rem 99.999.999/0001-91 CONSUMIDOR MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141 Garca SP **ISENTO** NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍOUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS VALOR UNIT VALOR TOTAL VALOR DESC B.CALC VALOR VALOR IPI ALÍQ. ALÍQ IPI CÓDIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO NCM/SH O/CST CFOP UN OUANT ICMS **ICMS** PRESUNTO FATIADO 16024100 060 5405 KG 1.0200 23,4900 23.96 0.00 0.00 0.00 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0.00 MUSSARELA FATIADA 30,9900 63,37 0.00 0,00 0,00 04061010 060 5405 KG 2.0450 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00 CARTELA DE OVO 04071900 060 5405 UN 2,0000 19,9900 39,98 0.00 0,00 0.00 0,00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt≈0,00 VALOR ICMS ST=0,00 CARTELA DE OVO UN 0.00 0.00 54 04071900 060 5405 1.0000 19.9900 19.99 0.00 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00 PRESUNTO FATIADO 5405 1,0200 23,9900 24,47 0,00 0,00 0,00 0,00 5 16024100 060 KG Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00 79.93 0.00 0,00 0,00 0.00 MUSSARELA FATIADA 04061010 060 5405 KG 2.0500 38.9900 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00 0,00 0,00 UN 19.9900 39.98 0.00 0.00 54 CARTELA DE OVO 04071900 060 5405 2.0000 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00 5405 2,0500 32,9900 67,63 0.00 0,00 0,00 0.00 MUSSARELA FATIADA 04061010 060 KG Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00 PRESUNTO FATIADO 16024100 060 5405 KG 2.1000 23,4900 49 33 0.00 0.00 0.00 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00 AZEITONA S/C FATIADA LANEZA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00 50,99 0.00 0,00 0,00 0.00 5405 UN 1,0000 50,9900 7898961566269 20057000 060

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: "TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA"
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 117,83

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno parquim

HOSPITALAR

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:19 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120000803022310425351037596610000045963

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 31.903

 DATA DE VENCIMENTO
 20/03/2024

 DATA DO PAGAMENTO
 19/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 459,63
VALOR COBRADO 459,63

NR.AUTENTICACAO B.48C.D3F.C99.D17.A19

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades. Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

CNPI/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICIPIO

NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO DADOS DO PRODUTO/SERVICO ALIQUOTAS VALOR COD. PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO ALOR APROX NCM SH O/CST UNID QUANT VALOR TOTAL B.CALC. ICMS VALOR ICMS VALOR IP UNITARIO OOS TRIBUTO **ICMS** 1121 FONTE CARREGADOR PARA 85044010 0 60 5405 1.00 85,00000 85.00 0,00 0,00 0.00 NOTEBOOK 19V 3.42A PINO 5.5MM*2.5MM FT0058BLU GLOBAL GAR. 3 MESES

9 -Sem Frete

MARCA

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

ESPÉCIE

ENDERECO

QUANTIDADE

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 1400 - DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AGENCIA 6605-2 C/C 256 64-1 CNPJ: 13.154.250.0001/28 Pedido #81241 Vendedor:Felipe	RESERVADO AO FISCO							

CNPJ: 13.154.250/0001-28

TECNOPLUS

CCeCARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Chave de Acesso da NFe 35240213154250000128550010001171251000808455

|--|--|

Numero da Nota Fiscal	Serie	Modelo	Mes / Ano I	Emissão
117125	001	55	02/2	24
Protocolo de Autorização - CCe	Data de A	Autorização	Sequencia	Orgão
135240540339938	13/03/202	24 14:43:09	1	35

Correção

DADOS ADICIONAIS : TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

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.

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:49:31 306203062 SEGUNDA VIA 0006 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: DATA DA TRANSFERENCIA 20/03/202.

556.605.000.025.664
85,00 _____

85,00

***** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: MF I E COMERCIAL LTDA

AGENCIA: 6605-2 CONTA: 25.664-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

------NR.AUTENTICACAO 4.0F0.EDF.DA9.CAB.08E



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 março de 2024 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Fomento 013/2024 – Hospitalar, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:

20/03/2024	INSS	UTI	R\$ 44.133,82
20/03/2024	IRRF/FOLHA	HOSPITAL	R\$ 7.482,90
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL	UTI	R\$ 1.185,53
20/03/2024	IRPJ	HOSPITAL	R\$ 3.586,13
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 11.155,93
20/03/2024	IRPJ	UTI	R\$ 382,43
20/03/2024	INSS	HOSPITAL	R\$ 41.183,53
20/03/2024	IRRF/FOLHA	UTI	R\$ 10.846,42

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

Atenciosamente.

Garça, 04 de abril de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI MONTEIRO PINOTTI

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO AFFONSO:36232839 AFFONSO:36232839838

Dados: 2024.04.15 08:26:36 -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



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

45.349.461/0001-02

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

01/02/2024

20/03/2024

Número do Documento

07.16.24080.1524191-4

Pagar este documento até 20/03/2024

Valor Total do Documento

336.941,23

Observações web v4.2.0

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	116.701,11			116.701,11
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	220.101,32			220.101,32
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	138,80			138,80
	Totais	336.941,23			336.941,23

Ana Paula da Silva RG: 34.979.384-0 Assistente de RH

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

20/03/2024 07:16:26

85880003369 0 41230385240 1

80071624080 8

15241914866 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ:

45.349.461/0001-02

Número: 07.16.24080.1524191-4

Pagar até:

20/03/2024

Valor:

336.941,23

85880003369 0 41230385240 1 80071624080 8 15241914866 2



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370819396104051 08/04/2024 20:13:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 08/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 20.12.57 6790306790 SEGUNDA VIA 0001 6790306790 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA:

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. Codigo de Barras 85880003369-0 41230385240-1 80071624080-8 15241914866-2

Data do pagamento 20/03/2024 07.16.24080.1524191-4 Numero do Documento Valor Total 336.941,23

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 032001

AUTENTICACAO SISBB: 0.8FF.0A5.C03.3E6.F17

Centro de custo		INSS		IRRF
TABOÃO MISTA	R\$	107.396,78	R\$	92.065,02
BILAC	R\$	5.616,57	R\$	1.282,93
GABRIEL	R\$	1.436,63	R\$	497,22
PIACATU	R\$	881,58	R\$	46,34
GARÇA HSL	R\$	41.183,53	R\$	7.482,90
GARÇA MEDIA	R\$	44.133,82	R\$	10.846,42
GARÇA UTI	R\$	11.267,87	R\$	2.279,84
ITAPOLIS	R\$	8.214,26	R\$	2.309,52
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$	220.131,04	R\$	116.810,19
TOTAL	R\$			336.941,23



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 equivoco 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)
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



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



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361509545166291 15/04/2024 09:57:51

02/04/2024 306203062

- BANCO DO BRASIL - 16:15:18 SEGUNDA VIA

0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: _____

DATA DA TRANSFERENCIA 02/U4/2024
TO DOCUMENTO 553.062.000.037.215
32.865,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:
NR. DOCUMENTO 553 37.215-3 NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216 NR.AUTENTICACAO 2.115.92C.A78.752.D12

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361509545166291 15/04/2024 09:57:58

306203062

02/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:15:18 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA 02/04/2024 NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

8.566,58

VALOR TOTAL
****** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7 CONTA: NR. DOCUMENTO 55:

CONTA:

553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO

0.4CD.A3C.633.8EF.58B

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.

Empresa:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ:

45.349.461/0009-60

Cálculo:

Folha Mensal

Competência: 02/2024

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

Página: Emissão:

Horas: 15:48:51

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código Nome do emp	regado		Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS						Deduções	Idad	Valor
3815 ADRIANA APAREC	IDA TAHARA KEMP SARTORI		2.904,11	0,00	0,00	0,00	0.53	
7086 AILTON FELIX JUN	NIOR		2.992,77	0,00	0,00	0,00	8,52	247,31
3792 AMANDA VITORIA	ANTONIO		2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,62	257,95
7177 ANA CAROLINA DI	E AQUINO		4.518,65	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5023 ANDREIA MIEKO I	SHIKIRIYAMA		4.482,54	0,00	0,00	0,00	9,99	451,42
3788 BEATRIZ GENERO	SO DOS SANTOS		2.934,84	0,00	0,00	0,00	9,96 8,55	446,37
4442 BRUNO MAXIMIAN	10		2.425,97	0,00	0,00	0,00	700	250,99
5100 CINDY DRIELE DE	OLIVEIRA ATAÍDE		2.891,27	0,00	0,00	0.000000	8,13	197,15
6097 EDNA FERNANDA	MESQUITA DE OLIVEIRA		2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,50	245,77
2526 ELIANA PEREIRA			2.946,92	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5014 ELISANGELA APAR	ECIDA TEIXEIRA		2.894,09	0,00		0,00	11,32	408,82
5201 EMERSON LOPES I			2.425,98	0,00	0,00	0,00	8,50	246,10
7892 FABIANA RAMOS F			2.781,76	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
6096 FABIANA XOLIS GI			2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,36	232,62
	QUE CEZARIO DE OLIVEIRA		2.899,42	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
6187 FLAVIA CABRERA I			4.220,72	0,00	0,00	0,00	8,51	246,74
	IDA DE MORAES CORREA		2.786,13	0,00	0,00	0,00	9,71	409,71
2547 ISIS CRISTINE PIN	HEIRO CAIXETA		4.405,04	0,00	0,00	0,00	8,37	233,15
7765 JOICE BERNARDES			4.315,12	0,00	0,00	0,00	9,89 9,80	435,52
7915 JOSIMARA MEDINA	A BENTO		2.897,34	0,00	0,00	0,00	8,51	422,93 246,49
7799 JULIANE GRACIAN	O RODRIGUES		4.220,72	0,00	0,00	0,00	9,71	409,71
3772 LURIAN DE MOURA	A SILVA		2.452,93	0,00	0,00	0,00	8,98	199,58
4347 MARIA BENIS PERI	EIRA DA SILVA		2.425,98	0,00	0,00	0,00	10,82	325,23
7015 MARIA FERNANDA	TONON DE MELLO HAMZE		4.521,96	0,00	0,00	0,00	10,95	451,89
6193 MARIANA MARCEL	INO		4.420,72	0,00	0,00	0,00	9,90	437,71
7077 MARILDO DE ALME	EIDA SOUZA		2,425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2711 MATEUS ZACARI A	URELIANO DA SILVA		2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
6038 MAYARA PEREIRA	MORGATO		4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
7158 MIRIAM GALDINO	PEREIRA		2.425,96	0,00	0,00	0,00	8,13	
7883 PAMELA KAWAMAT	A MOUTA		4.561,42	0,00	0,00	0,00	10,03	197,15
7154 RAFAEL BATISTA D	DE OLIVEIRA		3.469,71	0,00	0,00	0,00	9,27	457,41
4209 RENAN HENRIQUE	GALDINO DE SOUZA TURATTO		2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	315,18
2835 SILAS FERNANDES			2.425,98	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
4295 TALITA MARIANA I	DA SILVA BERTOLE		2.892,00	0,00	0,00	0,00	8,50	197,15
3832 TATIANE MARIA CA			4.078,73	0,00	0,00	0,00	9,56	245,85 389,83
3796 THIAGO GRANDINI	RAMOS		2.930,57	0,00	0,00	0,00	8,55	250,48
4016 VALERIA MIRANDA	SANTANA CRUZ		2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7124 YASMIN FREIRE BA	ARBOSA		4.470,16	0,00	0,00	0,00	9,95	444,63
Empregados:	38	Total:	122.080,04	0,00	0,00	0,00		11.267,87
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total:	38	Total:	122.080,04	0,00	0,00	0,00		11.267,87

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
otal	122.080,04	0,00	11.267,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.267,87

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:49:31

306203062 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

DATA DA TRANSFERENCIA 20/03/2024
NP DOCUMENTO 556.790.000.000.227 VALOR TOTAL 44.133,82

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553 062 000 037 235 NR. DOCUMENTO

553.062.000.037.215

NR.AUTENTICACAO 4.36D.019.2E4.FAD.47D

CNPJ:

Período: 01/02/2024 a 29/02/2024 Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

1/5 19/03/2024 15:46:23 Pagina: Emissão: Horas:

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

comigo Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Deducão Simplificada	Taxa	Deducão	Valor TRDE
Período: 01/02/2024 a 29/02/2024								onkanna	Will Dist
EMPREGADOS									
2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Férias	24.54		00 0	o	00 0	000	000	o c
8411 ALCIONE CONCEICAO IVO DOS SANTOS	S Mensal 01/24	1.866,20	0000	00'0	0	00'8	00,0	00'0	00,0
8411 ALCIONE CONCEICAO IVO DOS SANTOS	S Rescisão	808,69		00'0	0	564 80	000	800	00,0
8411 ALCIONE CONCEICAO IVO DOS SANTOS	5 13o Resc.	155,51		00'0	0	564.80	0000	000	00,0
2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO	Mensal 01/24	480,66		00'0	0	000	000	00,0	8,0
2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO	Férias	21,46		00'0	0	00'0	000	000	00,0
5086 AMAURI FERREIRA LOURENCO	Mensal 01/24	2.254.34	31	00'0	0 0	00,0	800	0000	00,00
2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 01/24	79 689 6		000	0 0	86,0	0,0	00,00	00'0
7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI	Mensal 01/24	2 475 96	į	00,0	0 0	00,00	05'/	158,40	46,07
4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS RABBOOLIE MACAROLINA DOS SANTOS RABBOOLIES R	PC/10 lesgon II	06,624.2		00,0	0 (528,00	00'0	0,00	00'0
4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUE MENSA	JE Mensal 01/24	1.312,99	н	00'0	0	00'0	00'0	00'0	00'0
5705 ANA CABOLTNA MELO PER ANACAGE	JE renas	8,18		00'0	0	00'0	00'0	00'0	00'0
2255 AND CAROLLINA MELO DE ANDRADE	Mensal 01/24	4.078,73		00'0	0	00'0	22,50	651,73	207,99
2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 01/24	4.078,74	389,83	00'00	0	00'0	15,00	370,40	182.94
7912 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS S/ Mensal 01/24	S/ Mensal 01/24	2.937,70	251,34	379,18	2	0.00	7.50	158.40	14.64
5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	Mensal 01/24	1.866,20		00'0	0	00.0	000	000	0,0
2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Férias	24,54		189.59		000	000	000	8,0
2502 ANDREA CRISTINA VEJAN	Mensal 01/24	2.425.97	1	379 18		00'0	800	000	00'0
7913 ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PJ Mensal 01/24	Pt Mensal 01/24	1 969 48		379 18	1 0	8000	00,0	000	00,00
5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	Mensal 01/24	1 919 28		91,270	۷ ر	80,0	00'0	00'0	00,00
5054 ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Mencal 01/24	4 252 10		00,0	0	00,0	00'0	00'0	000
5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	Mensal 01/24	70 29		00'0	0 0	00'0	22,50	651,73	211,82
5061 ANGELA CRISTINA CAVALHETRO	Eérise	75,50		00,0	0 (00'0	00'0	00'0	0,00
7138 ANNA VITORIA DOS CANTOS	Meneel 04 04	27,52		00'0	0	00'0	00'0	00'0	00'0
7138 ANNA VITORIA DOS SANTOS	Mensal 01/24	1.969,48		00'0	0	00'0	00'0	00'0	00'0
SOLA SANDECTON DOC CANTOC	rerias	7,672,97		00'0	0	00'0	7,50	158,40	22,41
4071 BARBARA COLOTATA		1.916,76		379,18	7	00'0	00'0	00'0	00'0
4071 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA		3.202,93	4	189,59	1	00'0	7,50	158,40	33,15
49/1 BAKBAKA CKISTINE TEIXEIRA FERREIRA		128,74	00'0	189,59	1	00'0	00'0	00'0	00'0
2657 BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	Mensal 01/24	4.078,74	389,83	228,77	ю	00'0	15,00	370,40	97.62
7903 BEATRIZ SOUZA ARAUJO	Mensal 01/24	2.425,96	00'0	00'0	0	528,00	00'0	00'0	0,00
5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	Mensal 01/24	2.893,79	1.128,82	379,18	2	00'0	0,00	00'0	0.00
7817 BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	Mensal 01/24	1.925,53	00'0	00.00	0	528.00	000	000	000
3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIR Mensal 01/24	IR Mensal 01/24	135,96		0,00	0	00'0	000	000	90,0
3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIR Férias	IR Férias	23.95		00.00	c	000	000	000	00'0
7882 BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	Mensal 01/24	1.614,38		0000	0	528 00	00'0	000	800
5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 01/24	2.507,78	209,72	00'0	0	000	2,50	158 40	12.05
5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Férias	2,85		0.00	0	000	00'0	000	0000
7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LETTE Mensal 01/24	E Mensal 01/24	2.508,08	2	0.00	0	000	7.50	158 40	16.64
7806 CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	Mensal 01/24	2.425.97	197.15	000	•	000	7 50	150 40	16,71
6188 CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	Mensal 01/24	2.890.79		189 59	· -	90,0	05,7	120,40	00,0
5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DALIM	Moneal 01/24	2 07 1 00		2001		00,0	00'/	158,40	9/157
5244 CAROLINE DE DITVETDA DALIM	rieilsai 01/24	2,176.2		189,59	-	00'0	7,50	158,40	31,06
JOSE CARCELINE DE OLIVEIRA DAUM		3.572,13		189,59	-	00'0	15,00	370,40	87,86
1930 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA		2.658,86	218,11	00'0	0	00'0	7,50	158,40	24,66
5060 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	Mensal 01/24	1.919,28	151,55	189,59	Н	00'0	00'0	00'0	00'0
5060 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOLIZA	Fériac	2 559 04	200 13	180 50	20.	6			20/0

00'0 00'0 00'0 58,40

379,18

379,18

303,34 00'0

> .425,97 80,86

Mensal 01/24

Mensal 01/24

2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA Mensal 01/24

7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS

7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS

4790 GISLANE ALVES XAVIER

379,18

0,00

1,66 2.224,51 373,24 80,54

5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGU Mensal 01/24

5075 GISELE MORETTI DE AQUINO

5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGU Férias

Mensal 01/24

Férias

000

000 00'0 00'0

AND UT TO THE PENETICENIE DU DRA

45.349.461/0009-60

CNPJ:

01/02/2024 a 29/02/2024

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

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

19/03/2024 15:46:23

Emissão Pagina:

Horas:

00'0 Valor IRRF 451,69 00'0 00'0 223,85 00'0 00'0 00'0 0,00 Deducão 370,40 896,00 000 158,40 158,40 000 158,40 551,73 158,40 00'0 0,00 158,40 158,40 370,40 158,40 0,00 0,00 00'0 0,00 0,00 7,50 000 00'0 00'0 22,50 000 00'0 00'0 00'0 00'0 15,00 00'0 7,50 00'0 0,00 000 7,50 7,50 00'0 00'0 00'0 00'0 7,50 7,50 0,00 528,00 Deducão Simplificada 00'0 000 000 000 528,00 000 000 00'0 000 000 00'0 00'0 00'0 000 000 ND 189,59 81,678 65'681 18,96 Dependentes 00'0 000 189,59 379,18 379,18 00'0 379,18 000 000 000 379,18 Abatimentos 65,97 149,36 185,65 889,84 162,36 50,98 245,87 148,46 310,31 146,86 99'581 143,07 156,07 169,73 453,67 184,17 243,16 197,15 231,33 156,07 222,29 186,20 373,57 172,19 5,60 0,00 0,00 000 146,77 0,00 000 0,00 146,77 214,09 Base cálculo 1.884,99 879,66 157,08 2.445,20 2.298,22 679,79 62,20 23,72 2.892,10 1.884,98 1.857,13 2,58 2.285,28 10,56 1.078,75 2.039,37 1.866,20 2.338,41 2.855,12 2.298,23 1.772,53 1.969,48 2,121,25 4.534,71 2.281,76 2.869,58 2.425,97 2.770,94 1.969,48 1.866,20 2.695,66 3.956,29 2.148,60 2.572,34 2.304,23 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AM Mensal 01/24 7820 FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 7862 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABF Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Jensal 01/24 Mensal 01/24 2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES Mensal 01/24 7169 GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIC Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Jensal 01/24 Jensal 01/24 Jensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 130 Resc. 130 Resc. Rescisão Rescisão Férias Férias Férias -érias 5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES 6131 DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES 6131 DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES 4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO 5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO 1135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO 5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO 5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA 2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES 7141 FABIANE GALVAO DE CASTRO 8396 ELAINE APARECIDA TEIXEIRA 5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA 5489 GISELA APARECIDA PEREIRA 3790 EDER APARECIDO DE SOUZA 2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS 3922 ELISA MENDES MAGALHAES 2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS 5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES 3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA 3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA Código Nome do empregado 5155 DANIEL ANTONIO BONFIM **ELIANE TRAMONTINI LUIZ** 6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA 6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA 7110 CLELIA MARIA DE SOUZA 7110 CLELIA MARIA DE SOUZA 7110 CLELIA MARIA DE SOUZA 5072 EDNA SATIRO FERREIRA 7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS 7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS 7800 FERNANDA DE OLIVEIRA 3005 DANIELE VIEIRA 2527 5039

Sistema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ:

Período: 01/02/2024 a 29/02/2024 Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

3/5 19/03/2024 15:46:23 Pagina: Emissão: Horas:

nnranado	Tino	Baco cálculo	Baco cálcula Abatimontos	Donondonton	2	Doding Cincilification	T
oppholis.	od:	pase calculo	Abaumentos	nehelinelines	N	Dedução Simplificada	Idxa
3S SANTOS DA SILVA	Mensal 01/24	2.425,98	197,15	189,59	н	00'0	00'0
3S SANTOS DA SILVA	Férias	3.339,16	299,51	189,59	-	00'0	15,00
VANTOLA VOLPONI	Mensal 01/24	4.280,67	418,10	00'0	0	00'0	22,50
CORREIA SPARAPAN	Mensal 01/24	1.969,48	156,07	189,59		00'0	0,00
The second secon							

	odii	base carculo	Abatimentos	Dependentes	N	Dedução Simplificada	Laxa	Dedução	Valor IRRF
5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 01/24	2.425,98	197,15	189,59	1	00'0	00'0	00'0	00'0
5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	Férias	3.339,16	299,51	189,59	1	00'0	15,00	370,40	57,11
2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 01/24	4.280,67	418,10		0	00'0	22,50	651,73	217,35
6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	Mensal 01/24	1.969,48	156,07	189,59	Н	00'0	00'0	00'0	00,00
5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA	A Mensal 01/24	1.015,11	91,08		0	00'0	00'0	00'0	00'0
5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA	A Férias	12,27	00'0	00'0	0	00'0	00'0	00'0	00'0
5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO	Mensal 01/24	1.919,28	151,55	189,59	-1	00'0	00'0	00'0	00'0
5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	Mensal 01/24	1.866,20		00'0	0	00'0	00'0	00'0	00'0
5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	Férias	2.488,27	202,76	00'0	0	00'0	7,50	158,40	13,01
5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Mensal 01/24	2.857,89	241,76	00'0	0	00'0	7,50	158,40	37,81
6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	Mensal 01/24	2.063,47	164,53	00'0	0	00'0	00'0	00'0	00'0
2553 JESSICA ALVES DE SOUZA	Mensal 01/24	2.982,97		189,59	Н	00'0	7,50	158,40	31,85
6035 JOSEFINA MARIA ROMUALDO	Mensal 01/24	1.741,78		00'0	0	00'0	00'0	00'0	00'0
6035 JOSEFINA MARIA ROMUALDO	Férias	6,82	00'0	00'0	0	00'0	00'0	00'0	00'0
2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Mensal 01/24	1.905,26	150,29	00'0	0	00'0	00'0	00'0	00'00
2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA	Mensal 01/24	2.425,97	197,15	379,18	2	00'0	00'0	00'0	00'0
2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA	Férias	3.234,63	286,97	379,18	2	00'0	7,50	158,40	34,24
7107 JOSIEL LIMA DA SILVA	Mensal 01/24	2.183,37	176,05	00'0	0	00'0	00'0	00'0	00'0
7107 JOSIEL LIMA DA SILVA	Férias	8,64	00'0	00'0	0	00'0	00'0	00'0	00'0
7168 JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	Mensal 01/24	4.767,23	486,22	379,18	2	00'0	22,50	651,73	226,18
7894 KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBO Mensal 01/24	O Mensal 01/24	4.078,74	00'0	00'0	0	528,00	15,00	370,40	162,21
2623 LAERTE FERNANDES	Mensal 01/24	2.187,66	175,70	189,59	-	00'0	00'0	00'0	00'0
6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SI Mensal 01/24	St Mensal 01/24	2.975,36	255,86	00'0	0	00'0	7,50	158,40	45,56
2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Mensal 01/24	2.467,55		00'0	0	00'0	7,50	158,40	11,60
6199 LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 01/24	2.600,21	212,83	00'0	0	00'0	7,50	158,40	20,65
8398 LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	Mensal 01/24	2.425,97	00'0	00'0	0	528,00	00'0	00'0	00'0
5062 LEIDE SABRINA JUSTINO	Mensal 01/24	1.919,28		268,77	m	00,00	00'0	00'0	00'0
4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 01/24	5.303,34		189,59	-	00'0	22,50	651,73	372,58
5539 LILIANE SANTOS AGUIRRA	Mensal 01/24	2.167,38	173,88	379,18	2	00'0	00'0	00'0	00'0
5539 LILIANE SANTOS AGUIRRA	Rescisão	1.083,69		00'0	0	00'0	7,50	169,44	26,82
5539 LILIANE SANTOS AGUIRRA	13o Resc.	361,23	27,09	379,18	2	00'0	00'0	00'0	00'0
3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 01/24	5.024,59	522,25	189,59	1	00'00	22,50	651,73	318,64
8402 LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOM Mensal 01/24	M Mensal 01/24	1.687,08		00'0	0	528,00	00'0	00'0	00'0
7011 LUCAS DE LIMA SOARES	Mensal 01/24	2.475,72	201,63	00'0	0	00'0	7,50	158,40	12,16
2675 LUCIA GASPARINI SACCA	Mensal 01/24	2.264,23	182,37	189,59	1	00'0	00'0	00'0	000
2675 LUCIA GASPARINI SACCA	Férias	1,63	00'0	12,64	1	00'0	00'0	0,00	00'0
4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ	Mensal 01/24	1.969,48	156,07	379,18	2	00'0	00'0	00'0	00'0
2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Mensal 01/24	126,60	21,27	379,18	2	00'0	00'0	00'0	00'0
2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Férias	96'58	00'0	379,18	2	00'0	00'0	00'0	00'0
5193 LUIZ CARLOS PIERRONI	Mensal 01/24	2.093,82	167,26	00'0	0	00'0	00'0	00'00	00'0
2649 LUIZ DA SILVA	Mensal 01/24	2.525,70	206,13	00'0	0	00'0	7,50	158,40	15,57
7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES	Férias	24,54	00'0	268,77	m	00'0	00'0	00'0	00'0
3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	Mensal 01/24	1.132,12	87,90	758,36	4	00'0	00'0	00'0	00'0
3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	Férias	13,09	00'0	404,46	4	00'0	00'0	00'0	00'0
7905 MARCELA SALLES RODRIGUES	Mensal 01/24	3.630,90	00'0	00'0	0	528.00	15.00	370.40	95.04
2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	Mensal 01/24	1.905.26	150.29	189.59	-	000	000	000	000

CNPJ:

Período: 01/02/2024 a 29/02/2024 Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

4/5 19/03/2024 15:46:23

Pagina: Emissão: Horas:

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ES Férias Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 JS Mensal 01/24 JS Mensal 01/24 JS Mensal 01/24 Mensal 01/24		189,59 0,00 0,00 0,00 189,59 18,96 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	0,00 0 0,00 0 0,00 0 0,00 1 0,00 0 0 0,00 0 0 0,00 0 0 0,00 0 0 0,00 0 0 0,00 0 0 0,00 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0,00 7,50 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	158,40 0,00 158,40 0,00 0,00 0,00 0,00 651,73 651,73 651,73 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,0
Mensal 01/24 Mensal 01/24		0,00 0,00 0,00 189,59 18,96 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	000110001000000000000000000000000000000			0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 116,08 0,00 0,00 253,72 250,81 195,52 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
Mensal 01/24 S Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 N Mensal 01/24 Mensal 01/24		0,00 0,00 189,59 18,96 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	0 0 0 1 1 0 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			0,00 0,00 0,00 0,00 116,08 0,00 0,00 253,72 250,81 195,52 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
S		0,00 0,00 189,59 18,96 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	0 0 0 1 1 0 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		, , , , ,	0,00 0,00 0,00 116,08 0,00 0,00 253,72 250,81 195,52 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
S Mensal 01/24 CARMC Mensal 01/24 I CARMC Férias IDA RAM Mensal 01/24 Mensal 01/24		0,00 189,59 18,96 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	0 0 1 1 0 0 0 1 0 0 0 0 1 1 0 0 0 0 1 1 0 0 0 0 1 1 0 0 0 0 1 1 0		,, ,, ,,	52,10 0,00 0,00 116,08 0,00 253,72 250,81 195,52 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
CARMC Mensal 01/24 I CARMC Ferias I CARMC Ferias I CARMC Ferias I CARMC Ferias I CARMC Ferias I CARMC Ferias I CARMC Ferias I CARMC Ferias I CARMC Mensal 01/24 I Férias I Mensal 01/24 I Mensal 01/24 I Mensal 01/24 I Mensal 01/24 I Mensal 01/24 I Mensal 01/24 I Mensal 01/24 I Mensal 01/24 I Mensal 01/24 I Mensal 01/24 I Mensal 01/24 I Mensal 01/24 I Mensal 01/24 I Mensal 01/24 I Mensal 01/24		0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,0	00011000100011000			0,00 0,00 116,08 0,00 0,00 253,72 250,81 195,52 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
CARMC Férias 01/24 N Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 GOS Mensal 01/24 Mensal 01/24		18,96 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	0 0 0 1 1 0 0 0 1 1 0 0 0 1 1 1 0 0 0 1 1 1 0 0 0 1			0,00 116,08 0,00 0,00 253,72 250,81 195,52 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
IDA RAN Mensal 01/24 N Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 GOS Mensal 01/24 Me		18,39 0,00 0,00 189,59 0,00 0,00 0,00 189,59 189,59 0,00 0,00 0,00 0,00	000110001000			0,00 0,00 0,00 253,72 250,81 195,52 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
Mensal 01/24 Nensal 01/24 Nensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 GOS Mensal 01/24 GOS Mensal 01/24 GOS Mensal 01/24		0,00 0,00 189,59 0,00 0,00 0,00 189,59 189,59 0,00 0,00 0,00	0 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			116,08 0,00 0,00 253,72 250,81 195,52 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
Mensal 01/24 1.5 Mensal 01/24 2.6 Mensal 01/24 4.4 Mensal 01/24 4.4 Férias Mensal 01/24 4.1 SGONZ/ Mensal 01/24 4.1 GOS Férias Mensal 01/24 2.2 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.7 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.7 Mensal 01/24 2.7 Mensal 01/24 2.7 Mensal 01/24 2.2 Mensal 01/24 2.2 Mensal 01/24 2.2 Mensal 01/24 2.2 Mensal 01/24 2.2 Mensal 01/24 2.2 Mensal 01/24 2.2 Mensal 01/24 2.2 Mensal 01/24 2.2 Mensal 01/24 2.2 Mensal 01/24 2.2 Mensal 01/24 2.2 Mensal 01/24 2.2 Mensal 01/24 2.2 Mensal 01/24 2.2 Mensal 01/24 2.2 Mensal 01/24 2.2		0,00 189,59 0,00 0,00 0,00 0,00 189,59 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	0 0 1 1 0 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		9 9 9 E H	0,00 253,72 250,81 195,52 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 4.4. Mensal 01/24 4.4. Mensal 01/24 GONZ/ Mensal 01/24 Mensal 01/24		0,00 189,59 0,00 0,00 0,00 0,00 189,59 189,59 0,00 0,00 0,00	0 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		6. 6. 6. 6. 6. 6. 6. 6. 6. 6. 6. 6. 6. 6	0,00 253,72 250,81 195,52 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Férias Mensal 01/24 4.1 Mensal 01/24 4.1 Mensal 01/24 6OS Mensal 01/24 Mensal 0		189,59 0,00 0,00 189,59 0,00 0,00 189,59 0,00 0,00 0,00	0 0 0 1 1 0 0 0 1 0 0 0 1 2 0 0 0 1 1 0 0 0 1 1 0 0 0 1 1 0 0 0 1 1 0 0 0 1 1 0 0 0 1 1 0 0 1		93 6 6	253,72 250,81 195,52 0,00 0,00 0,00 159,39 0,00
Mensal 01/24 4.4 Mensal 01/24 4.1 Mensal 01/24 1.5 Mensal 01/24 4.1 Mensal 01/24 2.4 GOS Mensal 01/24 2.6 GOS Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.2 Mensal 01/24 2.8 Mensal 01/24 2.8 Mensal 01/24 2.8 Mensal 01/24 2.8 Mensal 01/24 2.8 Mensal 01/24 2.8 Mensal 01/24 2.9 Mensal 01/24 2.9 Mensal 01/24 2.9 Mensal 01/24 2.9		0,00 0,00 189,59 0,00 0,00 189,59 189,59 0,00 0,00	0 0 1 1 0 0 0 1 0 0 0 1 2 0 0 0 1 1 0 0 0 0			250,81 195,52 0,00 0,00 0,00 159,39 0,00
STA Mensal 01/24 4.1 Férias 1.5 Mensal 01/24 2.4 Férias 2.4 Mensal 01/24 2.0 GOS Mensal 01/24 2.4 GOS Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.7 Mensal 01/24 2.7 TOS Mensal 01/24 2.7 Mensal 01/24 3.2 Mensal 01/24 3.2 Mensal 01/24 3.0 Mensal 01/24 3.0 Mensal 01/24 2.8 Mensal 01/24 2.8 Mensal 01/24 2.9		0,00 189,59 0,00 0,00 189,59 0,00 0,00 0,00	0 0 0 1 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			195,52 0,00 0,00 0,00 0,00 159,39
STA Mensal 01/24 1.5 Mensal 01/24 2.4 Férias 2.4 Mensal 01/24 2.0 GOS Mensal 01/24 2.4 GOS Férias 1.1 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.7 Mensal 01/24 2.7 TOS Mensal 01/24 2.7 Mensal 01/24 3.2 Mensal 01/24 3.2 Mensal 01/24 3.0 Mensal 01/24 2.8 Mensal 01/24 2.8 Mensal 01/24 2.8 Mensal 01/24 2.9		189,59 0,00 0,00 189,59 0,00 0,00 0,00	1 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
Férias 2.4 Férias 2.4 Mensal 01/24 2.0 GOS Mensal 01/24 2.0 GOS Mensal 01/24 2.4 GOS Férias 1.1 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.7 TOS Mensal 01/24 2.7 Mensal 01/24 3.2 Mensal 01/24 3.2 Mensal 01/24 2.8 Mensal 01/24 2.8 Mensal 01/24 2.9 <		0,00 0,00 189,59 0,00 0,00 0,00	0 0 0 1 1 1 0 0 0 0		0,00 0,00 0,00 370,40 0,00 158,40	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
Férias Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.0 GOS Mensal 01/24 2.4 GOS Férias 1.1 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.7 TOS Mensal 01/24 2.7 TRERA Mensal 01/24 2.7 Mensal 01/24 3.2 Mensal 01/24 3.0 Mensal 01/24 2.8 Mensal 01/24 2.8 Mensal 01/24 2.9		0,00 0,00 189,59 189,59 0,00 0,00 0,00	0 0 1 1 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		0,00 0,00 370,40 0,00 158,40	00,0
S GONZ/ Mensal 01/24 4.1 Mensal 01/24 2.0 GOS Mensal 01/24 2.4 GOS Férias Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 3.0 Mensal 01/24 3.0 Mensal 01/24 2.9 Mensal 01/24 2.9 Mensal 01/24 2.9 Mensal 01/24 2.9 Mensal 01/24 2.9 Mensal 01/24 2.9 Mensal 01/24 2.9 Mensal 01/24 2.9		0,00 189,59 189,59 0,00 0,00 0,00	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		0,00 370,40 0,00 158,40	0,00
S GONZ/ Mensal 01/24 4.1 Mensal 01/24 2.0 GOS Mensal 01/24 2.4 GOS Férias Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 3.0 Mensal 01/24 2.8 Mensal 01/24 3.0 Mensal 01/24 2.9 Mensal 01/24 2.9 Mensal 01/24 2.9 Mensal 01/24 2.9 Mensal 01/24 2.9 Mensal 01/24 2.9		189,59 189,59 0,00 0,00 0,00	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		370,40 0,00 158,40	0,00
GOS Mensal 01/24 2.0 GOS Férias Mensal 01/24 1.1 Mensal 01/24 1.8 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.7 TOS Mensal 01/24 2.7 Mensal 01/24 2.7 Mensal 01/24 2.7 Mensal 01/24 3.0 Mensal 01/24 2.8 Mensal 01/24 2.8 Mensal 01/24 2.8 Mensal 01/24 2.8 Mensal 01/24 2.9 Mensal 01/24 2.9 Mensal 01/24 2.9 Mensal 01/24 2.9 Mensal 01/24 2.9		189,59 0,00 0,00 0,00 0,00	0 0 0		0,00	00'0
GOS Mensal 01/24 2.4 GOS Férias Mensal 01/24 1.1 Mensal 01/24 2.4 Mensal 01/24 2.7 Mensal 01/24 2.7 TOS Mensal 01/24 2.7 Mensal 01/24 2.7 Mensal 01/24 3.2 Mensal 01/24 3.2 Mensal 01/24 2.8 Mensal 01/24 2.8 Mensal 01/24 2.8 Mensal 01/24 2.9 Mensal 01/24 2.9 Mensal 01/24 2.9 Mensal 01/24 2.9 Mensal 01/24 2.9 Mensal 01/24 2.9		00'0 00'0	0 0 0		158,40	00'0
GOS Férias Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 2.7 TOS Mensal 01/24 TTRERA Mensal 01/24 Férias Mensal 01/24		00'0	0 0		1	
Mensal 01/24 Mensal 01/24		00'0	0		00'0	00'0
Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 TOS Mensal 01/24 TRERA Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24		00'0			00'0	00'0
Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 TOS Mensal 01/24 TRERA Férias Mensal 01/24 Férias Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24			0		00'0	00'0
Mensal 01/24 Mensal 01/24 TOS Mensal 01/24 TRERA Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24	CT'/AT	189,59	1		0.00	00'0
Mensal 01/24 TOS Mensal 01/24 TRERA Mensal 01/24 Mensal 01/24 Férias Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24		00'0	0		651,73	363.26
TOS Mensal 01/24 TRERA Mensal 01/24 Mensal 01/24 Férias Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24	2.714,84 224,59	00'0	0		158,40	28,37
TRERA Mensal 01/24 TRERA Férias Mensal 01/24 Férias Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24	2.425,97 197,15	379,18	2		00'0	00'0
Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Férias Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24	948,39 84,07	00'0	0	00'0 00'0	00'0	0,00
Mensal 01/24 Mensal 01/24 Férias Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24	12,27 0,00	00'0	0		00'0	0000
Mensal 01/24 Férias Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24	3.209,22 283,92	00,00	0	0,00 15,00	370,40	68.40
Férias Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Férias Mensal 01/24	80,86 5,08	379,18	2		00'0	00'0
Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Férias Mensal 01/24		366,54	2	nneur	00'0	00'0
Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Férias Mensal 01/24	3.074,95 267,81	00'0	0		158,40	52,14
Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Férias Mensal 01/24	2.875,30 243,85	00'0	0		158,40	38.96
Mensal 01/24 Mensal 01/24 Férias Mensal 01/24		00'0	0	V. 	370.40	182.94
Mensal 01/24 Férias Mensal 01/24	2.990,40 257,66	189,59	1		158,40	32,34
Férias Mensal 01/24	2.924,70 249,78	189,59			158,40	28.00
Mensal 01/24	1.299,87 97,49	189,59			00'0	0.00
	2.234,51 179,92	00'0	0		00'0	0.00
5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA Mensal 01/24 1.696,48	1.696,48 134,42	00'0	0		00'0	00'0
5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA Férias 10,17	10,17 0,00	00'0	0		0,00	0,00
6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SA Mensal 01/24	2.892,00 245,85	189,59	1		158.40	25.84
7172 ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS Mensal 01/24 1.884,98	1.884,98 148,46	379,18	2		000	000
		00'0	0		00'0	00,0
5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES Mensal 01/24		379 18			8 6	00,0
		סר זכ	4 (000 000	00'0	00,00

CNPJ: 45.349.461/0009-60 Periodo: 01/02/2024 a 29/02/2024

Período: 01/02/2024 a 29/02/2024 Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Pàgina: 5/5 Emissão: 19/03/2024 Horas: 15:46:23

Codigo Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERF Mensal 01/24	Mensal 01/24	2.961,38	254,18	00'0	0	0.00	7.50	158.40	44 64
3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERF Férias	Férias	3.579,39	328.34	0.00	O	000	15.00	370 40	36,711
7734 ROSINEI SANTANA FAUSTINO	Mensal 01/24	2.096.25		00'0	0 0	9000	00,01	00'0	27,711
	Mensal 01/24	2.096.25		00,0	0 0	00,0	0,0	00,0	0,00
6092 SANDRA CECILIA PEDRAL	Mensal 01/24	3 031 10		8,0	0	000	00,0	0,00	00,0
DE ANDRADE	Mensal 01/24	2 710 73	224,03	00,00	0 0	00,0	7.70	158,40	49,24
	Moneal 01/24	815 43		0000	0 0	00,0	00,7	158,40	78,10
IEC DE I TMA	Meneal 01/21	24,610		00'0	0 (00'0	0,00	00'0	00'0
	Mensal 01/24	3.023,00	00'0	00'0	0	528,00	7,50	158,40	28,73
	Mensal 01/24	1.865,93	146,75	00'0	0	00'0	00'0	00'0	00'0
2996 I AIS CRISTINA RODRIGUES	Mensal 01/24	1.925,92	153,19	00'0	0	00'0	00'0	0,00	0.00
	Férias	1,65	00'0	00'0	0	00.0	000	000	000
ES DO PRADO	Mensal 01/24	2.425,97	00'0	0.00	0	00 803	200	800	8 8
7098 TATIANA LEMES	Mensal 01/24	1.378,64	111,60	189 59		00'070	8,0	000	000
7098 TATIANA LEMES	Fériac	31 67	000	00 71		800	800	00'0	000
NA MANCANO DAEC	Money Of 734	77,07	טיים	30,00		00'0	000	00'0	00,00
	Mellsdi 01/24	76,624.7	197,15	00'0	0	00'0	7,50	158,40	00'0
7052 THATS TARELY BORGES DE OLIVEIRA KIBEIRO	Mensal 01/24	5.031,39	523,21	189,59	1	00,00	22,50	651,73	319,95
	Mensal 01/24	2.425,97	00'0	00'0	0	528,00	00'0	00'0	00'0
	Mensal 01/24	4.078,74	389,83	189,59	H	00'0	15,00	370.40	154.50
	Mensal 01/24	4.078,74	389,83	00'0	0	0,00	15,00	370.40	182,94
ROZA	Férias	5.677,37	613,64	00'0	0	00'0	27,50	884,96	507.57
	Mensal 01/24	2.358,56	191,09	189,59	H	0.00	0.00	00'0	00'0
NDIA	Mensal 01/24	437,53	00'0	00'0	0	528,00	000	0,00	0000
	Mensal 01/24	4.078,74	00'0	00'0	0	528.00	15,00	370.40	162.21
	Mensal 01/24	2.422,07	196,80	379,18	2	00'0	00'0	00'0	0,00
8415 WILLAN JOSE DA SILVA IZIDORO	Mensal 01/24	2.063,48	00'0	00'0	0	528,00	00'0	00'0	0.00
	Total:	ıl: 422.631,40	33.468,80				i G		7.482,90
SOUTHINGS									
TA DIRETOO MADTING CETTOCA	20,000,72,400				0				
	KPA 15/02/24 Total:	469,00	93,80	00'0	0	00'0	00'0	00'0	00'0
			20,000						00'0
Empregados: 207 Estagiários: 0 Contribuintes:	tes: 1 Total:	il: 423.100,40	33.562,60	21.499,51					7.482,90
Total Geral:									
Empregados: 160 Estagiários; 0 Contribuintes;	tes: 1 Total:	d: 423.100,40	33.562,60	21.499,51					7.482,90
		ď	Resumo Geral IRRE	RF					
Cód. de Recolhimento Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher		Valor a Compensar	pensar Valor a Pagar	Pagar	Valo	Valor a Acumular
10005		00'0	00'0	00			00'0		00'0
		00'0	115.178,07	21			115.178,07		00'0
Mensal	01/2024	00'0	00'0	00		00'0	00'0		00'0
Totalizador			115 179 07	_			100		
			do itiott			0,00	115.1/8,0/		00'0

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:49:31

SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

20/03/2024

DATA DA TRANSFERENCIA 20/03/2022 556.790.000.000.227 7.482,90 VALOR TOTAL
****** TRANSFERIDO PARA: 7.482,90

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

NR.AUTENTICACAO 3.ECF.6D7.1A1.55B.909

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	NRO DOCTO DATA DOCTO VALOR DOCTO VALOR IMPOSTO VENCIMENTO CENTRO DE CLISTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	265	17/02/2024	R\$ 13.200.00	R\$ 85.80	20/03/2024 GABCA LITE	GARCALITI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	265	17/02/2024		R\$ 396.00		GARCALITI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	265	17/02/2024		R\$ 132.00		GARCALITI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	75	20/02/2024	R\$ 7.200,00	R\$ 46.80	20/03/2024 GARCA UTI	GARCALITI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	75	20/02/2024	R\$ 7.200,00	R\$ 216,00		GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	75	20/02/2024	R\$ 7.200,00	R\$ 72,00		GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S	36.139.579/0001-15	18	15/02/2024		R\$ 13,00	20/03/2024 GARCA UTI	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S	36.139.579/0001-15	18	15/02/2024	R\$ 2.000,00	R\$ 60,00		GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S	36.139.579/0001-15	18	15/02/2024	R\$ 2.000,00	R\$ 20,00		GARCALITI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.356/0001-08	203	15/02/2024	R\$ 2.400.00	R\$ 15.60	20/03/2024 GARCA LITE	GARCALITI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.356/0001-08	203	15/02/2024	R\$ 2,400,00	R\$ 72.00	20/03/2024 GARCA LITE	GARCALITI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.356/0001-08	203	15/02/2024	R\$ 2.400,00	R\$ 24.00	20/03/2024 GARCA LITE	SARCATITI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9021	01/02/2023	R\$ 695,36	R\$ 4.52	20/03/2023 GARCA LITE	SARCALITI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9021	01/02/2023	R\$ 695,36	R\$ 20,86	20/03/2023 GARCA UTI	SARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9021	01/02/2023	R\$ 695,36	R\$ 6,95	20/03/2023 GARCA UTI	SARCA UTI
						R\$ 1.185,53		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	NRO DOCTO DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CLICTO
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	265	17/02/2024	R\$ 13.200.00	R\$ 198.00	20/03/2024 GARCA LITE	SCA LITI
IRRF A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	75	20/02/2024	R\$ 7.200.00	R\$ 108.00	20/03/2024 GARCA LITE	SCA LITI
IRRF A RECOLHER	BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S	36.139.579/0001-15	18	15/02/2024	R\$ 2.000.00	R\$ 30.00	20/03/2024 GARCA LITE	SCA LITE
IRRF A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.356/0001-08	203	15/02/2024	R\$ 2 400 00	R\$ 36.00	10 A201/C2 +202/C2 /02	CA LITI
IRRF A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9021	01/02/2023	R\$ 695.36	R\$ 10.43	20/03/2024 GARCA UTI	TO SOL

 CPF/CNPJ
 NRO DOCTO
 DATA DOCTO
 VALOR DOCTO
 VALOR DOCTO
 VALOR IMPOSTO
 VENCIMENTO
 CENTRO DE CUSTO

 18.768.041/0001-98
 29993
 15/02/2024
 R\$ 1.132,72
 R\$ 33,98
 20/03/2024
 GARCA UTI
 CONTA FINANCEIRA
VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA ISS A RECOLHER

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:49:31 306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

DATA DA TRANSFERENCIA 20/03/2024 NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227

1.185,53

VALOR TOTAL
****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

ND AUTENMICAGAS

NR.AUTENTICACAO 7.718.117.109.4CC.2A9

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNP3	NRO DOCTO	NRO DOCTO DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	VENCIMENTO CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2162	28/02/2024	R\$ 2.570,00		-	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1274	20/02/2024	R\$ 4.700,00			HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	812	15/02/2024	R\$ 12.650,00	R\$ 189,75		HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	264	17/02/2024	R\$ 1.200,00	R\$ 18,00	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1887	20/02/2024	R\$ 18.518,40	R\$ 277,78		HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	269	28/02/2024	R\$ 1.320,00	R\$ 19,80		HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	196	19/02/2024	R\$ 18.700,00	R\$ 280,50	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	813	15/02/2024	R\$ 2.200,00	R\$ 33,00		HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2154	16/02/2024	R\$ 10.500,00	R\$ 157,50		HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	11.344.914/0001-96	263	02/02/2024	R\$ 1.222,00	R\$ 14,66		HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	06.094.918/0001-23	1389	15/02/2024	R\$ 6.900,00	R\$ 103,50	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	17.304.785/0001-99	389	15/02/2024	R\$ 4.600,00	R\$ 69,00	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1107	20/02/2024	R\$ 18.700,00	R\$ 280,50		HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	263	17/02/2024	R\$ 20.070,42	R\$ 301,06	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	189	15/02/2024	R\$ 7.700,00	R\$ 115,50	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	30.431.740/0001-43	212	15/02/2024	R\$ 800,00	R\$ 12,00	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	223	15/02/2024	R\$ 5.757,50	R\$ 86,36	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1272	15/02/2024	R\$ 11.067,50	R\$ 166,01	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	266	17/02/2024	R\$ 5.500,00	R\$ 82,50	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS L	L 50.741.975/0001-49	72	15/02/2024	R\$ 12.650,00	R\$ 189,75	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	816	20/02/2024	R\$ 1.593,75	R\$ 23,91	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	224	21/02/2024	R\$ 5.418,75	R\$ 81,28	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	356	20/02/2024	R\$ 31.470,20	R\$ 472,05	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	142	15/02/2024	R\$ 4.400,00	R\$ 66,00	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2156	16/02/2024	R\$ 25.909,46	R\$ 388,64	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9020	01/02/2023	R\$ 3.202,33	R\$ 48,03	20/03/2023 HOSPITAL	HOSPITAL

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
RECOLHER	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	29992	29992 15/02/2024	R\$ 2.661,10	R\$ 79,83	20/03/2024	HOSPITAL

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:49:31

SEGUNDA VIA COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: -----

DATA DA TRANSFERENCIA 20/03/2022 556.790.000.000.227

VALOR TOTAL
****** TRANSFERIDO PARA: 3.586,13

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5 NR. DOCUMENTO

553.062.000.037.215

NR.AUTENTICACAO E.BA4.D1F.030.55A.81E

000739

CLINICA MEDICA HAMZE	IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CLINICA MEDICA HANZE	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2162		R\$ 2.570,00	-	20/03/2024 HOSPITAL	
CLINICA MEDICA HANZE	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2162		R\$ 2.570,00			HOSPITAL
GF. GOMES CLINICA MEDICA 16.794.758/0001.99 1274 20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2162		R\$ 2.570,00			HOSPITAL
GF. GOMES CLÍNICA MEDICA 16.994.758/0001-89 1274 20/02/2024 GF. GOMES CLÍNICA MEDICA 16.794.758/0001-89 1274 20/02/2024 CLINICA MIRANDA LIDA 11.154.578/0001-19 812 15/02/2024 CLINICA MIRANDA LIDA 11.154.578/0001-19 812 15/02/2024 B. S. NERCOLLINI SENVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 264 17/02/2024 B. S. NERCOLLINI SENVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 264 17/02/2024 B. S. NERCOLLINI SENVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 264 17/02/2024 B. S. NERCOLLINI SENVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 264 17/02/2024 GBA OGAWA LIDA 30.165.222/0001-25 197 19/02/2024 OBA OGAWA LIDA 30.165.222/0001-35 197 19/02/2024 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LIDA 19.635.261/0001-35 187 20/02/2024 B. S. NERCOLLINI SENVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 269 28/02/2024 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 269 28/02/2024 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1274		R\$ 4.700,00	R\$ 30,55	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
G.F. GOMES CLINICA MEDICA 16.794.758/0001-89 1274 20/02/2024 CLINICA MIRANDA LIDA 11.154.578/0001-19 812 15/02/2024 R	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1274		R\$ 4.700,00	R\$ 141,00	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
CLINICA MIRANDA LIDA	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1274		R\$ 4.700,00	R\$ 47,00	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
CLINICA MIRANDA LIDA	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	812		R\$ 12.650,00	R\$ 82,23	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
CINICA MIRANDA LIDA	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	812		R\$ 12.650,00	R\$ 379,50	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001.35 264 17/02/2024 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001.35 264 17/02/2024 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001.35 264 17/02/2024 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 30.165.222/0001.25 197 19/02/2024 OBA OGAWA LTDA 30.165.222/0001.25 197 19/02/2024 OBA OGAWA LTDA 30.165.222/0001.25 197 19/02/2024 OBA OGAWA LTDA 30.165.222/0001.25 187 20/02/2024 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA 19.635.961/0001.09 1887 20/02/2024 M. VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS - ME 20.798.403/0001.35 269 28/02/2024 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001.35 269 28/02/2024 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001.35 269 28/02/2024 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001.35 269 28/02/2024 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001.35 269 28/02/2024 <td< td=""><td>PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER</td><td>CLINICA MIRANDA LTDA</td><td>11.154.578/0001-19</td><td>812</td><td></td><td>R\$ 12.650,00</td><td>R\$ 126,50</td><td>20/03/2024 HOSPITAL</td><td>HOSPITAL</td></td<>	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	812		R\$ 12.650,00	R\$ 126,50	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.788.403/0001-35 264 17/02/2024 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.788.403/0001-35 264 17/02/2024 DAB OGAWA LIDA 30.165.222/0001-25 197 19/02/2024 OBA OGAWA LIDA 30.165.222/0001-25 197 19/02/2024 OBA OGAWA LIDA 30.165.222/0001-25 197 19/02/2024 OBA OGAWA LIDA 30.165.222/0001-25 197 19/02/2024 OBA OGAWA LIDA 19.635.961/0001-09 1887 20/02/2024 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LIDA 19.635.961/0001-09 1887 20/02/2024 WILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS - ME 20.798.403/0001-35 269 28/02/2024 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME 20.798.403/0001-35 269 28/02/2024 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME 20.798.403/0001-35 269 28/02/2024 OBA OGAWA LIDA 10.65.222/0001-25 196 19/02/2024 CLINICA MIRANDA LIDA 11.154.578/0001-25 196 19/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 11.154.578/0001-25 196 <	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	264	000	R\$ 1.200,00	R\$ 7,80	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.788.403/0001-35 264 17/02/2024 OBA OGAWA LIDA 30.165.222/00001-25 197 19/02/2024 OBA OGAWA LIDA 30.165.222/00001-25 197 19/02/2024 OBA OGAWA LIDA 30.165.222/00001-25 197 19/02/2024 OBA OGAWA LIDA 30.165.222/0001-29 1887 20/02/2024 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LIDA 19.635.961/0001-09 1887 20/02/2024 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LIDA 19.635.961/0001-09 1887 20/02/2024 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LIDA 19.635.061/0001-09 1887 20/02/2024 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS - ME 20.788.403/0001-35 269 28/02/2024 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 269 28/02/2024 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 269 28/02/2024 GORAVA LIDA 11.154.578/0001-35 219 19/02/2024 CLINICA MIRANDA LIDA 11.154.578/0001-35 215 16/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 11.344.914/0001	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	264	17/02/2024	R\$ 1.200,00	R\$ 36,00	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
OBA OGAWA LIDA 30.165.222/0001-25 197 19/02/2024 OBA OGAWA LIDA 30.165.222/0001-25 197 19/02/2024 OBA OGAWA LIDA 30.165.222/0001-25 197 19/02/2024 OBA OGAWA LIDA 30.165.222/0001-25 197 19/02/2024 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LIDA 19.635.961/0001-09 1887 20/02/2024 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LIDA 19.635.961/0001-09 1887 20/02/2024 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MÉDICOS LIDA 19.635.961/0001-09 1887 20/02/2024 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 269 28/02/2024 OBA OGAWA LIDA 30.165.222/0001-35 269 28/02/2024 OBA OGAWA LIDA 11.154.578/0001-19 813 15/02/2024 CLINICA MIRANDA LIDA 11.145.578/0001-19 813 15/02/2024 CLINICA MIRANDA LIDA 11.145.78/0001-30 2154 16/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 11.145.78/0001-30 2154 16/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 11.349.914/0001-36 269 20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	264	17/02/2024	R\$ 1.200,00	R\$ 12,00	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
OBA OGAWA LTDA	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	197	19/02/2024	R\$ 500,00	R\$ 3,25	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
OBA OGAWA LIDA	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	197	19/02/2024	R\$ 500,00	R\$ 15,00	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA 19.635.961/0001-09 1887 20/02/2024 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA 19.635.961/0001-09 1887 20/02/2024 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA 19.635.961/0001-35 269 28/02/2024 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 269 28/02/2024 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 269 28/02/2024 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 269 28/02/2024 OBA OGAWA LTDA 30.165.222/0001-25 196 19/02/2024 OBA OGAWA LTDA 30.165.222/0001-25 196 19/02/2024 CLINICA MIRANDA LTDA 11.154.578/0001-19 813 15/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 14.810.528/0001-19 813 15/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 14.810.528/0001-30 2154 16/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 14.810.528/0001-30 2154 16/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 14.810.528/0001-30 2154 16/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 11.344.914/0001-36 </td <td>PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER</td> <td>OBA OGAWA LTDA</td> <td>30.165.222/0001-25</td> <td>197</td> <td>19/02/2024</td> <td>R\$ 500,00</td> <td>R\$ 5,00</td> <td>20/03/2024 HOSPITAL</td> <td>HOSPITAL</td>	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	197	19/02/2024	R\$ 500,00	R\$ 5,00	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA 19.635.961/0001-09 1887 20/02/2024 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA 19.635.961/0001-35 269 20/02/2024 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 269 28/02/2024 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 269 28/02/2024 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 269 28/02/2024 OBA OGAWA LTDA 30.165.222/0001-35 196 19/02/2024 OBA OGAWA LTDA 30.165.222/0001-35 196 19/02/2024 CLINICA MIRANDA LTDA 11.154.578/0001-19 813 15/02/2024 CLINICA MIRANDA LTDA 11.154.578/0001-19 813 15/02/2024 CLINICA MIRANDA LTDA 11.154.578/0001-19 813 15/02/2024 CLINICA MIRANDA LTDA 11.134.518/0001-30 2154 16/02/2024 CLINICA MIRANDE LTDA 11.344.914/0001-30 2154 16/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 11.344.914/0001-36 263 02/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1887	20/02/2024	R\$ 18.518,40	R\$ 120,37	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
WILLANDVA PRESTACAD DE SERVICOS MEDICOS LTDA 19.635.961/0001-09 1887 20/02/2024 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 269 28/02/2024 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 269 28/02/2024 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 269 28/02/2024 OBA OGAWA LTDA 30.165.222/0001-25 196 19/02/2024 OBA OGAWA LTDA 30.165.222/0001-25 196 19/02/2024 CLINICA MIRANDA LTDA 11.154.578/0001-19 813 15/02/2024 CLINICA MIRANDA LTDA 11.154.578/0001-19 813 15/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 14.810.528/0001-30 2154 16/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 11.344.914/0001-96 263 02/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE ELETRONET TELEMÉDICINA DIGITAL LTDA 11.344.914/0001	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1887	20/02/2024	R\$ 18.518,40	R\$ 555,55	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 269 28/02/2024 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 269 28/02/2024 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 269 28/02/2024 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 196 19/02/2024 OBA OGAWA LTDA 30.165.222/0001-35 196 19/02/2024 OBA OGAWA LTDA 30.165.222/0001-35 196 19/02/2024 CLINICA MIRANDA LTDA 11.154.578/0001-19 813 15/02/2024 CLINICA MIRANDA LTDA 11.154.578/0001-19 813 15/02/2024 CLINICA MIRANDA LTDA 11.154.578/0001-19 813 15/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 14.810.528/0001-30 2154 16/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 14.810.528/0001-30 2154 16/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 11.344.914/0001-36 263 02/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 11.344.914/0001-36 263 02/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA 11.344.914/0001-36	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1887	20/02/2024	R\$ 18.518,40	R\$ 185,18	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 269 28/02/2024 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 269 28/02/2024 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 269 28/02/2024 OBA OGAWA LTDA 30.165.222/0001-25 196 19/02/2024 R OBA OGAWA LTDA 30.165.222/0001-25 196 19/02/2024 R OBA OGAWA LTDA 30.165.222/0001-25 196 19/02/2024 R CLINICA MIRANDA LTDA 11.154.578/0001-19 813 15/02/2024 R CLINICA MEDICA HAMZE 11.154.578/0001-19 813 15/02/2024 R CLINICA MEDICA HAMZE 14.810.528/0001-30 2154 16/02/2024 R CLINICA MEDICA HAMZE 11.344.914/0001-36 263 02/02/2024 R CLINICA MEDICA HAMZE 11.344.914/0001-36 263 02/02/2024 R CLINICA MEDICA HAMZE 11.344.914/0001-36 263 02/02/2024 CENTRO CINICO DE PAULA FARIAS LTDA 11.344.914/0001-36 263 02/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	269	28/02/2024	R\$ 1.320,00	R\$ 8,58	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 269 28/02/2024 OBA OGAWA LTDA 30.165.222/0001-25 196 19/02/2024 R OBA OGAWA LTDA 30.165.222/0001-25 196 19/02/2024 R OBA OGAWA LTDA 30.165.222/0001-25 196 19/02/2024 R OBA OGAWA LTDA 11.154.578/0001-19 813 15/02/2024 R CLINICA MIRANDA LTDA 11.154.578/0001-19 813 15/02/2024 R CLINICA MIRANDA LTDA 11.154.578/0001-19 813 15/02/2024 R CLINICA MEDICA HAMZE 14.810.528/0001-30 2154 16/02/2024 R CLINICA MEDICA HAMZE 14.810.528/0001-30 2154 16/02/2024 R CLINICA MEDICA HAMZE 11.344.91/0001-9 263 02/02/2024 R CLINICA MEDICA HAMZE 11.344.91/0001-9 263 02/02/2024 R CLINICA MEDICA HAMZE 11.344.91/0001-9 263 02/02/2024 C CLINICA MEDICINICO DE PAULA FARIAS LTDA 11.344.91/0001-9 263 02/02/20	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	269	28/02/2024	R\$ 1.320,00	R\$ 39,60	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
OBA OGAWA LTDA 30.165.222/0001-25 196 19/02/2024 OBA OGAWA LTDA 30.165.222/0001-25 196 19/02/2024 OBA OGAWA LTDA 30.165.222/0001-25 196 19/02/2024 CLINICA MIRANDA LTDA 11.154.578/0001-19 813 15/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 14.810.528/0001-30 2154 16/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 14.810.528/0001-30 2154 16/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 11.344.914/0001-96 263 02/02/2024 CLINICA MEDICINA DIGITAL LTDA 11.344.914/0001-96 263 02/02/2024 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA 11.344.914/0001-96 263 02/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-39 389 15/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	269	28/02/2024	R\$ 1.320,00	R\$ 13,20	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
OBA OGAWA LTDA 30.165.222/0001-25 196 19/02/2024 OBA OGAWA LTDA 30.165.222/0001-25 196 19/02/2024 CLINICA MIRANDA LTDA 11.154.578/0001-19 813 15/02/2024 CLINICA MIRANDA LTDA 11.154.578/0001-19 813 15/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 11.154.578/0001-30 2154 16/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 14.810.528/0001-30 2154 16/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 14.810.528/0001-30 2154 16/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 11.344.914/0001-96 263 02/02/2024 CLINICA MEDICINA DIGITAL LTDA 11.344.914/0001-96 263 02/02/2024 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA 11.344.914/0001-96 263 02/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	196	19/02/2024	R\$ 18.700,00	R\$ 121,55	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
OBA OGAWA LTDA 30.165.222/0001-25 196 19/02/2024 CLINICA MIRANDA LTDA 11.154.578/0001-19 813 15/02/2024 CLINICA MIRANDA LTDA 11.154.578/0001-19 813 15/02/2024 CLINICA MIRANDA LTDA 11.154.578/0001-19 813 15/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 14.810.528/0001-30 2154 16/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 11.344.914/0001-96 263 02/02/2024 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA 11.344.914/0001-96 263 02/02/2024 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA 11.344.914/0001-96 263 02/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-39 389 15/02	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	196	19/02/2024	R\$ 18.700,00	R\$ 561,00	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
CLINICA MIRANDA LTDA 813 15/02/2024 CLINICA MIRANDA LTDA 11.154,578/0001-19 813 15/02/2024 CLINICA MIRANDA LTDA 11.154,578/0001-19 813 15/02/2024 CLINICA MIRANDA LTDA 11.154,578/0001-19 813 15/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 14.810.528/0001-30 2154 16/02/2024 R CLINICA MEDICA HAMZE 14.810.528/0001-30 2154 16/02/2024 R CLINICA MEDICA HAMZE 14.810.528/0001-30 2154 16/02/2024 R CLINICA MEDICA HAMZE 11.344.914/0001-96 263 02/02/2024 R ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA 11.344.914/0001-96 263 02/02/2024 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA 11.349.914/0001-96 263 02/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-39 389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	196	19/02/2024	R\$ 18.700,00	R\$ 187,00	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
CLINICA MIRANDA LTDA 813 15/02/2024 CLINICA MIRANDA LTDA 11.154.578/0001-19 813 15/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 11.154.578/0001-30 2154 16/02/2024 R CLINICA MEDICA HAMZE 14.810.528/0001-30 2154 16/02/2024 R CLINICA MEDICA HAMZE 14.810.528/0001-30 2154 16/02/2024 R CLINICA MEDICA HAMZE 11.344.914/0001-96 263 02/02/2024 R ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA 11.344.914/0001-96 263 02/02/2024 R ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA 11.349.914/0001-96 263 02/02/2024 R CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 11.770.451/0001-64 389 15/02/2024 <	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	813	15/02/2024	R\$ 2.200,00	R\$ 14,30	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
CLINICA MIRANDA LTDA 11.154.578/0001-19 813 15/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 14.810.528/0001-30 2154 16/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 14.810.528/0001-30 2154 16/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 14.810.528/0001-30 2154 16/02/2024 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA 11.344.914/0001-96 263 02/02/2024 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA 11.344.914/0001-96 263 02/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 11.770.451/0001-24 1107 20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	813	15/02/2024	R\$ 2.200,00	R\$ 66,00	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
CLINICA MEDICA HAMZE 14.810.528/0001-30 2154 16/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 14.810.528/0001-30 2154 16/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 14.810.528/0001-30 2154 16/02/2024 CLINICA MEDICA HAMZE 14.810.528/0001-30 2154 16/02/2024 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA 11.344.914/0001-96 263 02/02/2024 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA 11.344.914/0001-96 263 02/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CRUTHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS ME	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	813	15/02/2024	R\$ 2.200,00	R\$ 22,00	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
CLINICA MEDICA HAMZE 14.810.528/0001-30 2154 16/02/2024 R CLINICA MEDICA HAMZE 14.810.528/0001-30 2154 16/02/2024 R CLINICA MEDICA HAMZE 11.344.914/0001-96 263 02/02/2024 R ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA 11.344.914/0001-96 263 02/02/2024 C ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA 11.344.914/0001-96 263 02/02/2024 C CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 11.770.451/0001-24 1107 20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2154	16/02/2024	R\$ 10.500,00	R\$ 68,25	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
CLINICA MEDICA HAMZE 14.810.528/0001-30 2154 16/02/2024 R ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA 11.344.914/0001-96 263 02/02/2024 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA 11.344.914/0001-96 263 02/02/2024 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA 11.344.914/0001-96 263 02/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.7045/0001-99 389 15/02/2024 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA 11.770.451/0001-24 1107 20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2154	16/02/2024	R\$ 10.500,00	R\$ 315,00	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA 11.344.914/0001-96 263 02/02/2024 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA 11.344.914/0001-96 263 02/02/2024 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA 11.344.914/0001-96 263 02/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA 11.770.451/0001-24 1107 20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2154	16/02/2024	R\$ 10.500,00	R\$ 105,00	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA 11.344.914/0001-96 263 02/02/2024 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA 11.344.914/0001-96 263 02/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.704.51/0001-24 1107 20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	11.344.914/0001-96	263	02/02/2024	R\$ 1.222,00	R\$ 12,22	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA 11.344.914/0001-96 263 02/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA 11.770.451/0001-24 1107 20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	11.344.914/0001-96	263	02/02/2024	R\$ 1.222,00	R\$ 36,66	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA 11.770.451/0001-24 1107 20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	11.344.914/0001-96	263	02/02/2024	R\$ 1.222,00	R\$ 12,22	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA 11.770.451/0001-24 1107 20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	06.094.918/0001-23	1389	15/02/2024	R\$ 6.900,00	R\$ 44,85	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA 06.094.918/0001-23 1389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA 11.770.451/0001-24 1107 20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	06.094.918/0001-23	1389	15/02/2024	R\$ 6.900,00	R\$ 207,00	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA 11.770.451/0001-24 1107 20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	06.094.918/0001-23	1389	15/02/2024	R\$ 6.900,00	R\$ 69,00	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA 11.770.451/0001-24 1107 20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	17.304.785/0001-99	389	15/02/2024	R\$ 4.600,00	R\$ 29,90	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA 17.304.785/0001-99 389 15/02/2024 RUTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA 11.770.451/0001-24 1107 20/02/2024 R	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	17.304.785/0001-99	389	15/02/2024	R\$ 4.600,00	R\$ 138,00	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA (11.770.451/0001-24 1107 20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	17.304.785/0001-99	389	15/02/2024	R\$ 4.600,00	R\$ 46,00	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1107	20/02/2024	R\$ 18.700,00	R\$ 121,55	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1107	20/02/2024	R\$ 18.700,00	R\$ 561,00	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1107	20/02/2024	R\$ 18.700,00	R\$ 187,00	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	263	17/02/2024	R\$ 20.070,42	R\$ 130,46	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	263	17/02/2024	R\$ 20.070,42	R\$ 602,11	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	263	17/02/2024	R\$ 20.070,42	R\$ 200,70	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	189	15/02/2024	R\$ 7.700,00	R\$ 50,05	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	189	15/02/2024	R\$ 7.700,00	R\$ 231,00	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	189	15/02/2024	R\$ 7.700,00	R\$ 77,00	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	30.431.740/0001-43	212	15/02/2024	R\$ 800,00	R\$ 5,20	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	30.431.740/0001-43	212	15/02/2024	R\$ 800,00	R\$ 24,00	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	30.431.740/0001-43	212	15/02/2024	R\$ 800,00	R\$ 8,00	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	223	15/02/2024	R\$ 5.757,50	R\$ 37,42	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	223	15/02/2024	R\$ 5.757,50	R\$ 172,73	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	223	15/02/2024	R\$ 5.757,50	R\$ 57,58	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1272	15/02/2024	R\$ 11.067,50	R\$ 71,94	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1272	15/02/2024	R\$ 11.067,50	R\$ 332,03	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1272	15/02/2024	R\$ 11.067,50	R\$ 110,68	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	266	17/02/2024	R\$ 5.500,00	R\$ 35,75	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	266	17/02/2024	R\$ 5.500,00	R\$ 165,00	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER		20.798.403/0001-35	266	17/02/2024	R\$ 5.500,00	R\$ 55,00	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER		L 50.741.975/0001-49	72	15/02/2024	R\$ 12.650,00	R\$ 82,23	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER		L 50.741.975/0001-49	72	15/02/2024	R\$ 12.650,00	R\$ 379,50	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS L	50.741.975/0001-49	72	15/02/2024	R\$ 12.650,00	R\$ 126,50	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	816	20/02/2024	R\$ 1.593,75	R\$ 10,36	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	816	20/02/2024	R\$ 1.593,75	R\$ 47,81	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	816	20/02/2024	R\$ 1.593,75	R\$ 15,94	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	224	21/02/2024	R\$ 5.418,75	R\$ 35,22	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	224	21/02/2024	R\$ 5.418,75	R\$ 162,56	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	224	21/02/2024	R\$ 5.418,75	R\$ 54,19	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	356	20/02/2024	R\$ 31.470,20	R\$ 204,55	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	356	20/02/2024	R\$ 31.470,20	R\$ 944,11	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	356	20/02/2024	R\$ 31.470,20	R\$ 314,70	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	142	15/02/2024	R\$ 4.400,00	R\$ 28,60	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	142	15/02/2024	R\$ 4.400,00	R\$ 132,00	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	142	15/02/2024	R\$ 4.400,00	R\$ 44,00	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2156	16/02/2024	R\$ 25.909,46	R\$ 168,41	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2156	16/02/2024	R\$ 25.909,46	R\$ 777,28	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/CUFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2156	16/02/2024	R\$ 25.909,46	R\$ 259,09	20/03/2024 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9020	01/02/2023	R\$ 3.202,33	R\$ 20,82	20/03/2023 HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9020	01/02/2023	R\$ 3.202,33	R\$ 96,07	20/03/2023 HOSPITAL
PIS/CUPINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9020	01/02/2023	R\$ 3.202,33	R\$ 32 02	20/03/2023 HOSPITAL

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:49:31 SEGUNDA VIA 306203062

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

DATA DA TRANSFERENCIA 20/03/2024 NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227

VALOR TOTAL
****** TRANSFERIDO PARA: 11.155,93

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5 NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

NR.AUTENTICACAO 3.256.618.FAA.4A7.12D

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	NRO DOCTO DATA DOCTO VALOR DOCTO VALOR IMPOSTO VENCIMENTO CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	265	17/02/2024	R\$ 13.200,00	R\$ 85,80	20/03/2024 GARCA UTI	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	265	17/02/2024	R\$ 13.200,00	R\$ 396,00	20/03/2024 GARCA UTI	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	265	17/02/2024	R\$ 13.200,00	R\$ 132,00	20/03/2024 GARCA UTI	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	75	20/02/2024	R\$ 7.200,00	R\$ 46.80	20/03/2024 GARCA UTI	GARCAUTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	75	20/02/2024	R\$ 7.200,00	R\$ 216,00	20/03/2024 GARCA UTI	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	75	20/02/2024	R\$ 7.200,00	R\$ 72.00	20/03/2024 GARCA UTI	GARCAUTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S	36.139.579/0001-15	18	15/02/2024	R\$ 2.000,00	R\$ 13,00	20/03/2024 GARCA UTI	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S	36.139.579/0001-15	18	15/02/2024	R\$ 2.000,00	R\$ 60,00	20/03/2024 GARCA UTI	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S	36.139.579/0001-15	18	15/02/2024	R\$ 2.000,00	R\$ 20.00	20/03/2024 GARCA UTI	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.356/0001-08	203	15/02/2024	R\$ 2.400,00	R\$ 15,60	20/03/2024 GARCA UTI	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.356/0001-08	203	15/02/2024	R\$ 2.400,00	R\$ 72.00	20/03/2024 GARCA UTI	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.356/0001-08	203	15/02/2024	R\$ 2.400,00	R\$ 24,00	20/03/2024 GARCA UTI	SARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9021	01/02/2023	R\$ 695,36	R\$ 4,52	20/03/2023 GARCA UTI	SARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9021	01/02/2023	R\$ 695,36	R\$ 20,86	20/03/2023 GARCA UTI	SARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9021	01/02/2023	R\$ 695,36	R\$ 6,95	20/03/2023 GARCA UTI	SARCA UTI
						D¢ 1 10E E2		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	NRO DOCTO DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR DOCTO VALOR IMPOSTO VENCIMENTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CLICTO
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	265	17/02/2024	R\$ 13.200.00	R\$ 198.00	20/03/2024 GARCA LITE	
IRRF A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	75	20/02/2024	ı			GARCALITI
IRRF A RECOLHER	BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S	36.139.579/0001-15	18		1			GABCALITI
IRRE A RECOURED	AAATCDAC OLÍNIOA AAÉOLOA LTOA	00 +000/ 220 000 10			20000		1	100000
יייי איייי איייי	INIA I ERAS CLINICA INEDICA LI DA	27.089.356/0001-08	503	15/02/2024	R\$ 2.400,00	R\$ 36,00	20/03/2024 GARCA UTI	GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9021	01/02/2023	R\$ 695,36	R\$ 10.43		GARCAUTI

15/02/2004 R\$ 1 132 72 R\$ 33 08	IMPOSIO	TA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO DA	DATA DOCTO	VALOR DOCTO VA	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
10 TO TO TO TO TO TO TO TO TO TO TO TO TO	ISS A RECOLHER VITA CLEAN AMBIEN	INTAL LTDA	18.768.041/0001-98	29993	15/02/2024	R\$ 1.132.72	R\$ 33 98	20/03/2024	GARCALITI

306203062

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:49:31 306203062 SECUNDA VIA 0006 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

-----20/03/2024

DATA DA TRANSFERENCIA 20/03/2024 556.790.000.000.227 382.43 VALOR TOTAL
****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5 NR. DOCUMENTO

553.062.000.037.215

NR.AUTENTICACAO 7.00E.FD2.DB7.823.C61

:mpresa:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

NPJ: 45.349.461/0009-60 Lálculo: Folha Mensal

Competência: 02/2024

02/2024

Página: Emissão: Horas: 1/3 19/03/2024 15:47:25

000745

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
MPREGADOS						
2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.933,96	0,00	0,00	0,00	8,55	250,89
8447 ADRIANA MARCONDES CUSTODIO	1.005,32	0,00	0,00	0,00	7,50	75,39
2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
8411 ALCIONE CONCEICAO IVO DOS SANTOS	964,20	0,00	0,00	0,00	7,50	72,31
2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.153,86	0,00	0,00	0,00	8,62	172,66
5086 AMAURI FERREIRA LOURENCO	2.254,34	0,00	0,00	0,00	8,06	181,71
2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.982,97	0,00	0,00	0,00	8,61	256,77
7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.960,07	0,00	0,00	0,00	7,92	155,22
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	2.768,46	0,00	0,00	0,00	8,35	231,03
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	1.940,60	0,00	0,00	0,00	8,22	153,47
7138 ANNA VITORIA DOS SANTOS	2.472,79	0,00	0,00	0,00	8,19	201,37
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 KETTILEN PEREIRA RAMOS	4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
7903 BEATRIZ SOUZA ARAUJO	2.425,96	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.954,93	0,00	0,00	0,00	8,58	253,41
6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	2.063,48	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
7817 BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	2.754,69	0,00	0,00	0,00	8,33	229,38
3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	4.128,66	0,00	0,00	0,00	10,86	396,82
7882 BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	1.896,78	0,00	0,00	0,00	7,88	149,53
5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.930,57	0,00	0,00	0,00	8,55	250,48
7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	2.468,25	0,00	0,00	0,00	8,14	200,96
7806 CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
6188 CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	2.916,36	0,00	0,00	0,00	8,53	248,78
5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	3.486,25	0,00	0,00	0,00	9,17	317,16
4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5060 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	2.452,41	0,00	0,00	0,00	8,17	199,53
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
7110 CLELIA MARIA DE SOUZA	1.036,74	0,00	0,00	0,00	7,50	77,75
5155 DANIEL ANTONIO BONFIM	607,29	0,00	0,00	0,00	7,50	45,54
3005 DANIELE VIEIRA	2.530,86	0,00	0,00	0,00	8,16	206,59
5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	2.719,16	0,00	0,00	0,00	7,96	213,34
6131 DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1.886,94	0,00	0,00	0,00	8,20	148,64
6108 DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	4.167,85	0,00	0,00	0,00	9,65	110000000000000000000000000000000000000
3790 EDER APARECIDO DE SOUZA	2.888,51	0,00	0,00	0,00		402,31
5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	1.884,98	0,00	0,00		8,50	245,43
3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA				0,00	7,88	148,46
7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS	4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
5072 EDNA SATIRO FERREIRA	2.063,49	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
	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	2.030,21	0,00	0,00	0,00	7,96	161,53
5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4.733,79	0,00	0,00	0,00	10,17	481,54
2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.281,76	0,00	0,00	0,00	8,07	184,17
2565 FABIANE FRANCA FERNANDES	2.907,63	0,00	0,00	0,00	8,52	247,73
7141 FABIANE GALVAO DE CASTRO	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.954,69	0,00	0,00	0,00	8,58	253,38
8433 FELIPE SOARES DOS SANTOS	4.078,75	0,00	0,00	0,00	9,56	389,84
2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
7800 FERNANDA DE OLIVEIRA	2.148,60	0,00	0,00	0,00	8,01	172,19
7820 FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	2.790,98	0,00	0,00	0,00	8,37	233,73
5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES	2.005,37	0,00	0,00	0,00	7,94	159,30
7088 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2.063,48	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
7169 GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA	3.956,29	0,00	0,00	0,00	9,44	373,57
2541 GILMAR DE MATOS GOMES	2.772,87	0,00	0,00	0,00	8,35	231,56
5489 GISELA APARECIDA PEREIRA	(70)	25000	0,00	19800-01	-2571733	A COLUMN TO THE PARTY OF THE PA

impresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

 INPJ:
 45.349.461/0009-60

 Lálculo:
 Folha Mensal

 Competência:
 02/2024

Página: Emissão: Horas:

2/3 19/03/2024 15:47:25

000746

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

	me do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
MPREGADOS	ELE LEGNICIO DO MASCINE.	1123/2023/1536	2019.0x.0		24.554		
	ELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.886,33	0,00	0,00	0,00	8,49	245,17
	ELE MORETTI DE AQUINO	2.216,41	0,00	0,00	0,00	8,04	178,29
	GLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES GLANE ALVES XAVIER	1.866,20	0,00	0,00	0,00	7,86	146,77
	AZIELE SEGURA DE JESUS	2.425,97 2.452,93	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
	OISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	4.046,33	0,00	0,00	0,00	8,98	199,58
	IA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	3.156,52	0,00	0,00	0,00	9,52 8,97	385,30 277,60
2546 ISA	BELA CHARANTOLA VOLPONI	4.096,54	0,00	0,00	0,00	9,58	392,33
6071 ISA	BELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
5064 ISA	BELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	2.242,79	0,00	0,00	0,00	8,06	180,67
5059 IVA	NILDA SANTOS EUSEBIO	1.919,29	0,00	0,00	0,00	7,90	151,55
	BEL CRISTINA VAQUEIRO	2.384,59	0,00	0,00	0,00	8,15	193,43
	URA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.992,29	0,00	0,00	0,00	8,62	257,89
	IAINA EUGENIO DOS SANTOS	2.327,61	0,00	0,00	0,00	8,09	188,30
	SICA ALVES DE SOUZA	2.982,97	0,00	0,00	0,00	8,61	256,77
	EFINA MARIA ROMUALDO	1.866,20	0,00	0,00	0,00	7,86	146,77
	EILDA DE ARAUJO TELLINI	1.905,26	0,00	0,00	0,00	7,89	150,29
	EMARA GOMES DA SILVA	3.099,85	0,00	0,00	0,00	8,87	270,80
	IEL LIMA DA SILVA CE MARIA PEREIRA DE AMORIM	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
	RINA DA SILVA GOES	4.902,65	0,00	0,00	0,00	10,30	505,18
	EROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	995,30 4.078,74	0,00	0,00	0,00	7,50	74,64
	RTE FERNANDES	2.187,65	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
	S APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.581,23	0,00	0,00	0,00	8,03	175,70
	ISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,18 8,13	211,13
	ISSA VENANCIO DA SILVA	2.363,60	0,00	0,00	0,00	8,10	197,15 191,54
6199 LAU	DIR PEREIRA DOS SANTOS	2.600,20	0,00	0,00	0,00	8,19	212,83
8398 LEIA	A MARIA DA SILVA GUIMARAES	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
	DE SABRINA JUSTINO	1.919,28	0,00	0,00	0,00	7,90	151,55
4970 LEIL	LE DAYNNY LOPES ALMEIDA	5.001,67	0,00	0,00	0,00	10,38	519,04
5539 LILI	ANE SANTOS AGUIRRA	1.444,92	0,00	0,00	0,00	7,50	108,36
3000 LILI	ANE TENORIO DE LIMA ROCHA	5.012,01	0,00	0,00	0,00	10,38	520,49
8402 LOR	RAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	1.687,08	0,00	0,00	0,00	7,74	130,65
7011 LUC	AS DE LIMA SOARES	2.386,62	0,00	0,00	0,00	8,11	193,61
2675 LUC	ia gasparini sacca	2.794,57	0,00	0,00	0,00	8,38	234,16
4958 LUC	ILENE CATIA MUNHOZ	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
	ILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.736,15	0,00	0,00	0,00	8,30	227,15
	IMARA APARECIDA FERREIRA	2.425,98	0,00	0,00	0,00	10,49	314,27
	Z CARLOS PIERRONI	2.093,82	0,00	0,00	0,00	7,99	167,26
	Z DA SILVA	2.422,21	0,00	0,00	0,00	8,13	196,81
	RA CRISTINA SILVA MARQUES	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
	RALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
	RCELA SALLES RODRIGUES	3.630,90	0,00	0,00	0,00	9,21	334,52
	RCIA COSTA GARCIA TAVARES	2.413,33	0,00	0,00	0,00	8,17	196,01
	RIA APARECIDA GARCIA	2.096,25	0,00	0,00	0,00	7,99	167,48
	RIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	844,69	0,00	0,00	0,00	7,50	63,35
	RIA APARECIDA STANQUINI	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
	RIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2.857,06	0,00	0,00	0,00	8,46	241,66
	RIA VITORIA MOREIRA GALLIS	2.063,48	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
	RIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	2.063,49	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
	RIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	3.570,45	0,00	0,00	0,00	9,17	327,27
	ZIANE GOMES LOPES	1.960,07	0,00	0,00	0,00	7,92	155,22
	RLY VENANCIO JACINTO VEJAN	2.096,25	0,00	0,00	0,00	7,99	167,48
	EUS SILVA ANDRIOLLO HEUS DA SILVA MUFALO	4.689,07	0,00	0,00	0,00	10,14	475,28
	ISSA MANARESI BASSO	4.453,63	0,00	0,00	0,00	9,93	442,32
	ENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	4.167,85	0,00	0,00	0,00	9,65	402,31
	NA GUTIERREZ SAMUEL	1.969,48 4.708,01	0,00	0,00	0,00	7,92 10,78	156,07 477,93
	R CRISTINA MARTINS	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
	ALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA	4.221,48	0,00	0,00	0,00	9,71	409,82
	ALIA CRISTINA CORNELIO	2.063,48	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
	ANDA REIS VALERIO DOMINGOS	3.008,79	0,00	0,00	0,00	8,64	259,87
	IR JOSE DA SILVA LOPES	2.998,35	0,00	0,00	0,00	8,63	258,62
	RICIA ALVES	1.866,20	0,00	0,00	0,00	7,86	146,77
	RICIA HELENA DE PAULA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5511 PATR	RICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.968,08	0,00	0,00	0,00	10,35	514,34
7041 DATE	RICIA PORFIRIO	2.708,22	0,00	0,00	0,00	8,26	223,80
TOTI PATR						0,20	

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

NPJ: 45.349.461/0009-60 Lálculo: Folha Mensal Lompetência: 02/2024

impresa:

Página: Emissão: Horas: 3/3 19/03/2024 15:47:25

15:47:25

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código Nome do empi	regado		Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
MPREGADOS								
6090 PAULO CICERO BA	TISTA		4.805,82	0,00	0,00	0,00	10,23	491,63
7031 PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA			1.896,78	0,00	0,00	0,00	7,88	149,53
5510 PEDRO MANTUANI			3.209,22	0,00	0,00	0,00	8,85	283,92
2590 PRISCILA DIAS BA	TISTA		2.452,93	0,00	0,00	0,00	8,98	199,58
7180 PRISCILA REGINA	DE SOUSA		2.425,98	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7181 PRISCILLA GONÇA	LVES ALEIXO		2.620,05	0,00	0,00	0,00	8,19	214,62
4960 RAFAEL MOURA DE	E OLIVEIRA		2.886,56	0,00	0,00	0,00	8,49	245,20
7017 RAFAELA ALLEGRE	TTI ALVARES		4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
2595 RITA DE CASSIA D	OS SANTOS		2.770,22	0,00	0,00	0,00	8,35	231,24
2599 ROGERIO APARECI	IDO ROSALINO		3.249,67	0,00	0,00	0,00	8,89	288,77
5074 ROSA MARIA VASC	O DA SILVA		2.268,55	0,00	0,00	0,00	8,07	182,98
5069 ROSANA GENEROS	O DE SOUZA		1.884,99	0,00	0,00	0,00	7,88	148,46
6033 ROSANGELA DE FA	TIMA COELHO DOS SAN	TOS	2.891,76	0,00	0,00	0,00	8,50	245,82
7172 ROSANGELA FRANC	CO DOS SANTOS		1.884,98	0,00	0,00	0,00	7,88	148,46
5698 ROSELY RODRIGUE	ES DOS SANTOS		1.884,98	0,00	0,00	0,00	7,88	148,46
5055 ROSELY RODRIGUE	ES DOS SANTOS ALVES		2.096,25	0,00	0,00	0,00	7,99	167,48
3919 ROSEMEIRE RODR	IGUES SPARAPAN PEREI	AS	3.536,12	0,00	0,00	0,00	9,17	323,15
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 P	PEDRAL		2.944,55	0,00	0,00	0,00	8,56	252,16
7155 SARHA ALFARO MI	RANDA DE ANDRADE		2.710,73	0,00	0,00	0,00	8,27	224,10
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 RO	DRIGUES DE LIMA		2.865,22	0,00	0,00	0,00	8,47	242,64
7090 SIMONE MARIA TE	IXEIRA MONTEIRO		2.063,49	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
7059 SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI			1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
2996 TAIS CRISTINA RO	DRIGUES		2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7819 TANIA RODRIGUES	DO PRADO		2.425,98	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 MA	RIUSSO 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 APARECII	DA RUSSO BARBOZA		5.357,64	0,00	0,00	0,00	10,81	568,88
7164 THAYNÁ APARECID			2.541,43	0,00	0,00	0,00	8,17	207,54
8431 UELLINTON DANTA	AS NORMANDIA		2.187,66	0,00	0,00	0,00	8,03	175,70
7822 VALERIA SANTOS TREVIZAN			4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS			2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
6154 WAGNER ANTONIO BONFIM			2.063,48	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
2625 WASHINGTON GOMES MENDES			2.308,74	0,00	0,00	0,00	8,08	186,60
8415 WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO		2.361,12	0,00	0,00	0,00	8,10	191,32	
ONTRIBUINTES								
21 RENATA RIBEIRO N	MARTINS FEITOSA		469,00	0,00	0,00	0,00	20,00	93,80
Empregados:	177	Tota	al: 472.715,99	0,00	0,00	0,00		41.089,73
Contribuintes:	1	Tota	al: 469,00	0,00	0,00	0,00		93,80
Total:	178	Tota	al: 473.184,99	0,00	0,00	0,00		41.183,53
			Resumo Geral das I	bases de INSS	í			
Base cálcu	ilo Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Dase Calcu	LACCUCIIC	GOMPH GROS	AALIM IN MILITUGE	1371	military works			

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
otal	473,184,99	0.00	41.183,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.183,53

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:49:31

SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7

37.215-3

DATA DA TRANSFERENCIA 20/03/2024 NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227

41.183,53

VALOR TOTAL
****** TRANSFERIDO PARA: ****** TRANSFERIDU PARG.
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
CONTA: 227-5

AGENCIA: 6790-3 CONTA: NR. DOCUMENTO

553.062.000.037.215 -----

NR.AUTENTICACAO B.B47.AE0.930.EB5.97E



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 equivoco 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



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



306203062

02/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:15:18

SEGUNDA VIA COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA 02/04/202.

553.062.000.037.215
32.865,95

VALOR TOTAL

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:

CONTA:

NR. DOCUMENTO

37.215-3 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO

2.115.92C.A78.752.D12

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361509545166291 15/04/2024 09:57:58

306203062

02/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:15:18

SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7

37.216-1

------DATA DA TRANSFERENCIA

NR. DOCUMENTO

02/04/2024 553.062.000.037.215

8.566,58

VALOR TOTAL

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:

CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO

553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO

0.4CD.A3C.633.8EF.58B

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.

2.279,84

3.621,17

8.129,48

87.945,78

Total:

0

0 Contribuintes:

Estagiários:

30

Total Geral: Empregados:

--- CONTRACTOR STATEMENT DENETACENTE DO DRA

45.349.461/0009-60

CNP):

Período: 01/02/2024 a 29/02/2024 Departamentos: 133; C. Custos: 101,102 RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

15:48:18

Página: Emissão:

Horas:

0,00 0,00 11,35 0,00 37,69 167,20 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Dedução Valor IRRF 144,37 291,58 243,71 16,70 205,75 185,63 00,00 182,94 245,05 00'0 000 42,61 00'0 2.279,84 .279,84 651,73 158,40 000 00'0 158,40 158,40 370,40 0,00 000 651,73 651,73 158,40 0,00 00'0 651,73 0,00 000 000 000 370,40 158,40 370,40 651,73 370,40 158,40 158,40 58,40 0,00 Taxa 22,50 0,00 00'0 0,00 00'0 15,00 22,50 7,50 00'0 7,50 000 7,50 00'0 00'0 00'0 00'0 15,00 00'0 00'0 7,50 15,00 22,50 15,00 7,50 7,50 7,50 0,00 0,00 0,00 Dedução Simplificada 00,00 00'0 000 528,00 0,00 00'0 0,00 0,00 00'0 0,00 000 000 00'0 00'0 000 000 00'0 9 Dependentes 18,96 189,59 65'681 18,96 65'681 00'0 189,59 12,64 18,96 379,18 00'0 379,18 00'0 379,18 00'0 379,18 0,00 189,59 189,59 0,00 366,54 151,67 00'0 00'0 00'0 000 3.621,17 Base cálculo Abatimentos 443,91 424,12 242,58 175,60 928,68 196,64 182,78 197,15 437,18 525,09 0,00 0,00 000 000 241,54 409,71 109,71 280,06 79,11 197,15 343,50 471,81 000 419,14 389,83 197,15 250,48 250,66 0,00 0,00 000 12,18 8.129,48 2.425,97 1,464,96 1.197,68 2.856,48 2.425,97 2,46 2.791,36 2,62 1,64 4.664,28 2.398,90 2.264,23 2.864,68 2.183,37 2,425,97 2.856,09 1.220,72 4.416,90 2.969,00 4.220,72 80,86 23,72 845,78 19,63 14,38 2.425,97 2,425,97 .932,03 4.126,01 2.930,57 111,59 26,08 2.102,51 1.078,74 4.513,69 3.705,73 37.945,78 7.945,78 otal: Total: Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIR Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 7015 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAI Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA 7 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Mensal 01/24 Férias Férias Férias Férias 5097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIR Férias Férias Férias Tipo 7015 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAI Férias 0 Contribuintes: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA 7892 FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA 4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE 5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE 5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE 5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA 4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA 7799 JULIANE GRACIANO RODRIGUES 5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA 5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA 7154 RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA Período: 01/02/2024 a 29/02/2024 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO 6038 MAYARA PEREIRA MORGATO 7883 PAMELA KAWAMATA MOUTA 7177 ANA CAROLINA DE AQUINO 6096 FABIANA XOLIS GUIMARAES 6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA 5201 EMERSON LOPES DA SILVA Código Nome do empregado 5201 EMERSON LOPES DA SILVA 7915 JOSIMARA MEDINA BENTO 3772 LURIAN DE MOURA SILVA 3796 THIAGO GRANDINI RAMOS 3772 LURIAN DE MOURA SILVA 7124 YASMIN FREIRE BARBOSA 7124 YASMIN FREIRE BARBOSA 7086 AILTON FELIX JUNIOR 6193 MARIANA MARCELINO 6193 MARIANA MARCELINO 38 Estagiários: 4442 BRUNO MAXIMIANO 7765 JOICE BERNARDES EMPREGADOS :mpregados:

Sistema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA empresa:

45.349.461/0009-60

01/02/2024 a 29/02/2024 CNP3:

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102 Período:

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

19/03/2024 15:48:18

Emissão: Página:

Horas:

Dedução Simplificada Taxa Dedução Valor IRRF Valor a Acumular Valor a Pagar Valor a Compensar Base cálculo Abatimentos Dependentes ND Resumo Geral IRRF 0,00 115.178,07 0,00 Valor a Recolher Valores Acum. Comp. Ant. 01/2024 Tipo Periodicidade Código Nome do empregado Cód. de Recolhimento

00'00

00'0 115.178,07

00'00

115.178,07

00'0

115.178,07

00,00

Mensal 01/2024 Mensal 01/2024

Todos 0561

Totalizador

00'0

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3 ______ DATA DA TRANSFERENCIA 20/03/2024 NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227 VALOR TOTAL
****** TRANSFERIDO PARA: 10.846,42

****** TRANSFERIDO FAGA.

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

CONTA: 227-5 AGENCIA: 6790-3 CONTA: NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215 NR.AUTENTICACAO C.23B.852.EF5.109.92D



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS Número da nota 2870992 3050800 Data da emissão da nota 16/02/2024 20:00:32 Data do fato gerador 16/02/2024 15:22:26 Código de verificação 5UD4-KCNMC

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00910509001305

Inscrição Municipal: 48.563

Telefone: ((**0x) x11)-5047

Nome/Razão Social:THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: Av. Centenário Número: 7405 Bairro: Nª Sra. da Salete

CEP: 88813325

REUTERS

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:

CEP: 16400-400

Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues, Município: LINS

Número: 303 Pais:

Bairro: Jardim Ariano

UF: SP

E-mail: financeiro@ahbb.org.br

Telefone: (1**43) 5325-198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dominio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 2/2024.

Valor Unitário Qtd Valor Serviço Base de cálculo

1.066,50 1 1.066,50

(%) 1.066,50 x 2,00 = 21,33

VENCIMENTOS: (10/03/2024 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei n; 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.

0.00	1.066,50	2,00	21,33	-
Valor das Deduções(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R\$)	1

OUTRAS INFORMAÇÕES



08/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 20:11:11 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101061533822396510000106650

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 31.111 DATA DE VENCIMENTO 10/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 1.066,50 VALOR COBRADO NR.AUTENTICACAO 0.A2E.1F4.9EC.C5D.4BE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS Número da nota 2870993 3050801 Data da emissão da nota 16/02/2024 20:00:33 Data do fato gerador

Código de verificação

6Z4P-JSNSN

16/02/2024 15:22:26

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: Nº Sra. da Salete

Município: CRICIÚMA

UF: SC

CEP: 88813325

REUTERS 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

Município: LINS

País:

Bairro: Jardim Ariano

E-mail: financeiro@ahbb.org.br

UF: SP

CEP: 16400-400

Telefone: (1**43) 5325-198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dominio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 2/2024.

Valor Unitário Qtd Valor Serviço Base de cálculo 2.609,10 1 2.609,10

(%) 2.609,10 x 2,00 = 52,18

VENCIMENTOS: (10/03/2024 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei n; 12.741/2012) R\$0,00.)

		RETENÇÕES FEDERAIS		
PIS/PASEP R\$ 16,96	COFINS R\$ 78,27	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 26,09
	VALOR BRUTO DA	NOTA = R\$ 2.609,10	VALOR LÍQUIDO DA	NOTA = R\$ 2,487,7

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\$)	Page de Céleule/Dê)	AV		-
valui das Deduções(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor ISS(R\$)	- 1
0,00	2.609,10	2,00	52,18	

OUTRAS INFORMAÇÕES







Consultas - Emissão de comprovantes

- BANCO DO BRASIL - 20:11:11 08/04/2024 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101061534044196510000248778

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 31.110 DATA DE VENCIMENTO 10/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 2.487,78 VALOR COBRADO 2.487,78

NR.AUTENTICACAO

1.A17.A4B.4C7.630.2CA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

RATEIO SISTEMA DOMÍNIO COMPETÊNCIA 02/2024

CENTRO DE CUSTO	QTDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	24	127,48
PIACATU	5	26,56
GABRIEL MONTEIRO	5	26,56
GARÇA HSL	176	934,83
GARÇA MÉDIA	151	802,05
GARÇA UTI	39	207,15
TABOÃO UMTS	266	1.412,88
ITÁPOLIS	26	138,10
TOTAL	692	3.675,60

21/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:58:04 306203062 SEGUNDA VIA
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3 DATA DA TRANSFERENCIA 21/03/2024 553.062.000.036.829 207.15 VALOR TOTAL 207,15

***** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: ASSOCIAÇÃO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553 062 002 003 NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215 NR.AUTENTICACAO 5.988.B51.8A8.F85.001

21/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:58:04 306203062 SEGUNDA VIA 0003 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: -----DATA DA TRANSFERENCIA 21/03/2024

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829 VALOR TOTAL 934,83

***** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: ASSOCIAÇÃO B BRASIL

CONTA: 36.829-6 AGENCIA: 3062-7 NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

NR.AUTENTICACAO 5.21A.4B2.170.87E.BC7



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

Cadastro 002175819 Módulo

Mobiliário

Nome/Razão Social

45.349.461/0009-60

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Complemento

Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS

CPF/CNPJ

Número 70

SALA 6

CEP

Cidade

17402-064

WILLIAMS

GARÇA-SP

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 29992

Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

R\$ 2.661,10	Qtde Notas	27/03/2024	Referência 2/2024	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-1073983-3-2	Cadastro 002175819		Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 79,83	Correção R\$ 0,00		Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 79.83

impresso em: 18/03/2024 08:33:39 por: ASSOCIAÇÃO HOSPITALA

- 1	
	3 4
	#
1	

Contribuinte

Logradouro

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

44.518.371/0001-35

Exercício: 2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Número

45.349.461/0009-60

Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS

70

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER, SICREDI, ITAÚ.

Complemento SALA 6

CEP 17402-064 WILLIAMS

Cidade GARÇA-SP

Vencimento 27/03/2024

Código de Baixa Cadastro 2-1073983-3-2 002175819

Módulo 2 - Mobiliário

30 - ISS TOMADOR

Valor Original R\$ 79,83

Correção R\$ 0,00 Multa R\$ 0,00

Juros R\$ 0,00

Total Recebido R\$ 79.83

CPF/CNPJ

- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA. **ACRÉSCIMOS**

EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 29992

Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Autenticação Mecânica

81710000000-6 79831651202-8 40327020320-7 01073983002-3



IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	NRO DOCTO DATA DOCTO VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTED DE CLICTO
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2162	28/02/2024	R\$ 2.570.00		-	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1274		100			HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154,578/0001-19	812		8			HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	264	17/02/2024	R\$ 1.200.00			HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1887	20/02/2024	R\$ 18.518.40	8		HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	269	28/02/2024	R\$ 1.320.00			HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	196	19/02/2024	R\$ 18.700.00	~		HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	813	15/02/2024	R\$ 2.200,00			HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2154	16/02/2024	R\$ 10.500,00	8		HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	11.344.914/0001-96	263	02/02/2024	R\$ 1.222,00			HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	06.094.918/0001-23	1389	15/02/2024	R\$ 6.900,00	R\$ 103,50		HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	17.304.785/0001-99	389	15/02/2024	R\$ 4.600,00			HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1107	20/02/2024	R\$ 18.700,00	2		HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	263	17/02/2024	R\$ 20.070.42			HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	189	15/02/2024	R\$ 7.700,00			HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	30.431.740/0001-43	212	15/02/2024	R\$ 800,00		20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	223	15/02/2024	R\$ 5.757,50		20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1272	15/02/2024	R\$ 11.067,50	2	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	266	17/02/2024	R\$ 5.500,00		20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS L	50.741.975/0001-49	72	15/02/2024	R\$ 12.650,00	R\$ 189.75	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	816	20/02/2024	R\$ 1.593,75	R\$ 23.91	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	224	21/02/2024	R\$ 5.418,75	R\$ 81.28	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	356	20/02/2024	R\$ 31.470,20	R\$ 472,05	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	142	15/02/2024	R\$ 4.400,00	R\$ 66.00	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2156	16/02/2024	R\$ 25.909,46	2	20/03/2024 HOSPITAL	HOSPITAL
IIRRF A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9020	01/02/2023	R\$ 2 202 33	00 40 00	ייידומסטון הבסה/ בס/ סכ	- ATIOSOI

1-98 29992 15/02/2024	POSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO DATA DOCTO V	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR DOCTO VALOR IMPOSTO V	FNCIMENT	CENTRO DE CLIC
R\$ 2.661.10 R\$ 79.83				The state of the s	And delicated and the state of		0000	O PRINCIPALITY OF	
	Α.	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	29992	15/02/2024	R\$ 2.661.10	R\$ 79 83	,	HOSPIT

R\$ 79,83

R\$ 3.586,13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.19 3062703062 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras 81710000000-6 79831651202-8 40327020320-7 01073983002-3

Data do pagamento 21/03/2024 Valor em Dinheiro 79,83 Valor em Cheque 0,00 Valor Total 79,83

DOCUMENTO: 032101

AUTENTICACAO SISBB: 6.0E3.B43.190.0D4.68A



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

Cadastro

Módulo

002175819

Mobiliário

CPF/CNPJ

Nome/Razão Social

45.349.461/0009-60

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Complemento

Logradouro

Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS

70

SALA 6

CEP

Bairro

Cidade

17402-064

WILLIAMS

GARÇA-SP

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 29993

Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 1.132,72	1	27/03/2024	2/2024	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	•	Módulo		Receita Principal
2-1073983-2-2	002175819		2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R\$ 33,98	R\$ 0.00		R\$ 0,00	R\$ 0.00	R\$ 33.98

Impresso em 18/03/2024 98:32:28 port ASSOCIAÇÃO HOSPITALA

EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 29993

Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

AND DESCRIPTION OF THE PERSON	Prefeitura	a Municipa	l de Garça						
	Departame	ento de Ren	das						
	44.518.371/0	0001-35							Exercício: 2024
Contribuinte									CPF/CNPJ
ASSOCIACAC	HOSPITALA	R BENEFICE	NTE DO BRASI	L					45.349.461/0009-60
Logradouro Rua DR ORLA	NDO THIAGO	SANTOS			Número 70		Complem		
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	S			Cidade GARÇA-SP				
Vencimento 27/03/2024	Código de Ba 2-1073983		Cadastro 002175819		Módulo 2 - Mobiliário			Receita Principal 30 - ISS TOM	ADOR
Valor Original R\$ 33,98		Correção R\$ 0,00		Multa R\$ 0,00		Juros R\$ 0,00)/		Total Recebido R\$ 33,98
			ÓNICO DAS AGÉN ES BANCÁRIOS E			RAL, BANC	O DO BF	RASIL, BRADES	CO, SANTANDER,SICREDI,ITAÚ.





B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 265 17/02/2024 R\$ B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 265 17/02/2024 R\$ B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 265 17/02/2024 R\$ ZUQUE MEDEIROS LTDA 47.163.584/0001-80 75 20/02/2024 R ZUQUE MEDEIROS LTDA 47.163.584/0001-80 75 20/02/2024 R ZUQUE MEDEIROS LTDA 47.163.584/0001-80 75 20/02/2024 R BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S 36.139.579/0001-15 18 15/02/2024 R BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S 36.139.579/0001-15 18 15/02/2024 R MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA 27.089.356/0001-08 203 15/02/2024 R MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA 27.089.356/0001-08 203 15/02/2024 R SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA 14.454.963/0001-70 9021 01/02/2023 01/02/2023 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA 14.454.963/0001-70 9021 01/02/2023 <th>IMPOSTO</th> <th>CONTA FINANCEIRA</th> <th>CPF/CNPJ</th> <th>NRO DOCTO</th> <th>DATA DOCTO</th> <th>VALOR DOCTO</th> <th>NRO DOCTO DATA DOCTO VALOR DOCTO VALOR IMPOSTO VENCIMENTO CENTRO DE CUSTO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>CENTRO DE CUSTO</th>	IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	NRO DOCTO DATA DOCTO VALOR DOCTO VALOR IMPOSTO VENCIMENTO CENTRO DE CUSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 265 17/02/2024 R\$ B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 265 17/02/2024 R\$ ZUQUE MEDEIROS LTDA 47.163.584/0001-80 75 20/02/2024 R ZUQUE MEDEIROS LTDA 47.163.584/0001-80 75 20/02/2024 R ZUQUE MEDEIROS LTDA 47.163.584/0001-80 75 20/02/2024 R BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S 36.139.579/0001-15 18 15/02/2024 R BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S 36.139.579/0001-15 18 15/02/2024 R BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S 36.139.579/0001-15 18 15/02/2024 R MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA 27.089.356/0001-08 203 15/02/2024 R MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA 27.089.356/0001-08 203 15/02/2024 R SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA 14.454.963/0001-70 9021 01/02/2023 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA 14.454.963/0001-70 9021 01/02/2023		NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	265	17/02/2024	R\$ 13.200,00	R\$ 85,80	20/03/2024 GARCA UTI	GARCA UTI
B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME 20.798.403/0001-35 265 17/02/2024 R\$ ZUQUE MEDEIROS LTDA 47.163.584/0001-80 75 20/02/2024 R ZUQUE MEDEIROS LTDA 47.163.584/0001-80 75 20/02/2024 R ZUQUE MEDEIROS LTDA 47.163.584/0001-80 75 20/02/2024 R BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S 36.139.579/0001-15 18 15/02/2024 R BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S 36.139.579/0001-15 18 15/02/2024 R BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S 36.139.579/0001-15 18 15/02/2024 R MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA 27.089.356/0001-08 203 15/02/2024 R MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA 27.089.356/0001-08 203 15/02/2024 R SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA 14.454.963/0001-70 9021 01/02/2023 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA 14.454.963/0001-70 9021 01/02/2023		NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	265	17/02/2024	R\$ 13.200,00	R\$ 396,00	20/03/2024 GARCA UTI	SARCA UTI
ZUQUE MEDEIROS LTDA 47.163.584/0001-80 75 20/02/2024 R. ZUQUE MEDEIROS LTDA 47.163.584/0001-80 75 20/02/2024 R. ZUQUE MEDEIROS LTDA 47.163.584/0001-80 75 20/02/2024 R. BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S 36.139.579/0001-15 18 15/02/2024 R. BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S 36.139.579/0001-15 18 15/02/2024 R. BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S 36.139.579/0001-15 18 15/02/2024 R. MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA 27.089.356/0001-08 203 15/02/2024 R. MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA 27.089.356/0001-08 203 15/02/2024 R. MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA 27.089.356/0001-08 203 15/02/2024 R. SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA 14.454.963/0001-70 9021 01/02/2023 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA 14.454.963/0001-70 9021 01/02/2023		NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	265	17/02/2024	R\$ 13.200,00	R\$ 132,00	20/03/2024 GARCA UTI	SARCA UTI
ZUQUE MEDEIROS LTDA 47.163.584/0001-80 75 20/02/2024 R ZUQUE MEDEIROS LTDA 47.163.584/0001-80 75 20/02/2024 R BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S 36.139.579/0001-15 18 15/02/2024 R BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S 36.139.579/0001-15 18 15/02/2024 R BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S 36.139.579/0001-15 18 15/02/2024 R MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA 27.089.356/0001-08 203 15/02/2024 R MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA 27.089.356/0001-08 203 15/02/2024 R MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA 27.089.356/0001-08 203 15/02/2024 R SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA 14.454.963/0001-70 9021 01/02/2023 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA 14.454.963/0001-70 9021 01/02/2023		JE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	75	20/02/2024	R\$ 7.200,00	R\$ 46,80	20/03/2024 GARCA UTI	SARCA UTI
SUQUE MEDEIROS LTDA 47.163.584/0001-80 75 20/02/2024 R.		JE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	75	20/02/2024	R\$ 7.200,00	R\$ 216,00	20/03/2024 GARCA UTI	SARCA UTI
BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S 36.139.579/0001-15 18 15/02/2024 R. BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S 36.139.579/0001-15 18 15/02/2024 R. BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S 36.139.579/0001-15 18 15/02/2024 R. MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA 27.089.356/0001-08 203 15/02/2024 R. MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA 27.089.356/0001-08 203 15/02/2024 R. SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA 14.454.963/0001-70 9021 01/02/2023 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA 14.454.963/0001-70 9021 01/02/2023		JE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	75	20/02/2024	R\$ 7.200,00	R\$ 72,00	20/03/2024 GARCA UTI	SARCA UTI
BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S 36.139.579/0001-15 18 15/02/2024 R.		IOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S	36.139.579/0001-15	18		R\$ 2.000,00	R\$ 13,00	20/03/2024 GARCA UTI	SARCA UTI
BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S 36.139.579/0001-15 18 15/02/2024 R. MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA 27.089.356/0001-08 203 15/02/2024 R. MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA 27.089.356/0001-08 203 15/02/2024 R. SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA 14.454.963/0001-70 9021 01/02/2023 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA 14.454.963/0001-70 9021 01/02/2023 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA 14.454.963/001-70 9021 01/02/2023 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA 14.454.963/0001-70 9021 01/02/2023 9021 01/02/2023 9021		IOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S	36.139.579/0001-15	18	15/02/2024	R\$ 2.000,00	R\$ 60,00	20/03/2024 GARCA UTI	SARCA UTI
MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA 27.089.356/0001-08 203 15/02/2024 R. MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA 27.089.356/0001-08 203 15/02/2024 R. MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA 27.089.356/0001-08 203 15/02/2024 R. SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA 14.454.963/0001-70 9021 01/02/2023 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA 14.454.963/0001-70 9021 01/02/2023		IOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S	36.139.579/0001-15	18	Щ	R\$ 2.000,00	R\$ 20,00	20/03/2024 GARCA UTI	SARCA UTI
MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA 27.089.356/0001-08 203 15/02/2024 R.		ERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.356/0001-08	203	15/02/2024	R\$ 2.400,00	R\$ 15,60	20/03/2024 GARCA UTI	SARCA UTI
MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA 27.089.356/0001-08 203 15/02/2024 R.		ERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.356/0001-08	203	15/02/2024	R\$ 2.400,00	R\$ 72,00	20/03/2024 GARCA UTI	SARCA UTI
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA 14.454.963/0001-70 9021 01/02/2023 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA 14.454.963/0001-70 9021 01/02/2023		ERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.356/0001-08	203	15/02/2024	R\$ 2.400,00	R\$ 24,00	20/03/2024 GARCA UTI	SARCA UTI
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA 14.454.963/0001-70 9021 01/02/2023		JAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9021	01/02/2023	R\$ 695,36	R\$ 4,52	20/03/2023 GARCA UTI	SARCA UTI
CCCCLCOLOG PARANACENARIA CENTRALIA AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN		JAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9021	01/02/2023	R\$ 695,36	R\$ 20,86	20/03/2023 GARCA UTI	SARCA UTI
SISQUAL WORKFORCE IMANAGEMENT LIDA 14.454.365/0001-70 3021 01/02/2023	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER SISQU	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9021	01/02/2023	R\$ 695,36	R\$ 6,95	20/03/2023 GARCA UTI	SARCA UTI

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	NRO DOCTO DATA DOCTO V	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO VENCIMENTO	VENCIMENTO CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	265	17/02/2024	R\$ 13.200,00	R\$ 198,00	20/03/2024 GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	75	20/02/2024	R\$ 7.200,00	R\$ 108,00	20/03/2024 GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S	36.139.579/0001-15	18	15/02/2024	R\$ 2.000,00	R\$ 30,00	20/03/2024 GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.356/0001-08	203	15/02/2024	R\$ 2.400,00	R\$ 36,00	20/03/2024 GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9021	01/02/2023	R\$ 695,36	R\$ 10,43	20/03/2023 GARCA UTI

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	NRO DOCTO DATA DOCTO VALOR DOCTO V	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
SS A RECOLHER	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	29993	29993 15/02/2024	R\$ 1.132,72	R\$ 33,98	R\$ 33,98 20/03/2024	GARCA UTI

R\$ 382,43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.19 3062703062 SEGUNDA VIA 0001 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

-----Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras 8170000000-7 33981651202-6 40327020220-9 01073983002-3 Data do pagamento 21/03/2024 21/03/2024 Valor em Dinheiro

33,98 Valor em Cheque 0,00 Valor Total 33,98

DOCUMENTO: 032102

AUTENTICACAO SISBB: 5.098.584.37D.D5A.442

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

45.349.461/0009-60	02 Razã	o Social/Nome	ICAÇÃO DO E			新国的政治 发生自由的现在分生	
	ASSO	CIACAO HO	SPITALAR BE	ENEFICE	NTE	DO BRASIL	
03 Endereço (logradouro, n Rua DR ORLANDO T	o andar anartai	mento)				04 Bairro	
05 Município GARCA		06 UF	07 CEP		08 CN		I Tomador/Obra
OANOA	The Control of the Co	SP	17.400-0	ALCOHOL: NO		-1/02	
10 PIS/PASEP	11 Nome	IDENTIFI	CAÇÃO DO TR	RABALHA	DOR		
160.99796.41-0	DANIE	LLE VITORI	A SILVA GUE	SSO			
12 Endereço (logradouro, n	°, andar, apartar	mento)				13 Bairro	
Rua JOSE MENDES E	SPINHA, 76	15 UF	40.050	1		CENTRO	
ALVARO DE CARVAL	НО	SP	16 CEP 17.410-506	01342	S (n°, () - ()		CPF 88.516.418-01
19 Data de Nascimento	20 Nome da I			0.012	0	400701	00.510.410-01
27/05/1999	JOSEFINA	PEIA DA SI	200000000000000000000000000000000000000				
21 Ting do Contacto		DA	DOS DO CON	TRATO	19		
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho	nor praza ir	dotorminad	21				
	por prazo il	ideterminadi	0				
22 Causa do Afastamento							
Despedida sem justa o	ausa, pelo e	mpregador					
23 Remuneração Mês Ant.	24 Del	a de Admissão	Tor B				
4.078,75	26/01	/2022	25 Data do Avi 16/01/2024	so Prévio	26 Da	ata de Afastamento 27 Cod. 7 2/2024 SJ2 Có	Afastamento
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Per	nsão Alim. (%)		0 Categoria			d. Saque: 01
0,00 31 Código Sindical	0,00		0	1 - Empre	egad	0	
479.980.083.40200-5	46.08	PJ e Nome da 37 854/0001.	Entidade Sindica	Laboral	AT LI	ADODEO DA CAÚDE O	
医神经性炎 机流水管火焰	DI	SCRIMINAC	ÃO DAS VERB	AS PESC	ALH/	ADORES DA SAÚDE D	E GARÇA
/ERBAS RESCISÓRIAS				AU ILLUU	1001	MAS	
Rubrica 50 Saldo de 15/dias Salário	Valor	Rubrica		Valor		Rubrica	Valor
líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 90,02	2 51 Comissõe	es	R\$	0,00	52 Gratificação	R\$ 0,0
3 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de P	Periculosidade	R\$	0,00	55 Adic. Noturno horas	R\$ 0,0
6.1 Horas Extras horas	R\$ 0,00	57 Gorjetas		R\$	0.00	58 Descanso Semanal	R\$ 0,0
9 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art.	477 § 8°/CLT			58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) 61 Multa Art. 479/CLT	
2 Salário-Família	ALCO SERVICE SERVICES	63 13° Salário	Proporcional		0,00		R\$ 0,0
5.5(1. B	R\$ 0,00			R\$	0,00	64.1 13º Salário-Exerc /12 avos	R\$ 0,0
5 Férias Proporc/12	R\$ 0,00	66.1 Férias V	enc. Per. Aquis.	A STATE	0,00	69 Toros Constitue de Et de	R\$ 0,0
9 - Aviso-Prévio Indenizado	D0.000	70 400 0 11 1	(Aviso Prévio		4.5		
/dias	R\$ 0,00	Indenizado)	,	R\$	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de S	Saldo Devedor	R\$	0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 90,02
EDUÇÕES					1		
esconto 00 Pensão Alimentícia	Valor	Desconto		Valor	100	Desconto	Valor
70 TONGGO AIITHORIGICIA	R\$ 0,00	101 Adiantam	ento Salarial	R\$	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
03 Aviso-Prévio denizado /dias	R\$ 0,00	112.1 Previdê	ncia Social				
4.1 IRRF	7.1 - 0.42	114.2 IRRF so	bre 13º Salário		0,00	112.2 Prev. Social - 13° Salário	R\$ 0,00
	R\$ 0,00	777.2 7744 30	bie 15 Salatio	R\$	0,00	150	
	_		1.		100		1
			To .		ab	T. 110	
			10		J. D.	TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR		and the second		P. Anna Lan	- () () () () () () () () ()	
01 CNPJ/CEI		Social/Nome			- A- 1- 1	2000年1月1日2日 - 1200日 -
45.349.461/0009-60 RABALHADOR	ASSOCIA	ACAO HOSE	PITALAR	BENEFICE	NTE DO BR	ASIL
10 PIS/PASEP	11 Nome	经 多种特性分别	Windshift (16世界的社会	位于 中国 中国	是这种的人类是是是一种的人
160.99796.41-0		E VITORIA	SII VA GU	ESSO		
17 CTPS (n°, série, UF)	18 CF			e Nascimento	20 Nome da	1450
013420 - 0433 / SP		516.418-01	27/05/19			A PEIA DA SILVA
ONTRATO		1.70				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa cau	sa, pelo em	pregador				estationare speciments in the state of persons and the state of the st
24 Data de Admissão 25 Data	do Aviso Prévi					29 Pensão Alim. (%) FGTS
26/01/2022 16/01/2	2024	15/02/202	24	SJ2 Cód.	Saque: 01	0,00
30 Categoria do Trabalhador						
01 - Empregado 31 Código Sindical	32 CND	a Nama da Er	atidada Cind	and I abased		
479.980.083.40200-5		e Nome da Er .854/0001-5			ALHADORE	S DA SAÚDE DE GARÇA
50 Assinatura do Empregador ou SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI NTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO DIRETOR PRESIDENTE	CENTE DO BRAS	SIL	-			
51 Assinatura do Trabalhador	*		-	15	52 Assinatura o	do Responsável Legal do Trabalhador
53 Carimbo e Assinatura do Assi	stente			15	54 Nome do Ór	gão Homologador
55 Ressalvas						
	data comp	ressalv o (a) co areceu oal par	oiabor ao De	ador (eparta	mento	e _.
	_			- 5%	,	

156 Informações à CAIXA:

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.20 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

-------PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO CPF/CNPJ: 468.516.418-01 468.516.418-01 AGENCIA: 6706 CONTA: 6.260-X DATA DO PAGAMENTO: 25/03/2024

VALOR:

90,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.B8B.B62.342.7B6.C97

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.





Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 31705

Código de Verificação de Autenticidade WIISV5SVU

Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/03/2024 às 17:38:15

Chave de Acesso 421945IYLF51IZCWYYMPFYLZBR4NWE02

Criada em substituição à NFS-e 31197

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		ero do Processo #2330510898	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 01/03/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial 1	ributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui		03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

ISENTO 000095568 000

000061083 PERSO

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

NORDEN Logradouro

RUA CONDE DO PINHAL, 739

Complemento

Bairro CENTRO

CEP Cidade

31.097.886/0001-67

Telefone

E-mail

14817-000 IBATE-SP

(16) 3363-2200

financeiro@meunorden.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

AHBB - HSL Complemento

Bairro

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6

VILA WILLIAMS

Nome/Razão Social

CEP/Cod.Postal Cidade/País

Cod. IBGE Telefone E-mail

17400-000

GARCA - SP

3516705

16 33632200

jaopinotti@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato. Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%
Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Ana Paula da Silva RG: 34.979.384-0 Assistente de RH

Imposto Sobre Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS					Construção	Civil
LC 116/2003: 04.22				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de gr	rupo ou individual e convênio	os para prestação de assiste	incia médica,	2,00%	0000040000022			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálo	culo	Total do ISS	ISS Retido	De	sconto Condicionado
R\$ 3.866,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.866,1	0	R\$ 77,32	2 - Não	R	0,00
Retenções de Impo	ostos							in the second
PIS	COFINS	INSS		IRRF	cs	LL	Outras R	etenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$	0,00	R\$ 0,00	8
Valor Líquido da NFS-	e: R\$ 3.866,10							Val. Aprox. Tributos
Informações Comp	lementares							

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **31705** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WIISV5SVU**.

CPF/RG

Assinatura

AHBB - HSL

Usuário Nome	CPF I	Plano Inclus	ão Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0821-00002											
0821-00002 00 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	44405920826 00	45 2024-02-0	1 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
0821-00003											
ANDREA MARIA 0821-00003-00 MEIRELLES MACHADO PARENTE	26705147822 00	45 2024-02-0	1 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 00	45 2024-02-0	1 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
9821-00003 02 SAMUEL MACHADO PARENTE	54962346890 00	45 2024-02-0	1 16	R\$ 184.10	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	Rs 0.00	R\$ 0.00	R\$ 184.10
Parcial				R\$552,30	R\$ 0,00	Rs 0,00	R\$ 0,00	Rs 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 552,30
0821-00004											
PROT DODGE OF CARLOS AGUINALDO	82631557891 00	45 2024-02-0	1 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 EUFLAUZINO	NAME			R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 184,10
									113 0,00	213 0,00	113 101,10
0821-00005 0821-00005 00 DANIEL ANTONIO	20042050007 00	45 2024.02.0		72.104.10	D. 0.00	0.00	De ses				
BONFIM	29843068807 00	45 2024-02-0	1 43	R\$ 184.10	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 184.10
Parcial				R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00006 0821-00006 00 DANIELE VIEIRA	22001225004 00	45 2024.02.0	40	De 104.10	De 0.00	D+ 0.00	DA D DO	D+ 0 00			
Parcial	33891325894 00	45 2024-02-0	1 40	R\$ 184.10 R\$184,10	R\$ 0.00 R\$ 0,00	R\$ 0.00 R\$ 0,00	R\$ 0.00 R\$ 0,00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00 R\$ 0,00	R\$ 184.10 R\$ 184.10
								100			100
0821-00009 GABRIELA FLAVIA											
0821-00009 00 PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA	42561522881 00	45 2024-02-0	1 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	Rs 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	Rs 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
821-00008											
LAIS APARECIDA 821-00008 00 RODRIGUES DIAS DE	37592913844 00	45 2024-02-0	1 35	R\$ 184.10	R\$ 0.00	Rs 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	Rs 0.00	Rs 184.10
SOUZA											
arcial				R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
821-00010	10000100000 000	45 2004.02.0	22	PARTIE TOTAL	D+ 0.00	D+ 0.00	D. 0.00	D4 0 00	D+ // 00	24.000	D4 101 10
9821-00010-00-LUCAS DE LIMA SOARES Parcial	48268182890 00	45 2024-02-0	1 22	R\$ 184.10 R\$184,10	R\$ 0.00 R\$ 0,00	R\$ 0.00 R\$ 0,00	R\$ 0.00 R\$ 0,00	R\$ 0.00 R\$ 0,00	R\$ 0.00 R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 184.10 R\$ 184,10
0821-00001 MARCELA SALLES			A STATE OF THE STA	0.1102217			SHED THE STATE OF	155 2 2			
RODRIGUES	38108247802 00	45 2024-02-0	1 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
821-00001 01 THIAGO GUTTERREZ GRASSI	37840316840 00	45 2024-02-0	1 34	R\$ 184.10	R\$ 0.00	R\$ 0.00	Rs 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 184.10
Parcial				R\$368,20	R\$ 0,00	Rs 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	Rs 0,00	R\$ 0,00	R\$ 368,20
821-00011											
821-00011 00 MARIANE GOMES LOPES	47558000807 00	45 2024-02-0	1 25	R\$ 184.10	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00		R\$ 184.10 R\$ 184,10
Parcial				R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	K\$ 0,00	R\$ 0,00	K\$ 184,10
821-00012											
R21-00012 00 NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41578357861 00	45 2024-02-0	1 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
821-00013											
821-00013 00 ROSINEI SANTANA FAUSTINO	11184509816 00	45 2024-02-0	1 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	Rs 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	Rs 0,00	R\$ 184,10
821-00014											
821-00014 00 ROSY LICERRO	17181235826 00-	45 2024-02-01	51	R\$ 184.10	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00		R\$ 184.10
arcial				R\$184,10	R\$ 0,00	Rs 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
821-00016											
821-00016 00 SILVANA CORREIA SOUSA 821-00016 01 JAILSON DE LIMA SOUSA				R\$ 184.10 R\$ 184.10	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00		R\$ 0.00 R\$ 0.00		R\$ 184.10 R\$ 184.10
	42276310847 004			R\$ 184.10	R\$ 0.00 R\$ 0.00	R\$ 0.00 R\$ 0.00	R\$ 0.00 R\$ 0.00		R\$ 0.00		R\$ 184.10
				R\$552,30	R\$ 0,00	Rs 0,00	Rs 0,00		RS 0,00		R\$ 552,30

Usuário Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0821-00015											- [000774
0821-00015-00 TATIANA LEMES	40572621809	0045	2024-02-01	30	R\$ 184.10	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00		Rs 184.10
Parcial					R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	Rs 0,00	R\$ 0,00	Rs 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00017												
0821-00017 00 VITORIA MARIA BARBOSA CATANO DOS SANTOS	42226254854	0045	2024-02-01	22	R\$ 184.10	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	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	Rs 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Quantidade de Beneficiários : 21												
TUTAL		NEW YORK	THE REAL PROPERTY.		Rs 3.866,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	RS 0,00	R\$ 0,00	RS 0,00	Rs 0,00	Rs 3.866,10

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070719841004095238480008996660000386610

BENEFICIARIO:

PERSONAL CARE O SAUDE LTDA

NOME FANTASIA:

PERSONAL CARE O SAUDE LTDA CNPJ: 31.097.886/0001-67 BENEFICIARIO FINAL:

PERSONAL CARE O SAUDE LTDA CNPJ: 31.097.886/0001-67

PAGADOR: AHBB HSL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO 25/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 22/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 3.866.10 VALOR COBRADO 3.866,10 ------

NR.AUTENTICACAO B.1F4.5E7.ECD.2E8.476

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Bairro

BAIRRODISTRITO

Número da NFS-e 31704

Código de Verificação de Autenticidade VG4B5BICH

Data e Hora de Emissão da NES-e

05/03/2024 às 17:36:48 Chave de Acesso

421944QOTV1L9THCD5F0T6MLH7GEEO2Y Criada em substituição à NFS-e 31198

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		ro do Processo 2330510898	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 01/03/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial T	ributação	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

31.097.886/0001-67 ISENTO 000095568 000061083 PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

NORDEN Logradouro

Complemento **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 - HSL

Logradouro Complemento

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais Cod IBGE Telefone E-mail

17400-000 GARCA - SP 3516705 16 33632200 jaopinotti@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Descrição Un.Med. Qtde VIr.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.

Ana Paula da Silva RG: 34.979.384-0 Assistente de RH

Construção Civil

LC 116/2003: 04.22				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de gr	rupo ou individual e convênic	os para prestação de assistê	ncia médica,	2,00%	0000040000022			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálcu	lo	Total do ISS	ISS Retido	De	esconto Condicionado
R\$ 135,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 135,20		R\$ 2,70	2 - Não	R	\$ 0,00
Retenções de Impo	ostos							
PIS	COFINS	INSS	IF	RRF	CSL	L	Outras F	Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	F	\$ 0,00	R\$ (0,00	R\$ 0,0	0
Valor Líquido da NFS-	e: R\$ 135,20							Val. Aprox. Tributos
Informações Comp	lementares							

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 31704 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VG485BICH.

Data CPF/RG Assinatura

AHBB - HSL

Usuário Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0822-00001		-	71,10			77.72	17081		CARR			Market Control
0822-00001 00 ANA CAROLINA MELO D	E 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\$ 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 PERE SILVA SIQUEIRA	IRA DA 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 SAM	UEL 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 FAU:	STINO 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 DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE PROPE	THE SELECTION OF THE PARTY OF T	BENVE H	SELECTION	CHE HOL	R\$ 135,20	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 0.00	RS 0.00	R\$ 0,00	RS 0.00	Rs 135,2

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070719858004095238480008196660000013520

BENEFICIARIO:

PERSONAL CARE O SAUDE LTDA

NOME FANTASIA:

PERSONAL CARE O SAUDE LTDA CNPJ: 31.097.886/0001-67 BENEFICIARIO FINAL:

PERSONAL CARE O SAUDE LTDA

CNPJ: 31.097.886/0001-67

PAGADOR: AHBB HSL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 32.202

 DATA DE VENCIMENTO
 25/03/2024

 DATA DO PAGAMENTO
 22/03/2024

 VALOR DO DOCUMENTO
 135,20

 VALOR COBRADO
 135,20

NR.AUTENTICACAO 7.B92.7F9.4A9.FFA.728

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 31699

Código de Verificação de Autenticidade

GM596BGWW

Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/03/2024 às 17:00:00

4219374SUV6IOV12XTLP9ZVF7RLGESY3

Criada em substituição à NFS-e 31204

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Exigibilidade do ISS Exigível		nero do Processo M2330510898	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
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial T	ributação	01/03/2024 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

NORDEN

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 BAIRRODISTRITO

CEP/Cod.Postal Cidade/País Cod. IBGE Telefone E-mai

17400-000 GARCA - SP 3516705 16 33632200 jaopinotti@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato. Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%
Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Ana Paula da Silva RG: 34.979.384-0 Assistente de RH

Imposto Sobre Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS					Construção	Civil
LC 116/2003: 04.22				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de gr	upo ou individual e convênio	s para prestação de assistê	ncia médica,	2,00%	0000040000022	6550200		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálc	ulo	Total do ISS	ISS Retido	De	esconto Condicionado
R\$ 33,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33,80		R\$ 0,68	2 - Não	R	0,00
Retenções de Impo	ostos				17.000000000000000000000000000000000000			
PIS	COFINS	INSS	The second second second	RRF	CSLI	L	Outras R	Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	R\$ 0	0,00	R\$ 0,00)
/alor Liquido da NFS-	e: R\$ 33,80						JACOB S	Val. Aprox. Tribu
Informações Comp	lementares							

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **31699** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GM596BGWW**.

Data CPF/RG Assinatura



AHBB - UTI

Usuário Nome	CPF Plan	o Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0828-00001				Parint I			127 12 13 2 1 1				-
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	Rs 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	Rs 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	The state of the second	SERVICE AND ADDRESS.		R\$ 33,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	Rs 33,80

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070719916004095238480008896660000003380

BENEFICIARIO:

PERSONAL CARE O SAUDE LTDA

NOME FANTASIA:

PERSONAL CARE O SAUDE LTDA CNPJ: 31.097.886/0001-67

BENEFICIARIO FINAL:

PERSONAL CARE O SAUDE LTDA

CNPJ: 31.097.886/0001-67

PAGADOR: AHBB UTI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----NR. DOCUMENTO 32 203 DATA DE VENCIMENTO 25/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 22/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 33,80 VALOR COBRADO ------

NR.AUTENTICACAO

7.943.A8E.90E.5CB.94C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 31700

Código de Verificação de Autenticidade Q7WR7ZH9F

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/03/2024 às 17:01:43

Chave de Acesso 4219393CMLRUYENWJDS86JQJ09J7JV3Z

Criada em substituição à NFS-e 31203

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais			THE PARTY OF THE P	
Exigibilidade do ISS Exigível		ro do Processo 2330510898	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
				01/03/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial T	ributação	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

31.097.886/0001-67 ISENTO

000095568 000061083 PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

NORDEN

Logradouro

RUA CONDE DO PINHAL, 739

Complemento

Bairro 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

AHBB - UTI

45.349.461/0009-60 Logradouro

17400-000

Complemento

Bairro

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

CEP/Cod.Postal Cidade/País

GARCA - SP

Cod. IBGE 3516705

Telefone 16 33632200

VILA WILLIAMS

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.

> Ana Paula da Silva RG: 34.979.384-0 Assistente de RH

Construção Civil LC 116/2003: 04.22 Aliquota 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 COFINS INSS IRRE 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-6 DE NÚMERO 31700 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q7WR7ZH9F.

Data

CPF/RG

Assinatura



AHBB - UTI

Usuário Nome	CPF Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0827-00001		THE PERSON			Value of			RESTRICTED BY			NAME OF TAXABLE PARTY.
827-00001 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
arcial				R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	Rs 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
27-00002											
27-00002-00 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	28894218805 0045	2024-02-01	44	Rs 184.10	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 184.10
arcial				R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
27-00003											
27-00003.00 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	37916784858 0045	2024-02-01	32	R\$ 184.10	Rs 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	Rs 0.00	R\$ 184.10
rcial				R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
27-00004											
27 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
rcial				R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	Rs 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
27-00005											
27 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	Rs 184.10
reial				R\$184,10	Rs 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
27-00006											
27-00006 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
rcial				R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	Rs 184,10
antidade de Beneficiários : 6											
TAL STATE OF THE S	CERTAINS DESCRIPTION	(Carried All	FARMEN	Rs 1.104,60	R\$ 0,00	Rs 0,00	RS 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	Rs 0,00	R\$ 1.104,60

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070719908004095238480008896660000110460

BENEFICIARIO:

PERSONAL CARE O SAUDE LTDA

NOME FANTASIA:

PERSONAL CARE O SAUDE LTDA

CNPJ: 31.097.886/0001-67

BENEFICIARIO FINAL:

PERSONAL CARE O SAUDE LTDA

CNPJ: 31.097.886/0001-67

PAGADOR: AHBB UTI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 32.204

 DATA DE VENCIMENTO
 25/03/2024

 DATA DO PAGAMENTO
 22/03/2024

 VALOR DO DOCUMENTO
 1.104,60

 VALOR COBRADO
 1.104,60

NR.AUTENTICACAO F.1CF.2A5.COE.3FD.F6D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA

Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série 286/NFE

Data e Hora de Emissão 01/03/2024 09:52:27

Código de Verificação EF50599E01C3C22F1AE9

Página 1/2

PRESTADOR

CNPJ

: 11.344.914/0001-96

IF.

IM: 38651

Endereco

Razão Social: ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA : 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

IF.

IM:

Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASII Endereço

: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - Sala 6

Bairro

: Vila Williams - CEP: 17.400-000

Município

: GARCA - 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

Municipio : BRAGANCA PAULISTA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: BRAGANCA PAULISTA - SP

Discriminação do Servico

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 FOLENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA". REF AO MÊS D FEVEREIRO 24

Dedução / Outras Informações

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE

BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.365.00

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	1.365,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,00	40,95		
	Retenções na Fonte p	pelo Tomador	

IR 1,20%	PIS 0,65%	COFINS 3,00%	CSLL 1,00%	TOT.TRIB:	
16,38	8,87	40,95	13,65	79,85	1

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.285,15

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.285,15

Forma Pgtc: A VISTA

Valor por extenso: Um Mil Duzentos e Oitenta e Cinco Reais e Quinze Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 12/04/2024.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:40,95 (3,00%)



Q	Unidade	Médico	Paciente	CPF REGISTRO CITATO		Data do citvio	20000
1	2132025 HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	ARACELI SOUZA COELHO		09/01/81	29/02/24	29/02/24
2	2131962 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	HEITOR GOMES MARQUES		08/11/01	29/02/24	29/02/24
3	2131935 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUANA FERREIRA DOS SANTOS		10/09/90	29/02/24	29/02/24
4	2131828 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	RICARDO DE REZENDE BARBOSA		19/07/38	29/02/24	29/02/24
5	2131690 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CRISTIANE QUEIROZ GONSALEZ		24/06/69	29/02/24	29/02/24
9	2131215 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	ANA LAURA DOS SANTOS PRADO		29/02/02	29/02/24	29/02/24
7	2131185 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	RENATO PEREIRA DA SILVA		25/06/82	29/02/24	29/02/24
00	2131031 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	APARECIDA BATISTA DA CRUZ SILVA 01		30/12/68	29/02/24	29/02/24
6	2130719 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	PRISCILLA DE LIMA BASTOS BERMEJO CHEDER		18/02/96	29/02/24	29/02/24
10	2130591 HOSP GARCA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	ROSANO RODRIGUES BRITO		14/02/78	29/02/24	29/02/24
11	2130490 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	CLAUDECI IGNACIA DE CARVALHO SILVA		24/03/55	29/02/24	29/02/24
12	2130303 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	ELITON GOMES RAMOS		02/09/92	28/02/24	28/02/24
13	2130250 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	GUILHERME BARBOSA PEREIRA		28/08/03	28/02/24	28/02/24
14	2130110 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	CELSO GONCALVES DE SOUZA.		21/07/10	28/02/24	28/02/24
15	2130103 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	CELSO GONCALVES DE SOUZA		21/07/70	28/02/24	28/02/24
16	2128732 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	FRANCIELE JESSICA DE LIMA		96/50/80	28/02/24	28/02/24
17	2127921 HOSP GARCA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	VILMA CASTELHANO MARTINEZ		20/01/51	27/02/24	27/02/24
18	2127413 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	IARA TEREZA RODRIGUES DE OLIVEIRA		28/04/44	27/02/24	27/02/24
19	2126450 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	WAGNER APARECIDO CALEGARI JUNIOR		29/01/91	26/02/24	26/02/24
20	2126449 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	NAIR DEGANI		07/04/59	26/02/24	26/02/24
21	2125497 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	LEANDRO ROGERIO DOS SANTOS		15/07/82	26/02/24	26/02/24
22	2125408 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	LUCIANA CAMARA		30/06/83	26/02/24	26/02/24
23	2125402 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	LUCIANO DA CAMARA DIONISIO		30/06/83	26/02/24	26/02/24
24	2124768 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	KAZUO HANDA		25/01/35	25/02/24	25/02/24
25	2124720 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	AMANDA FERREIRA DE , FREITAS		28/12/94	25/02/24	25/02/24
56	2124676 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	NOBUCO HAYACIDA		21/06/42	24/02/24	24/02/24
27	2124666 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOSE APARECIDO ANTONIO		26/06/54	24/02/24	24/02/24
28	2124636 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	BRASILINA ROSA RODRIGUES.		14/06/32	24/02/24	24/02/24
29	2124632 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOANA MARTINS MARINI		19/10/41	24/02/24	24/02/24
30	2124610 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ANTONIO MARCOS BUENO		02/02/76	24/02/24	24/02/24
31	2124430 HOSP GARÇA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	ROSANA DO CARMO GALVAO DOS SANTOS		20/08/63	23/02/24	23/02/24
32	2124429 HOSP GARÇA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	JOSE LUIZ CARIGI		16/03/69	23/02/24	23/02/24
33	2124397 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	BRASILINA KOSA KODRIGUES		14/06/32	23/02/24	23/02/24
34	2124204 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MEIKE AFARELIDA SEKAFIN ALVARENGA		29/03/81	23/02/24	23/02/24
35	2124119 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MAKIA LUIZA CAMINHAS PRESTES		02/12/98	23/02/24	23/02/24
36	2123855 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	APARECIDO MORENO		02/01/65	23/02/24	23/02/24
37	2123596 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	TATIANE CRISTINA CHAVES SACRAMENTO		13/10/83	23/02/24	23/02/24
30	2123333 HOSP GARÇA ECG	DR. DENII TON DA SILVA GLIEDES DI IVEIRA	RUTE DE OLIVEIRA CANTU		29/06/40	23/02/24	23/02/24
40	2122632 HOSP GARCA ECG	DR. RAFAEL MENDONCA PESSOA	LUIS OTAVIO O. DA MATTA		12/04/87	22/02/24	22/02/24
41	2122516 HOSP GARCA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	SIMONE SPARAPAN		23/01/76	22/02/24	22/02/24
42	2122479 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOYSSI MARIA DOS SANTOS NEVES		17/04/82	22/02/24	22/02/24
43	2122020 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUIS OTAVIO OLIVEIRA DA MATTA		12/04/87	22/02/24	22/02/24
44	2120970 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	GERALDO JOSE FRABETTI VIEIRA		07/03/62	22/02/24	22/02/24
45	2120953 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ABILIO GUITIERRES		08/03/24	22/02/24	22/02/24
46	2120952 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	RODRIGO PIOVEZAN		03/12/78	22/02/24	22/02/24
47	2120621 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	MARCELO FERNANDES CARVALLO DE SOUZA		06/04/09	21/02/24	21/02/24
48	2120586 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	SIMONE PIMENTEL		29/02/76	21/02/24	21/02/24
49	2120539 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	LUCCA GARCIA RODRIGUES		06/12/08	21/02/24	21/02/24
20	2119629 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOSE RICARDO MENDES		08/12/66	21/02/24	21/02/24
51	2119572 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	IZAURA IUQUICO NISIHARA		04/09/54	21/02/24	21/02/24
52	2119039 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	FABIO CESAR RANIEL		23/09/74	20/02/24	20/02/24
53	100 100 100 100 1100	DO LOCK ADADEDING OF MAELO	ROSIMARY CAFTANO 01		100/30	100000	* 40 0 0 1

	54	2116650 HOSP GARCA ECG	DB. JOSE APARECIDO DE MELO	ROSIMARY CAETANO	06/09/72	19/02/24	19/02/24
1115458 100-00 Ample / 100-00 Ample 1115458 100-00 Ample / 100-00 Ample 1115458 100-00 Ample / 100-00 Ample 1115458 100-00 Ample / 100-0	55	2115928 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	ELLEN CRISTINA LIMA MASTROTE	16/07/93	19/02/24	19/02/24
111129 HOSE GARGATE CO BILL LOST RESTRICTS AND TOTAL MENDED AS STATES AN	99	2115495 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARIA APARECIDA PEREIRA PILLI	05/01/36	18/02/24	18/02/24
1311599 HOSE GARGATE CERN RELLANDAL REPORTED BANKS AND RESIDENCE AND RECORDERS AND	57	2115485 HOSP GARCA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	AYRTON REIS DE ALMEIDA	06/01/61	18/02/24	18/02/24
1111239 HOSE GARGA, ECC PARK MELLA MALLA RODINGINE DANA PARKINGEN MANUAL RODINGINES PARK MELLA MALLA RODINGINES DANA PARKINGEN MANUAL RODINGINES PARK MELLA MALLA RODINGINES DANA PARKINGEN MANUAL RODINGINES DANA	58	2115439 HOSP GARCA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	NATALINA DA SILVA SOUZA	25/12/55	18/02/24	18/02/24
21111293 HOSP GAME, CEG ONA MILLY ANNAL DEDBEGGED DASASA AUTOMA LOSS GEGLANDO CONTROL ON STATEMAN	59	2115388 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	FABIO HENRIQUE MOLINA RODRIGUES	82/90/60	17/02/24	17/02/24
2111154 1905 GAMP, ECC DAY NELLY A PAULA DEDIBERGIT DASSAY NORMOGO VARIANDE NETO 1201/19/19/19/19/19/19/19/19/19/19/19/19/19	09	2115373 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	IZAURA IUQUICO NISIHARA	04/09/54	17/02/24	17/02/24
2011553 HOSP GARNEY ECC DAY NELLY A MALLO DEDUCATED MASSA DIORNICO O MARIO WILL MAN DEDUCATED MASSA DIORNICO O MARIO WILL MAN DEDUCATED MASSA DIORNICO O MARIO WILL MAN DEDUCATED MASSA DIORNICO O MARIO WILL MAN DEDUCATED MASSA DIORNICO O MARIO WILL MAN DEDUCATED MASSA DIORNICO O MARIO WILL MAN DEDUCATED MASSA DIORNICO O MARIO WILL MAN DEDUCATED MASSA DIORNICO O MARIO WILL MAN DEDUCATED MASSA DIORNICO MASSA DIORNICO O MARIO WILL MASSA DIORNICO WILL WAS A DIORNICO WILL WAS A DIOR	19	2115259 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ANA CAROLINA LESSE EDUARDO	21/11/79	17/02/24	17/02/24
111252	62	2115254 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	RODRIGO APRIGIO VILARINS NETO 02	12/03/90	17/02/24	17/02/24
111226 DEC GARCÍA CEO DE LA RELLA MALLA RELLO DER MALLO ARACIA CARALIA CARACIANA ARACIA CARACIANA CONTRARAS AND AND AND AND AND AND AND AND AND AND	63	2115251 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	RODRIGO APRIGIO VILARINS NETO	12/03/90	17/02/24	17/02/24
111460 DOS GAGAY ECG DAS MALLA NATION DESIGNATA MANABLE HIGH. 102,004,914 2114121 DOS GAGAY ECG DAS MALLA NATION DESIGNATA MANABLE HIGH. 2017,914 2114121 DOS GAGAY ECG DAS MALLA NATION DESIGNATA MANABLE HIGH. 2017,914 2114121 DOS GAGAY ECG DAS MALLA NATION DESIGNATA MANABLE HIGH. 2017,914 2114121 DOS GAGAY ECG DAS MALLA NATION DESIGNATA MANABLE HIGH. 2017,914 2114121 DOS GAGAY ECG DAS MALLA NATION DESIGNATA MANABLE HIGH. 2017,914 2114121 DOS GAGAY ECG DAS MALLA NATION DESIGNATA MANABLE HIGH. 2017,914 2114121 DOS GAGAY ECG DAS MALLA NATION DESIGNATA MANABLE HIGH. 2017,914 2114121 DOS GAGAY ECG DAS MALLA NATION DESIGNATA MANABLE HIGH. 2017,914 2114122 DOS GAGAY ECG DAS MALLA NATION DESIGNATA MANABLE HIGH. 2017,914 2114122 DOS GAGAY ECG DAS MALLA NATION DESIGNATION DESIGNATA MANABLE HIGH. 2017,914 2114122 DOS GAGAY ECG DAS MALLA NATION DESIGNATE DAS MALLA NATION DESIGNATION	64	2115246 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	RODRIGO APRIGIO VILARINS NETO	12/03/90	17/02/24	17/02/24
1311231 DOUGN GARGACTIC GO DAM, RILLA PAULA DOUGNEGIEZ DASSA MARGENINEAN RESIDUANCE AND CONTROLLAND RESIDUANCE AND CONTROLLAN	9	2114670 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	JESSICA ARAUJO T TERUEL	02/04/91	16/02/24	16/02/24
13112199 1099 GARA, ECG 100 AM RELETA PAULA DEDIDIGING ED SASASA AMARADE IN LIVA MACHINE. 1311219 1099 GARA, ECG 100 AM RELETA PAULA DEDIDIGING ED SASASA AMARADE IN LIVA MACHINE. 1311219 1099 GARA, ECG 100 AM RELETA PAULA DEDIDIGING ED SASASA AMARADE IN LIVA MACHINE. 1311219 1099 GARA, ECG 100 AM RELETA PAULA CODE GARAGO 1111219 1099 GARA, ECG 100 AM RELETA PAULA CODE GARAGO	99	2114212 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	IZAURA IUQUICO NISIHARA	04/09/54	16/02/24	16/02/24
2119159 HOSP GAMP, KEGG GOR MELLO MALIA MONDELLE DASAS MATERIAL DOSS LANCOPE 2017/10/10	29	2114129 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARIA DE LIMA MARCHINE	15/09/24	16/02/24	16/02/24
2.113429 HOSE BARGE, CER OBA, MERIL OD MARIAL MONDELLE DASASA WANTANIA DA SOLUCAR WANTANIA DA SOLUCAR 2.210429 2.113427 HOSE BARGE, CER OBA, MERIL CORDA SALIVA GEREISS OLNERRA WASHIN TIRRIRRA 3 2.200400 2.210409 2.113428 HOSE BARGE, CER OBA, MERIC CORDA SALIVA GEREISS OLNERRA WASHIN TIRRIRRA 3 2.000400 2.210409 2.113428 HOSE BARGE, CER OBA, MERIC CORDA SALIVA GEREISS OLNERRA RELVAN DOSS SARVICOS ARABAMANA 2.000400 2.000400 2.113428 HOSE BARGE, CER OBA, MERIC CORDA SALIVA GEREISS OLNERRA MARASA, LULIA CARRA GEREISS GURBER MARASA, LULIA CARRA GEREISS GURBER 2.000400 2.113428 HOSE BARGE, CER OBA, MERIC CORDA SALIVA MARASA, LULIA CARRA GEREISS GURBER MARASA, LULIA CARRA GEREISS GURBER 3.000400 2.113428 HOSE BARGE, CER OBA, MERIC CORDA MARIOLIS GURBER MARASA, LULIA CARRA GEREISS GURBER MARASA, LULIA CARRA GEREISS GURBER 3.000400 2.111428 HOSE BARGE, CER GORDA GEREIS GURBER MARASA, LULIA CARRA GEREIS GURBER MARASA, LULIA CARRA GEREIS GURBER 3.000400 2.111428 HOSE BARGE, CER GORDA GEREIS GURBER MARASA, LULIA CARRA GEREIS GURBER MARASA, GURBER GEREIS GURBER 3.000400 2.111428 HOSE BARGE, CER GORDA GEREIS GURBER MARASA, GURBER MARARA GURBER MARASA, GURBER GEREIS GURBER 3.000400 <td>89</td> <td>2114111 HOSP GARÇA ECG</td> <td>DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA</td> <td>AMEDEU JOSE ZANCOPE</td> <td>08/07/43</td> <td>16/02/24</td> <td>16/02/24</td>	89	2114111 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	AMEDEU JOSE ZANCOPE	08/07/43	16/02/24	16/02/24
2.113429 HOSP GAMP, KCG OR DEMILY ON SALVA, GERES OLVINARA VASAMI TIXTERIA 2 2.2109/JOD 2.113428 HOSP GAMP, KCG OR DEMILYON DA SILVA GERES OLVINARA VASAMI TIXTERIA 2 2.2109/JOD 2.113428 HOSP GAMP, KCG OR DEMILYON DA SILVA GERES OLVINARA MARIA LULDA GERES CHARLOD INTERIAL SERVINARA 1.5104/JSS 2.111458 HOSP GAMP, KCG OR DEMILY CHARLOD OR MERICO MARIA LULDA GERES PEREZ 1.5104/JSS 2.111458 HOSP GAMP, KCG OR LOSE ADARGEDO DE MERICO MARIA LULDA GERES PEREZ 1.5104/JSS 2.111458 HOSP GAMP, KCG OR LOSE ADARGEDO DE MERICO MARIA LULDA GERES PEREZ 1.5104/JSS 2.111453 HOSP GAMP, KCG OR LOSE ADARGEDO DE MERICO MARIA LULDA GERES PEREZ 1.5104/JSS 2.111453 HOSP GAMP, KCG DELA GERES PEREZ CALADO CONTROLES PEREZ 1.5104/JSS 2.111453 HOSP GAMP, KCG DELA GERES PEREZ CALADO CONTROLES PEREZ 1.5104/JSS 2.111453 HOSP GAMP, KCG DELA GAMPA CONTROLES PEREZ CALADO CONTROLES PEREZ 1.5104/JSS 2.111453 HOSP GAMP, KCG DELA ADAR CONTROLES PEREZ CALADO CONTROLES PEREZ 1.5104/JSS 2.111453 HOSP GAMP, KCG DELA ADAR CONTROLES PEREZ DELA ADA	69	2113925 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	NATALINA DA SILVA SOUZAA.	25/12/55	16/02/24	16/02/24
1313464 PROP. GARAÇE GE DE DENTION DE MILLO DE MILLO MANAIN TREMPA 2 2113464 PROP. GARAÇE GE DE LOS APPRIEDO DE MILLO MANAIN TREMPA 2 2113464 PROP. GARAÇE GE DE LOS APPRIEDO DE MILLO MANAIN TREMPA 2017 PROP. CALLAR PROP. CALL	70	2113427 HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	YASMIN TEIXEIRA 3	52/09/09	15/02/24	15/02/24
2.11286H HOSE GRANGE OF BURGO INTERNAL ORGANIZATION OF MATOR INTERNAL	7.1	2113426 HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	YASMIN TEIXEIRA 2	22/09/09	15/02/24	15/02/24
111156 HOSP GARCY LEG DR. LOSE ADARFICIDO DE RELIGIO MARIA LUIZA DEL MENDES PERES 15/04/55 15/04/55	72	2112644 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	KELVIN DOS SANTOS AMANAJAS	01/03/91	15/02/24	15/02/24
111156 IOSP GARCA ECG DR. LOSE ADARECIDO DE NELLO MARAL LUIZA GINERIZE PEREZ 15/04/55	73	2111848 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	IVAN PINHEIRO RODRIGUES	15/06/37	15/02/24	15/02/24
2111058 OSG SARKE CG. BY LOUGH DATA MENTO. MARIAN LIGA SHUNG. ADSIENT CAVALLACHE DA SHUNG. 210/10/55 2111058 OSG SARKE CG. BY CONTROL OF MARIAND. LOUGH DATA CONTROL OSG HARDON COSG HARDON	74	2111669 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	MARIA LUIZA GIMENEZ PEREZ	15/04/55	15/02/24	15/02/24
2111581 HOPS GARGA CEG ROSE MARIE ER BINLINAS ANNOS CONCHINARIO CAGANA CONCHINARIO CAGANA 22100252 2111583 HOPS GARGA CEG ROSEANRE DE RIMARADIA LOUZADA CLAULDIO VOSHIHARD CAGANA CAGANA 2200222 2111458 HOPS GARGA CEG ROSEANRE DE RIMARADIA LOUZADA ELANDA CAGANA CAGANA CAGANA CAGANA 2111458 HOPS GARGA CEG ROSEANRE DE RIMARADIA LOUZADA GARGA CAGANA CAGANA CAGANA CAGANA 2111458 HOPS GARGA CEG ROSEANRE DE RIMARADIA LOUZADA GARGA CAGANA CAGANA </td <td>75</td> <td>2111668 HOSP GARÇA ECG</td> <td>DR. JOSE APARECIDO DE MELO</td> <td>MARIA LUIZA DE MENDES PERES</td> <td>15/04/55</td> <td>15/02/24</td> <td>15/02/24</td>	75	2111668 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	MARIA LUIZA DE MENDES PERES	15/04/55	15/02/24	15/02/24
2111455 HOSP GARGA ECG ROSAMBRE DE MINANDA LOUZADA CLAUDO CISHIARADI OCOURINA CLAUDO CISHIARADI OCOURINA CLAUDO CISHIARADI OCOURINA CLAUDO CISHIARADI OLUZADA EDUVALDO FRANCECCO DA SILVA 10,005.1 2111452 HOSP GARGA ECG ROSAMBE DE MINANDA LOUZADA REDULADO FRANCECCO DA SILVA MARCA ELMA MARCHINI 10,005.1 2111053 HOSP GARGA ECG ROSAMBE DE MINANDA LOUZADA GRADADO MARCUES 10,005.1 10,005.1 211053 HOSP GARGA ECG ROSAMBE DE MINANDA LOUZADA GRADADO MARCUES 10,005.1 10,005.1 211053 HOSP GARGA ECG DA MARCUES ROSAMBE DE MINANDA LOUZADA GRADADO MARCUES 10,005.0 211053 HOSP GARGA ECG DA MARCUES ROSAMBE DE MINANDA LOUZADA GRADADO MARCUES 10,005.0 211053 HOSP GARGA ECG DA MARCUES ROSAMBE DE MINANDA LA LA RODORIGUEZ DASSA GRADADO MARCUES 10,005.0 211054 HOSP GARGA ECG DA LOUZADA GRADADO MARCUES 10,000.0 11,005.0 211055 HOSP GARGA ECG DA LOUZADA GRADADO MARCUES 10,005.0 11,005.0 211056 HOSP GARGA ECG DA LOUZADA MARCUES LECHARLO MARCUES 10,005.0 11,005.0	92	2111628 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	JOSEFA CAVALCANTE DA SILVA	22/02/52	14/02/24	14/02/24
21114551 HOSP GARGAEGG COSIMANE DE MINAMONA LOUZADA FLAVALACIÓN DEL DEL MANAMONA LOUZADA FLAVALACIÓN DEL LAN ARACHINA CHANAMONA LOUZADA FLAVALACIÓN DEL LAN ARACHINA CHANAMONA LOUZADA CHANAM	77	2111581 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA L'OUZADA	CLAUDIO YOSHIHARU OCADA	19/06/69	14/02/24	14/02/24
2110931 HOSP GARÇA EG ROSMARE DE MIRANDA LOUZADA MARA DE LINA MARCHINI MARCHINI	78	2111453 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	FLAVIA CRISTINA PERAO SIQUEIRA	26/02/92	14/02/24	14/02/24
110099 HOSP GARÇA ECG PORTANTE DE MIRANDE DULLADA GRANDO MARQUES MILOSA HOSP GARÇA ECG ROSANTE DE MIRANDE DULLADA GRANDO MARQUES	79	2111452 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	EDUVALDO FRANCISCO DA SILVA	04/10/51	14/02/24	14/02/24
2110959 IOSP GARÇA ECG ROZANG FUNDADAA GARALDO MARGUES GRALDO MARGUES GRALDO MARGUES GRALDO MARGUES GRALDO MARGUES GRALDO MARGUES GRALDO MARGUES GRACA ECG ROZANG FUNDADA GARALDO MARGUES GRALDO MARGUES	80	2110833 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	MARIA DE LIMA MARCHINI.	15/09/24	14/02/24	14/02/24
2110699 (HOSP GARÇA EGG DRA. WELLA PAULIA RODRIGUEZ DASSA GARCAS LORES GARCAS ROLES GARCAS ROLE	81	2110785 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	GARALDO MARQUES	***************************************	14/02/24	14/02/24
210050 HOSP GARÇA ECG DAN MELLA PAULIA RODRIGUEZ DASSA MARCOS LOPES MIRANDA DI 121050 HOSP GARÇA ECG DAN MELLA PAULIA RODRIGUEZ DASSA MARCOS LOPES MIRANDA DI 121050 HOSP GARÇA ECG DAN MELLA PAULIA RODRIGUEZ DASSA GERALDO MARQUES DASSAMINOS SAMTOS DASSAMINOS 82	2110699 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	GERALDO MARQUES	04/04/41	13/02/24	13/02/24	
2110574 HOSP GARÇA ECG DAY NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA MARKOS LOS BERMINOD DE MELO GERALDO MARQUES 24/11/58 2110457 HOSP GARÇA ECG DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA GERALDO MARQUES 23/11/61 2110457 HOSP GARÇA ECG DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA ERRAL FERNANCE 23/11/61 2110458 HOSP GARÇA ECG DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA LANDINA FRANCISCO 24/10/42 211045 HOSP GARÇA ECG DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA ARNORIGUEZ DASSA 24/10/42 211046 HOSP GARÇA ECG DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA ARNORIGUEZ DASSA 24/10/42 211046 HOSP GARÇA ECG DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA ARNORIGUES MARC	83	2110690 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARIA DE LIMA MARCHINI	15/09/24	13/02/24	13/02/24
2110405 HOSP GARÇA ECG OB. JOSE APARECIDO DE MAILO	84	2110574 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARCOS LOPES MIRANDA 01	24/12/58	13/02/24	13/02/24
2110475 HOSP GARÇA ECG OR. JOSE APARECIDO DE MELO MARIA A PARREZANDOS 23/11/61 2110475 HOSP GARÇA ECG OR. JOSE APARECIDO DE MELO IZANÓS FRANCISCO IRICA TREVISAN FRANCISCO IZANÓS FRANCISCO 25/09/57 2110486 HOSP GARÇA ECG ORA, WILLA PAULA RODRIGUEZ DASSA IZANÓRIA GARÇA ECG ORA, WILLA PAULA RODRIGUEZ DASSA IZANÓRIA GARÇA ECG ORA, WILLA PAULA RODRIGUEZ DASSA IZANÓRIA GARÇA ECG ORA, WILLA PAULA RODRIGUEZ DASSA IZANÓRIA GARCA ECG ORA, WILLA PAULA RODRIGUEZ DASSA IZANÓRIA GARCA ECG ORA, WILLA PAULA RODRIGUEZ DASSA IZANÓRIA GARCA ECG ORA, WILLA PAULA RODRIGUEZ DASSA INARIANA DE SOUZA DO ESPRITO SANTO 20/04/38 2109880 HOSP GARÇA ECG ORA, DAS ENLA TATSUMI KIMURA MEDORIGUEZ DASSA ANTONIA SEVERINA CORREA SOSOLOTE 05/04/38 2109880 HOSP GARÇA ECG ORA, DOSE APARECIDO DE MELO LECHARRO GALLI FERNANDA 10/10/39 210756 HOSP GARÇA ECG ORA, JOSE APARECIDO DE MELO LECHARRO GALLI FERNANDA 10/11/39 210756 HOSP GARÇA ECG ORA, JOSE APARECIDO DE MELO JOSANA TOMA RODRIGUES MACONGORES 10/11/39 210756 HOSP GARÇA ECG ORA, JOSE APARECIDO DE MELO JOSANA TOMA RODRIGUES MACONGORES 10/10/39 21	82	2110485 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	GERALDO MARQUES	04/04/41	12/02/24	12/02/24
2110339 HOSP GARÇA EGG DRA. NELLA RODRIGUEZ DASSA ERRAS FRANCISCO 24/00/32 2110348 HOSP GARÇA EGG DRA. NELLA PAULIA RODRIGUEZ DASSA LANDIRA DAG GRAÇAS RODRIGUES 24/10/42 2110349 HOSP GARÇA EGG DRA. NELLA PAULIA RODRIGUEZ DASSA LANDIRA DAG GRAÇAS RODRIGUES 24/10/42 2109991 HOSP GARÇA EGG DRA. NELLA PAULIA RODRIGUEZ DASSA LANDIRA DAG GRAÇA RODRIGUEZ DASSA 12000000000000000000000000000000000000	98	2110475 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	MARIA APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	23/11/61	12/02/24	12/02/24
2109927 HOSP GARÇA ECG ORA. DEL MANDIA DAS GRAÇAS RODRIGUES 24/10/45/1	87	2110393 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ERIKA TREVISAN FARINACEO	14/01/82	12/02/24	12/02/24
2109911 HOSP GARÇA ECG DRA NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA JANUDIA DAS GARÇA ECG DRA NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA JANUDIA DAS CARÇA ECG DRA NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA JANUDIA DE CEPIRTO SANTO 26/12/22 21098991 HOSP GARÇA ECG DRA SHELLA RODRIGUEZ DASSA MARIAJOSE MARGUES MARGUES MARIAJOSE MARGUES 20/04/58 2109899 HOSP GARÇA ECG DRA SHELLA RODRIGUEZ DASSA MARIANA DE SOURA DO ESPIRTO SANTO 20/04/58 2109899 HOSP GARÇA ECG DRA NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA MARIANA DE SORIANO DE MELO 61/04/58 2108999 HOSP GARÇA ECG DR. DEILITON DA SILVA GALDEDE MELO 51/14/44 61/14/14 2107951 HOSP GARÇA ECG DR. DOS DARECIDO DE MELO 10/14/14 10/14/14 2107951 HOSP GARÇA ECG DR. JOSE APARECIDO DE MELO 10/14/14 10/14/14 2107951 HOSP GARÇA ECG DR. JOSE APARECIDO DE MELO 10/14/14 10/14/14 2107951 HOSP GARÇA ECG DR. JOSE APARECIDO DE MELO 10/14/14 10/14/14 210756 HOSP GARÇA ECG DR. JOSE APARECIDO DE MELO 10/14/14 10/14/14 210651 HOSP GARÇA ECG DR. JOSE APARECIDO DE MELO 10/14/14 10/14/14 210651 HOSP GARÇ	88	2110146 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	IZAIAS FRANCISCO	/5/08/57	11/02/24	11/02/24
2109880 HOSP GARÇA ECG DRA. MELLA RODINGUEZ DASSA ALAUDIA ARRELUA MARIA DE SULMA LALAUDIA ARRELUA MARIA	68	2109977 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	JANUIKA DAS GRAÇAS KUURIGUES	24/10/42	10/02/24	10/02/24
2108949 HOSP GARÇA ECG DRA. SHELA TA SUMI KIMULIAM MEDIANIMA MARIAN LOSE MARIANO MARIAN LOSE MARIANO MARIAN LOSE MARIANO CRAN ELLA PAULA ROBIGILEZ DASSA AUTONIA SEVERINA CONTREA SOSSOLOTE C07/04/38 2108949 HOSP GARÇA ECG DR. DELLI LOSE APARECIDO DE MELO ESTEVAN SMORES BRANDAO 30/10/47 30/10/47 2107050 HOSP GARÇA ECG DR. JOSE APARECIDO DE MELO SILVIA AF FRANCO ZANCOPE 31/08/47 2107760 HOSP GARÇA ECG DR. JOSE APARECIDO DE MELO LEONARDO GALLI FERNANDES 21/09/88 2107760 HOSP GARÇA ECG DR. JOSE APARECIDO DE MELO JOANA TONIR RODRIGUES MARCONDES 20/09/08 2107760 HOSP GARÇA ECG DR. JOSE APARECIDO DE MELO JOANA TONIR RODRIGUES MARCONDES 21/03/63 2107760 HOSP GARÇA ECG DR. JOSE APARECIDO DE MELO JOANA TONIR RODRIGUES MARCONDES 21/08/63 2106911 HOSP GARÇA ECG DR. JOSE APARECIDO DE MELO JOANA TONIR RODRIGUES MARCONDES 21/08/63 2106559 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA WALDINEY ARTONIN GENCALVES 21/06/65 2106559 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA LOUNDES ROMUALDO BARGA DIAS 21/06/89 2106530 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA </td <td>90</td> <td>2109911 HOSP GARÇA ECG</td> <td>DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA</td> <td>IZADUKA APARECIDA MATIAS DE LIMA</td> <td>77/71/97</td> <td>10/02/24</td> <td>10/02/24</td>	90	2109911 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	IZADUKA APARECIDA MATIAS DE LIMA	77/71/97	10/02/24	10/02/24
2.108949 HOSP GARÇA ECG DIA. NELLA PALLIA PALL	91	2109880 HOSP GARÇA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	MARIA JOSE MARQUES MOREIRA	20/04/58	10/02/24	10/02/24
2.108108 HOSP GARÇA ECG DR. DENILLON DE MELLO FATOMINA PERANCO ZANCORE CONTORIO 2.108208 HOSP GARÇA ECG DR. JOSE APARECIDO DE MELLO SILVIA AP FRANCO ZANCOPE 31/03/47 2.108766 HOSP GARÇA ECG DR. JOSE APARECIDO DE MELLO LEONARDO GALLI FERNANDES 20/09/08 2.107766 HOSP GARÇA ECG DR. JOSE APARECIDO DE MELO LEONARDO GALLI FERNANDES 20/09/08 2.107766 HOSP GARÇA ECG DR. JOSE APARECIDO DE MELO JOANA TOME CARVAHO MUNIZ OLIVEIRA 20/09/08 2.107766 HOSP GARÇA ECG DR. JOSE APARECIDO DE MELO JOANA TOME CARVAHO MUNIZ OLIVEIRA 20/09/08 2.106734 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA MULIAM HENRIQUE DELCORSO FAUSTINO 20/09/08 2.106551 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA MILLA DE OLIVEIRA PERINA BERNARVA 20/04/99 2.106536 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA IOUABDES ROMUALDO BARROSA DIAS 20/03/69 2.10638 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA IOUABDES ROMUALDO BARROSA GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA NYCOLAS GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA ROSIANE DE MIRANDA LOUZA	26	2108949 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ANTONIA SEVEDINA CODDEA SOCIOTE	03/09/83	42/07/00	09/02/24
2107951 HOSP GARÇA ECG DR. JOSE APARECIDO DE MELO SILVIA AP FRANCO ZANCOPE 31/08/47 2107756 HOSP GARÇA ECG DR. JOSE APARECIDO DE MELO LEONARDO GALLI FERNANDES 20/09/08 2107756 HOSP GARÇA ECG DR. JOSE APARECIDO DE MELO JOANA TOME RODRIGUES MARCONDES 10/11/59 2107494 HOSP GARÇA ECG DR. JOSE APARECIDO DE MELO JOANA TOME TOME ARTONIO GONCALVES 22/09/46 2106519 HOSP GARÇA ECG DR. JOSE APARECIDO DE MELO NIDÍA DE FATIMA CARVALHO MUNIZ OLIVEIRA 22/07/46 2106519 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA APARECIDO MURILLA SALAZAR 22/07/46 2106511 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA AVILLIAM HENRIQUE DELCORSO FAUSTINO 20/04/59 2106308 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA LOURDES ROMUALDO BARBOSA DÍAS 25/03/62 2106308 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA LOURDES ROMUALDO BARBOSA DÍAS 25/03/62 2106308 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA OSMARINA FERNANDES CARVALLO 06/08/10 2106310 HOSP GARÇA ECG DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA RENATO ALVES DE SOUZA 06/08/10 2106310 HOSP GARÇA ECG DR. MATHEUS RUIZ STORT LUZIA SEBA	93	2108068 HOSP GARÇA ECG	DR. LOSE APARECIDO DE MELO	ESTEVAN SMORES BRANDAO	30/10/47	08/02/24	08/02/24
2107760 HOSP GARÇA ECG DR. JOSE APARECIDO DE MELO LEONARDO GALLI FERNANDES 20/09/08 2107494 HOSP GARÇA ECG DR. JOSE APARECIDO DE MELO JOANA TOME RODRIGUES MARCONDES 10/11/59 2106511 HOSP GARÇA ECG DR. JOSE APARECIDO DE MELO INDÍA DE FATIMA CARVALHO MUNIZ OLIVEIRA 27/08/63 2106511 HOSP GARÇA ECG DR. JOSE APARECIDO DE MELO INDÍA DE FATIMA CARVALHO MUNIZ OLIVEIRA 27/08/63 2106511 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA APARECIDO MURILLA SALAZAR 20/04/99 2106511 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA NILLIAM HENRIQUE DELCORSO FAUSTINO 20/04/99 2106478 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA LOURDES ROMUALDO BARBOSA DIAS 25/03/62 2106430 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA LOURDES ROMUALDO BARBOSA DIAS 25/03/62 2106430 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA NYCOLAS GABRIEL MENDESBACHEGA 06/09/10 2106430 HOSP GARÇA ECG DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA RENATO ALVES DE SOUZA 06/09/10 21063101 HOSP GARÇA ECG DR. MATHEUS RUIZ STORT <td>95</td> <td>2107951 HOSP GARCA ECG</td> <td>DR. JOSE APARECIDO DE MELO</td> <td>SILVIA AP FRANCO ZANCOPE</td> <td>31/08/47</td> <td>08/02/24</td> <td>08/02/24</td>	95	2107951 HOSP GARCA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	SILVIA AP FRANCO ZANCOPE	31/08/47	08/02/24	08/02/24
2107494 HOSP GARÇA ECG DR. JOSE APARECIDO DE MELO JOANA TOME RODRIGUES MARCONDES 10/11/59 2106513 HOSP GARÇA ECG DR. JOSE APARECIDO DE MELO INDÍA DE FATIMA CARVALHO MUNIZ OLIVEIRA 27/08/63 2106513 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA WALDINEY ANTONIO GONCALVES 22/07/46 2106514 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA APARECIDO MIRILLA SARAZAR 20/06/55 2106514 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA NILLIAM HENRIQUE DELCORSO FAUSTINO 20/04/99 2106308 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA LOURDES ROMUALDO BARBOSA DIAS 25/03/62 2106308 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA LOURDES ROMUALDO BARBOSA DIAS 25/03/62 2106308 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA OSMARINA FERNANDES CARVALLO 25/03/62 2106308 HOSP GARÇA ECG RAFAEL MENDONCA PESSOA RENATO ALVES DE SOUZA 66/09/10 21063101 HOSP GARÇA ECG DR. MATHEUS RUIZ STORT LUZIA SEBASTIANA RIBEIRO 13/07/53	96	2107760 HOSP GARCA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	LEONARDO GALLI FERNANDES	20/09/08	08/02/24	08/02/24
210691 HOSP GARÇA ECG PR. JOSE APARECIDO DE MELO INDIDA DE FATIMA CARVALHO MUNIZ OLIVEIRA 27/08/63 2106559 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA WALDINEY ANTONIO GONCALVES 22/07/46 2106551 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA APARECIDO MURILLA SALAZAR 20/06/55 2106551 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA WILLIAM HENRIQUE DELCORSO FAUSTINO 20/06/55 2106550 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA LOURDES ROMUALDO BARBOSA DIAS 07/02/59 2106308 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA LOURDES ROMUALDO BARBOSA DIAS 07/02/59 2106308 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA OSMARINA FERNANDES CARVALEGA 06/08/10 2105101 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA NYCOLAS GARRIEL MENDESBACHEGA 06/08/10 2105101 HOSP GARÇA ECG DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA RENATO ALVES DE SOUZA 06/08/10 21063101 HOSP GARÇA ECG DR. MATHEUS RUIZ STORT LUZIA SEBASTIANA RIBEIRO 13/07/53	97	2107494 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	JOANA TOME RODRIGUES MARCONDES	10/11/59	08/02/24	08/02/24
2106559 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA WALDINEY ANTONIO GONCALVES 22/07/46 2106551 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA APARECIDO MURILLA SALAZAR 20/06/55 2106551 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA WILLIAM HENRIQUE DELCORSO FAUSTINO 20/04/99 2106478 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA IOURDES ROMUALDO BARBOSA DÍAS 07/02/59 2106438 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA OSMARINA FERNANDES CARVALLO 25/03/62 2106438 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA OSMARINA FERNANDES CARVALLO 25/03/62 2105181 HOSP GARÇA ECG DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA RENATO ALVES DE SOUZA 06/09/10 2105101 HOSP GARÇA ECG DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA RENATO ALVES DE SOUZA 06/03/10 2104963 HOSP GARÇA ECG DR. MATHEUS RUIZ STORT LUZIA SEBASTIANA RIBEIRO 13/07/53	86	2106911 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	NIDIA DE FATIMA CARVALHO MUNIZ OLIVEIRA	27/08/63	08/02/24	08/02/24
2106551 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA APARECIDO MURILLA SALAZAR 20/06/55 2106550 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA WILLIAM HENRIQUE DELCORSO FAUSTINO 20/04/99 2106550 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA INIZA DE OLIVEIRA PERERA BERNARA 33/01/69 2106383 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA LOURDES ROMUALDO BARBOSA DIAS 07/02/59 2106383 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA OSMARINA FERNANDES CARVALLO 25/03/62 2105181 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA NYCOLAS GARRIEL MENDES CARVALLO 06/09/10 2105181 HOSP GARÇA ECG DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA RENATO ALVES DE SOUZA 06/09/12 2105101 HOSP GARÇA ECG DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA RENATO ALVES DE SOUZA 05/12/68 2104963 HOSP GARÇA ECG DR. MATHEUS RUIZ STORT LUZIA SEBASTIANA RIBEIRO 13/07/53	66	2106559 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	WALDINEY ANTONIO GONCALVES	22/07/46	07/02/24	07/02/24
2106550 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA WILLIAM HENRIQUE DELCORSO FAUSTINO 20/04/99 2106478 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA INICA DE OLIVEIRA PERIRA BERNARVA 30/01/69 2106383 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA LOURDES ROMUALDO BARBOSA DÍAS 07/02/59 2106308 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA OSMARINA FERNANDES CARVALLO 25/03/62 2105181 HOSP GARÇA ECG DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA NYCOLAS GABRIEL MENDESBACHEGA 06/09/10 2105101 HOSP GARÇA ECG DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA RENATO ALVES DE SOUZA 05/12/68 2104963 HOSP GARÇA ECG DR. MATHEUS RUIZ STORT LUZIA SEBASTIANA RIBEIRO 13/07/53	100	2106551 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	APARECIDO MURILLA SALAZAR	20/06/55	07/02/24	07/02/24
2106478 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA INICA DE OLIVEIRA PERIRA BERNARVA 30/01/69 2106383 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA LOURDES ROMUALDO BARBOSA DÍAS 07/02/59 2106308 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA OSMARINA FERNANDES CARVALLO 25/03/62 2105181 HOSP GARÇA ECG DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA NYCOLAS GABRIEL MENDESBACHEGA 06/09/10 2105101 HOSP GARÇA ECG DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA RENATO ALVES DE SOUZA 05/12/68 2104963 HOSP GARÇA ECG DR. MATHEUS RUIZ STORT LUZIA SEBASTIANA RIBEIRO 13/07/53	101	2106550 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	WILLIAM HENRIQUE DELCORSO FAUSTINO	20/04/99	07/02/24	07/02/24
2106383 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA LOURDES ROMUALDO BARBOSA DÍAS 07/02/59 2106308 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA OSMARINA FERNANDES CARVALLO 25/03/62 2105181 HOSP GARÇA ECG DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA INYCOLAS GABRIEL MENDESBACHEGA 06/09/10 2105101 HOSP GARÇA ECG DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA RENATO ALVES DE SOUZA 05/12/68 2104963 HOSP GARÇA ECG DR. MATHEUS RUIZ STORT LUZIA SEBASTIANA RIBEIRO 13/07/53	102	2106478 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	NILZA DE OLIVEIRA PEREIRA BERNARVA	30/01/69	07/02/24	07/02/24
2106308 HOSP GARÇA ECG ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA OSMARINA FERNANDES CARVALLO 25/03/62 2105181 HOSP GARÇA ECG DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA INYCOLAS GABRIEL MENDESBACHEGA 06/09/10 2105101 HOSP GARÇA ECG DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA RENATO ALVES DE SOUZA 05/12/68 2104963 HOSP GARÇA ECG DR. MATHEUS RUIZ STORT LUZIA SEBASTIANA RIBEIRO 13/07/53	103	2106383 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	LOURDES ROMUALDO BARBOSA DIAS	07/02/59	07/02/24	07/02/24
2105181 HOSP GARÇA ECG DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA INYCOLAS GABRIEL MENDESBACHEGA 06/09/10 2105101 HOSP GARÇA ECG DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA RENATO ALVES DE SOUZA 05/12/68 2104963 HOSP GARÇA ECG DR. MATHEUS RUIZ STORT LUZIA SEBASTIANA RIBEIRO 13/07/53	104	2106308 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	OSMARINA FERNANDES CARVALLO	25/03/62	07/02/24	07/02/24
2105101 HOSP GARÇA ECG DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA RENATO ALVES DE SOUZA 05/12/68 2104963 HOSP GARÇA ECG DR. MATHEUS RUIZ STORT LUZIA SEBASTIANA RIBEIRO 13/07/53	105	2105181 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	NYCOLAS GABRIEL MENDESBACHEGA	06/09/10	07/02/24	07/02/24
2104963 HOSP GARÇA ECG DR. MATHEUS RUIZ STORT LUZIA SEBASTIANA RIBEIRO 13/07/53	106	2105101 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	RENATO ALVES DE SOUZA	05/12/68	07/02/24	07/02/24
	107	2104963 HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	LUZIA SEBASTIANA RIBEIRO	13/07/53	06/02/24	07/02/24

108	2104938 HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	GRAZIELA GONZALEZ MARCOS	11/08/88	06/02/24	06/02/24
109	2104913 HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	BENEDITO SOSSOLTE	16/06/60	06/02/24	06/02/24
110	2104829 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	ISAIAS FRANCISCO	25/09/57	06/02/24	06/02/24
111	2104107 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VINICIUS TAVARES MOTA	22/02/02	06/02/24	06/02/24
112	2103312 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	TATIANE TAMIRES DA SILVA MARQUES 2	28/90/60	05/02/24	05/02/24
113	2103278 HOSP GARCA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LAURENTINO WILMAR CAETANO DE JESUS 01	05/10/48	05/02/24	05/02/24
114	2103207 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	TATIANE TAMIRES DA SILVA MARQUES	18/90/60	05/02/24	05/02/24
115	2102874 HOSP GARCA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LILIANE FACINA FERREIRA CITTA	09/01/71	05/02/24	05/02/24
116	2102536 HOSP GARCA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	WILSON BARRETO	09/04/37	05/02/24	05/02/24
117	2101676 HOSP GARCA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	FABIO RAMOS DA SILVA	29/03/85	04/02/24	04/02/24
118	2101491 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ALANA AVARI MUZY	05/10/90	04/02/24	04/02/24
119	2101469 HOSP GARCA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	11/03/00	03/02/24	03/02/24
120	2099435 HOSP GARCA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	YURI DE SOUZA PEREIRA	20/11/07	01/02/24	01/02/24
121	2099413 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	EMILY VITORIA MOREIRA DE SOUZA	22/01/05	01/02/24	01/02/24
122	2099390 HOSP GARCA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LETICIA MORETTI TEIXEIRA	09/11/99	01/02/24	01/02/24
123	2099308 HOSP GARCA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	WALDIR JOSE DA SILVA	28/12/52	01/02/24	01/02/24
124	2099294 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ERALDO DE FREITAS FERREIRA	31/05/67	01/02/24	01/02/24
125	2098802 HOSP GARCA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	RODRIGO AMADOR	31/07/83	01/02/24	01/02/24

0	Unidade	Médico	Paciente	CPF Registro Clínico	Data de Nascimento	Data do Envio	Data do Laudo
1	2131669 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	NEUZA DIAS PASSOS		07/08/48		29/02/24
2	2131666 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	LOURIVAL MODESTO SOBRINHO		19/05/77		29/02/24
3	2131659 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARIA SHIGUEKO TOMINACA VIANA		08/10/58		29/02/24
4	2131653 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	LUIZ ROBERTO CANUTO		25/03/57		29/02/24
5	2131651 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	CIRCE MATSUE OGAWA YAMABE		24/02/55		20/00/07
9	2131649 HOSP GARCA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	OLINDA DE PAULA GONCALVES DE OLIVEIRA		19/12/53		29/02/24
7	2131646 HOSP GARCA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	NEREU DE SOUZA		20/08/60		24/02/02
80	2129100 HOSP GARCA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	JOSE PEDRO RIBEIRO DIAS		30/04/15		72/20/22
6	2108017 HOSP GARCA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	BENEDITA MARCELO DE ALMEIDA SOLIZA		24/11/49		12/20/07
10	2108014 HOSP GARCA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ROGERIO FRAIONI		13/04/87		108/02/24
11	2108010 HOSP GARCA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARLY RODRIGUES		75/00/70	AC/C0/80	06/02/24
12	2108005 HOSP GARCA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MICHELE MOTA ILIVENCIO		22/22/27	AC/CO/80	12/20/00
13	2108002 HOSP GARCA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	CAMILA DURAN		22/01/81		08/02/24
14	2108000 HOSP GARCA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	HEITOR RODRIGUES DE SOUZA		11/00/68		12/20/00
15	2107998 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARIA JOSE MEIRA		12/09/71	08/02/24	08/02/24

25/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:49:29

306203062 SEGUNDA VIA 0013 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3 -----

DATA DA TRANSFERENCIA 25/03/2024 NR. DOCUMENTO

550.167.000.111.083 VALOR TOTAL
****** TRANSFERIDO PARA: 1.285,15

****** TRANSFERIDO PAKA:
CLIENTE: ELETRONET TELEMEDICINA
CONTA: 111.083-7 AGENCIA: 0167-8 CONTA: NR. DOCUMENTO

553.062.000.037.215 ------NR.AUTENTICACAO 8.EE3.51D.71F.FA1.A04

000790



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Número da Nota - Serie 000000030393 - 1

Autenticidade JAP5-JAUO

> Data de Emissão 11/03/2024

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS

RPS N. 000000030026 Série NFSE, emitido 11/03/2024 PRESTADOR DE SERVICOS

Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729

End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062

Município: MARILIA

Fone:

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

Fone: (14) 3407-5066 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA Pais:

UF: SP E-mail:

UF: SP

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 GARCA Referente a A e E 282,900 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 650,67. Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00. Total geral R\$ 650,67.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Fev/2024 - Vencto. 25/03/2024

Valor Liquido R\$ 631,15

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação Não Tributada no Municipio Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO,COLETA,REMOÇÃO,INCINERAÇÃO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

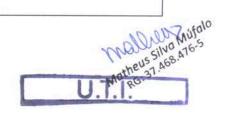
I.N.S.S. (R\$) I.RENDA (R\$) PIS (R\$) COFINS (R\$) CSLL (R\$) 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

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\$) 19,52 650,67

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 631,15



306203062

25/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:49:29 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 37.215-3 ______

DATA DA TRANSFERENCIA 25/03/2024

NR. DOCUMENTO 550.470.000.031.301 VALOR TOTAL ****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA

AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7 NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

NR.AUTENTICACAO 3.42A.768.38E.485.171



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Número da Nota - Serie 000000030392 - 1

Autenticidade 86MS-779E

> Data de Emissão 11/03/2024

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS

RPS N. 000000030025 Série NFSE, emitido 11/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062

Fone:

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

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARCA

Pais:

UF: SP E-mail:

UF: SP

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 GARCA Referente a A e E 959,700 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 2.207,31. Referente a B 15,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 105,00. Total geral R\$ 2.312,31

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Fev/2024 - Vencto. 25/03/2024

Município: MARILIA

Valor Liquido R\$ 2.242,94

Mathews The Mufalo

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação Não Tributada no Municipio Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESIDUOS ..

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)

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 2.312.31

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.242.94

306203062

25/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:49:29 SEGUNDA VIA

0016 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

------DATA DA TRANSFERENCIA 25/03/2024 NR. DOCUMENTO

550.470.000.031.301 VALOR TOTAL
****** TRANSFERIDO PARA: 2.242,94

****** TRANSFERIDO PAKA:
CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
CONTA: 31.301-7 AGENCIA: 0470-7 CONTA: NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

NR.AUTENTICACAO F.1E6.56F.DF9.136.0CD



PM DE PIRATININGA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 109

Código de Verificação de Autenticidade Q7R0HYODG

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/03/2024 às 08:39:56

Chave de Acesso 1878595OVK9XYS6BTRIFQQLRB0FX39E8

Para certificação da autenticidade acesse http://nfe.piratininga.sp.gov.br:8080/issweb menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PROFESSORA CÉLIDA APARECIDA SOARES

Informações Fiscais		TERMINA SAN				
Exigibilidade do ISS Exigível	Núme	ero 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 19/03/2024		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Trib	utação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Microomprosário o I	Empreson de Deserves - Deste dat Fo			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro 542.031.308.118 6481

018438

Nome/Razão Social

ALL SEG ENGENHARIA LTDA

46.104.573/0001-66

RUA ARMANDO PADILHA SILVA, 31

Complemento

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

17495-308 PIRATININGA-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

SALA 06

VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal Cidade/País

Logradouro

17400-000

GARCA - SP

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Cod. IBGE 3516705

Telefone 16 33748438 E-mail

Discriminação dos Serviços

Un. Medida Descrição 1.00

Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de fevereiro/2024/-termo de fomento 013/2023- prefeitura municipal de Garca (referente ao convênio hospitalar)

VIr. Unitário 4.333,00

R\$ 4.333,00

Total

Imposto Sobre Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS				Construção	Civil
LC 116/2003: 04.01			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina			0,00%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	De	sconto Condicionado
R\$ 4.333,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.333,00	R\$ 0,00	2 - Não	RS	0,00
Retenções de Impo	ostos	包含是有规定的		网络阿格尔斯			
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSL	-	Outras R	etenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ (0,00	R\$ 0,00	
/alor Liquido da NFS-	e: R\$ 4.333,00						Val. Aprox. Tribut
Informações Comp	lementares					14,	

RECEBI(EMOS) DE ALL SEG ENGENHARIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 109 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q7R0HYODG.

Data

CC 31798152-8 Allseg engenharia Itda

CPF/RG

Assinatura

Sarha Alfaro Mirrinda de Andrade Téc. Segurana do Trabalho Registro: 0116243/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.20 3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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: 25/03/2024

DOCUMENTO: 032501 AUTENTICACAO SISBB:

4.44B.4EE.C77.A64.F6E



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/



Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e



Ecq Servicos Tecnicos Medicos Hospitalares Ltda 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



Identificaçã	o da Nota Fis	cal Eletrônica				
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência/Emissão 01/03/2024	Data de Geração da NFS-e 01/03/2024 12:51:17	Código de Verificação de Autenticidade 29 CA 7E		Número da Nota Fiscal
Número do RPS Série do RPS Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviço			s		Data de Emissão do RPS 01/03/2024	
Consulte a au	tenticidade deste	documento acessando o	site: https://www.issnetonli	ne.com.br/r	ibeiraopreto/online	

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão So	cial					
45.349.461/0009-60		ASSO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
Endereço	***************************************		Número	Complemento		Bairro		
R DOUTOR ORLAND	O THIAGO SA	NTOS	70	SALA 6		VILA WILLIAMS		
CEP	Cidade / UF		1	Telefone	e	e-mail		
17400-000	Garça / SP				(clsato@ahbb.org.br		
Local dos Serviços								
Garça - São Paulo								

Descrição dos Serviços

Locacao de Equipamentos

Locacao de Equipamentos Medicos

02 (DOIS) MONITORES MULTIPARAMETRO MARCA GENERAL MEDITECH, MODELO G3G -

01 CARDIOVERSOR ECAFIX, MODELO MDF 03 -

01 CARRO DE EMERGENCIA, MARCA FORCAMEDICA

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITALAR

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DE 01/01/2014 ALIQUOTA DE ISS A 2,79%

DEPOSITO BANCARIO: BANCO SANTANDER

AG: 3911 C/C: 13003545-5

Contrato N. 013/2023 - Ref. Mar/2024 - Vencto. 26/03/2024

Atividade do M	Sobre Servi	yos de w	uaiquei N	aturez	a-100QIV		Aliquota	Item da LC	116/2002	T Céd Norie	nal Atividade Econômica
	Conserto, Re	estauracad	de Apare	elhos C	dontologi	cos			116/2003	331210	
	dos Serviços R\$ 1.420,00	Desconto Inc				Base de 0	Cálculo	Total do ISSQI R\$ 35,	100 mm	SQN Retido	Desconto Condicionado R\$ 0,0
Retençõe	s de Impos	tos									
PIS R\$	0,00 COFINS	R\$ 0,00	INSS R	\$ 0,00	IRRF R	\$ 0,00	CSLL	R\$ 0,00	Outras F	Retenções R\$ 0,00) ISSQN R\$ 0,0
Valor Liq	uido da Not	a Fiscal									R\$ 1.420,00
Informaç	ões Comple	mentares	:								



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.20 3062703062 | SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

EINALTDADE OI OPPOSE DE COMP

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: 25/03/2024

DOCUMENTO: 032502

AUTENTICACAO SISBB:

B.5E4.903.962.328.C98

	romedirp Mat	eriais, Produtos e Se	rviços LTDA OS F	PRODUTOS CON	NSTANTE	DA NO	OTA FI	SCAL IND	CADA	AO LADO				NF-e	
Data de recebiment	o		Identificação	e assinatura do	recebedo	6							N	0024 Série 1	
РМР	ROMEDIRP mon. Available of deviages use one	Promedirp Ma Produtos e Se Rua Soares Ca da Boa Vista 14.025-309 - R SP Fone (16) 3443 promedirp@gm	erviços LTDA astilho, 105, Alto ibeirão Preto - -8021 -	Documer da Not	a Fiscal rônica da 1	r C	have d		enticida a.gov.b	ide no po	rtal nacion	000 0024 7 al da NF-e	617 8686	5 9083	
Natureza da operaçã Venda de mercador			100	otocolo de autor	The state of the s										
Inscrição Estadual	las		1	5240385510609	9 22/02/2)24 11:	10:16		ICNP.	,					
797092268110			Inscr.est. do su	bst.trib.						03.138/00	001-01				
Destinatário/Ren											-				
Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOS	Marian and the same	ENERICENTE DO	BDACII			CNPJ				Inscri	ção Estadu	al	2012/02/02	emissão	
Endereço							45.349.461/0009-60					978	-	2/2024	
	OUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6						VILA WILLIAMS CEP			00-000	Data saida 22/02/2024				
Município Garça		Fone/Fax UF							Hora	salda					
aturas										SP			11:10	0:15	_
	encimento	Valor	Número	Venc	imento		Б	Valor	Món	nero	him	imento		breter	
álculo do impos	eto			17.5		_	_	VALIOI	reali	HEIO	AGIR	amento		Valor	_
Base de cálculo do K															
THE PERSON NAMED AND IN	CMS	Valor do ICMS	Base de cálculo	do ICMS Subst		Valor	r do IC	MS Subet		IValor de	CCDCT	Malaste	tal das s		
5.315,00		956,70	Base de cálculo 0,00	do ICMS Subst.		Valor 0,00		MS Subst		Valor do	FCP ST	Valor to	tal dos p	rodutos	J
5.315,00 Valor do frete	Valor do	956,70	0,00 Desconto	Outras desp	10	0,00		MS Subst		0,00 Valor do		5.315,0 Valor tota	00 Il da nota		0.00
5.315,00 Valor do frete 0,00	Valor do	956,70 seguro	0.00	- 912 7 21 20 20 20 7 7 7 7 7	10	0,00		MS Subst		0,00		5.315,0	00 Il da nota		
5.315,00 Valor do frete 0,00 Fransportador/Vo	Valor do	956,70 seguro nsportados	0,00 Desconto 0,00 Frete por conta 0 - Contratação do l	Outras desp 0,00	10	0,00 ssórias				0,00 Valor do		5.315,00 Valor tota 5.315,00	00 Il da nota		
5.315,00 Valor do frete 0,00 Fransportador/Ve	Valor do	956,70 seguro nsportados	O,00 Desconto O,00 Frete por conta 0 - Contratação do I	Outras desp 0,00	oesas ace	0,00 ssórias			Placa de	0,00 Valor do 0,00		5.315,00 Valor tota 5.315,00	XX Il da nota		
5.315,00 Valor do frete 0,00 Fransportador/Vo Nome Endereço Quantidade	Valor do	956,70 seguro nsportados	0,00 Desconto 0,00 Frete por conta 0 - Contratação do I	Outras desp 0,00	Código /	0,00 ssórias		ção Estad	Placa de	0,00 Valor do 0,00	IPI	5.315,00 Valor tota 5.315,00	OO II da nota CNPJ/CP		
5.315,00 Valor do frete 0,00 Fransportador/Ve Nome Endereço Quantidade 0	Valor do 0,00 olumes tra	956,70 seguro nsportados	O,00 Desconto O,00 Frete por conta 0 - Contratação do I	Outras desp 0,00	Código /	0,00 ssórias		ção Estad	Placa de ual bruto	0,00 Valor do 0,00	IPI	5.315,00 Valor tota 5.315,00	OO II da nota CNPJ/CP		
5.315,00 Valor do frete 0,00 Fransportador/Ve Nome Endereço Quantidade 0 tens da nota fisc	Valor do 0,00 blumes tra	956,70 seguro nsportados Município Espécie	0,00 Desconto 0,00 Frete por conta 0 - Contratação do I	Outras desp 0,00	Código /	0,00 ssórias	Inscri	ção Estad Peso 0,000	Placa de ual bruto	0,00 Valor do 0,00	IPI	5.315,00 Valor tota 5.315,00 UF Peso Ilquido 0,000	OO al da nota CNPJ/CP	F	
5.315,00 Valor do frete 0,00 Fransportador/Ve Nome Endereço Quantidade 0 tens da nota fisc Código Descriç	Valor do 0,00 olumes tra	956,70 seguro nsportados Município Espécie	0.00 Desconto 0.00 Frete por conta 0 - Contratação do I Remetente (CIF) Marca	Outras desp 0,00 Freta por conta do Numero	Código / UF ação	0,00 ssórias	Inscri	ção Estad Peso 0,000	Placa de ual bruto	0,00 Valor do 0,00 o veículo	BC ICMS	5.315,00 Valor tota 5.315,00 UF Peso líquido 0.000 Vir.ICMS	OO al da nota	%ICMS	-
5.315,00 Valor do frete 0,00 Fransportador/Ve Nome Endereço Quantidade 0 tens da nota fisc CFOP5102 COLCH CFOP5101 PAINEL	Valor do 0,00 olumes tra	956,70 p seguro Insportados Município Espécie uto/serviço	O,00 Desconto O,00 Frete por conta 0 - Contratação do I Remetente (CIF) Marca	Outras desp 0,00 Freta per conta de Numero NCM/SH C 90191000 90262090	Código / UF ação ST CFO 000 5.1	0,00 ssórias	Inscri	ção Estad Peso 0,000	Placa de ual bruto	0,00 Valor do 0,00	IPI	5.315,00 Valor tota 5.315,00 UF Peso Ilquido 0,000	CNPJ/CP Vir.IPI 0,00 0,00	%ICMS 18,0000 18,0000	0,0
5.315,00 Valor do frete 0,00 Fransportador/Ve Nome Endereço Quantidade 0 tens da nota fisc Código Descriç CFOP5102 COLCH CFOP5101 SUPOR	Valor do 0,00 olumes tra cal AO PARA C DE ALARM ITE DE SOR	956,70 seguro nsportados Município Espécie uto/serviço AMA HOSPITALAI E AR COMPRIMIE	O,00 Desconto O,00 Frete por conta 0 - Contratação do I Remetente (CIF) Marca	Outras desp 0,00 Freta per conta de Numero NCM/SH C 90191000 90262090	Código / UF ação ST CFO 000 5.1	0,00 ssórias	Qtde 8,00	ção Estad	Placa de ual bruto	0,00 Valor do 0,00 o veículo 0,00 BC ICMS 4.400,00 520,00	5.315,00 Valor tota 5.315,00 UF Peso Ilquide 0,000 VIr.ICMS 792,00 93,60	CNPJ/CP Vir.IPI 0,00 0,00	%ICMS 18,0000 18,0000	0,0	
5.315,00 Valor do frete 0,00 Fransportador/Vo Nome Endereço Quantidade 0 tens da nota fisc CFOP5102 CFOP5102 CFOP5101 CFOP5101 SUPOR	Valor do 0,00 olumes tra cal AO PARA C DE ALARM ITE DE SOR	956,70 seguro nsportados Município Espécie uto/serviço AMA HOSPITALAI E AR COMPRIMIE	O,00 Desconto O,00 Frete por conta 0 - Contratação do I Remetente (CIF) Marca	Outras desp 0,00	Código / UF ação ST CFO 000 5.1	O.00 ssórias P UN 6 22 UN 03 UN 031 UN	Qtde 8,00 1,00	Preço u 550,0 395,0	Placa de de de de de de de de de de de de de	0,00 Valor do 0,00 o veículo 0,00 BC ICMS 84.400,00 520,00 395,00	5.315,0 Valor tota 5.315,00 UF Peso líquido 0,000 Vir.ICMS 792,00 93,60 71,10	VIr.IPI 0,00 0,00 0,00	%ICMS 18,0000 18,0000	0,0	
5.315,00 Valor do frete 0,00 Transportador/Ve Nome Endereço Quantidade 0,00 Tens da nota fisc Código Descriç CFOP5102 COLCH CFOP5101 SUPOR	Valor do 0,00 olumes tra cal AO PARA C DE ALARM ITE DE SOR	956,70 seguro nsportados Município Espécie uto/serviço AMA HOSPITALAI E AR COMPRIMIE	O.00 Desconto O.00 Frete por conta O - Contratação do I Remetente (CIF) Marca ROO, MORIYA	Outras desp 0,00	Código / UF ação ST CFO 000 5.1	O.00 ssórias P UN 6 22 UN 03 UN 031 UN	Qtde 8,00 1,00	ção Estad	Placa de de de de de de de de de de de de de	0,00 Valor do 0,00 o veículo 0,00 BC ICMS 84.400,00 520,00 395,00	5.315,00 Valor tota 5.315,00 UF Peso Ilquide 0,000 VIr.ICMS 792,00 93,60	VIr.IPI 0,00 0,00 0,00	%ICMS 18,0000 18,0000	0,0	
5.315,00 Valor do frete 0,000 Transportador/Valor Nome Endereço Quantidade 0 tens da nota fisc Código Descriç CFOP5102 COLCH CFOP5101 SUPOR Sálculo do ISSQN Inscrição Municipal ados adicionais	Valor do 0,00 Diumes tra cal cal cal DE ALARM RITE DE SOR	espécie Município Espécie uto/serviço AMA HOSPITALAI E AR COMPRIMIE O DE PAREDE	O.00 Desconto O.00 Frete por conta O - Contratação do I Remetente (CIF) Marca ROO, MORIYA	Outras desp 0,00	Código / UF ação CFO 000 5.1 000 5.1 000 5.1	O.00 ssórias P UN 6 22 UN 03 UN 031 UN	Qtde 8,00 1,00	Preço u 550,0 395,0	Placa de de de de de de de de de de de de de	0,00 Valor do 0,00 o veículo 0,00 BC ICMS 4.400,00 520,00 395,00	5.315,0 Valor tota 5.315,00 UF Peso líquido 0,000 Vir.ICMS 792,00 93,60 71,10	VIr.IPI 0,00 0,00 0,00	%ICMS 18,0000 18,0000	0,0	
5.315,00 Valor do frete 0,00 Fransportador/Ve Nome Endereço Quantidade 0 tens da nota fisc CFOP5102 COLCH CFOP5101 PAINEL	Valor do 0,00 olumes tra al al AO PARA C. DE ALARM RTE DE SOR V optante pelo VTA. BANCO	espécie Município Espécie Município Espécie Município AMA HOSPITALAI E AR COMPRIMIC O DE PAREDE 20025966 simples nacional. D: CAIXA ECONÔN 38/0001-01	Desconto Desconto Desconto D,00 Frete por conta 0 - Contratação do I Remetente (CIF) Marca ROO, MORIYA	Outras desp 0,00	Código / UF ação O000 5.1 00000 5.1 0000 5.1 0000 5.1 0000 5.1 0000 5.1 0000 5.1 0000 5.1 000	O.00 ssórias P UN 6 22 UN 03 UN 031 UN	Qtde 0,00 1,00 1,00	Preço u 550,0 395,0	Placa de de de de de de de de de de de de de	0,00 Valor do 0,00 o veículo 0,00 BC ICMS 4.400,00 520,00 395,00	5.315,0 Valor tota 5.315,00 UF Peso líquido 0,000 Vir.ICMS 792,00 93,60 71,10	VIr.IPI 0,00 0,00 0,00	%ICMS 18,0000 18,0000	0,0	

22/02/2024 11:10:25

Dumo hordinin

22777 2024

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

05/04/2024 11:14:09

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS A PAGAR

AHBB SANTA CASA

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 45.349.461/0009-60

GARÇA - SP

PERÍODO: 01/02/2024 ATÉ 31/07/2024

OS VALOR	R\$885,83	R\$885,83	R\$885,83	R\$885,83	R\$885,83	R\$885,83
DOCTO DT DOCTO COMPLEMENTO DESC, ACRÉSC, JUROS	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
то вт восто сомецем	2476 22/02/20242476	22/02/2024 2476	22/02/2024 2476	22/02/2024 2476	22/02/2024 2476	2476 22/02/20242476
DOCT	2476	2476	2476	2476	2476	2476
CENTRO DE CUSTOS	HOSPITAL	HOSPITAL	HOSPITAL	HOSPITAL	HOSPITAL	HOSPITAL
DEPARTAMENTO	ALMOXARIFADO - HSL					
HISTÓRICO	MATERIAL HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR
CONTA ORIGEM	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA
REALXPREV DT PREV. DT REAL, COMP GRUPO	25/02/2024 28/02/2024 02/2024 bIVERSOS	25/03/2024 25/03/2024 02/2024 DIVERSOS	02/2024 DIVERSOS	02/2024 PORNECEDORES	02/2024 FORNECEDORES	02/2024 FORNECEDORES
EV DT PREV. DT R	25/02/2024 28/03	25/03/2024 25/0	25/04/2024	25/05/2024	25/06/2024	25/07/2024
REALXPR	REAL.	REAL.	PREV.	PREV.	PREV.	PREV.
ПРО	PARCELADO 1/6	PARCELADO 2/6	PARCELADO 3/6	PARCELADO 4/8	PARCELADO 5/6	PARCELADO 6/6

QUITADO: R\$1.771,66 - EM ABERTO: R\$3.543,32 - TOTAL: R\$5.314,98

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.20 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: 25/03/2024

DOCUMENTO: 032503

AUTENTICACAO SISBB:

0.B38.A89.153.CF3.8AE

Recebemos de ADEMIR Emissão: 23/01/2024 Des	DOMINGUES - ME os produ v/Reme: 4622 - ASSOCIACA IDENTIFICAÇÃO	O HOSP. B	ENEFICIENTE	DO BR	Fiscal E ASIL V	letrôni alor To	ica indic otal: 1.9	eada ao 1 900,00	ado.					11977.00	NF-0 000.00 Série (3.82	27
	PIZA, 1047 - FERRARO - CEP: 17400-000 Fone: (14)3471-1788		= = 1 2/5	Nota I 0 - EN 1 - SA Nº 0 Série	00.00	A _	nica 1		4 0144 5 Cons	ulta de au	00 0185 5	e no port	al nac	cional d	la NF-c		18
SATUREZA DA OPERAÇÃO	. DODILIC						b	PROTOCO	LO DE AUTO	DRIZAÇÃO D	EUSO 161297153	23/01/2	024 0	9-57-0	3		
VENDAS DE MERC	ADORIAS		INSCRIÇÃO ESTA	DUAL DO S	UBSTITU	TO TRIB	BUTÁRIO			CNPJ/C	PF			710110			
315008149118	(ETENTE									44.5	18.728/000	01-85				-	_
NOME RAZÃO SOCIAL				-					CNPJ/				ı		EMISSÃO		
4622 - ASSOCIACA	HOSP. BENEFICIENT	E DO BRA	SIL	1		BAI	IRRO / DIS	STRITO	45.3	49.461/0	009-60 Cl:P	-	-	DATA DA	23/01/20 SAIDA	24	
The same of the contract of the same of th	ANDO THIAGO SANTO	OS, 70 SA	LA 6				VILLIA			- Investment		102-064	4	-	23/01/20	24	_
MUNICIPIO GARCA					SI		LEFONE 11 14)3407			INSCRIÇ'A	O ESTADUAL		ľ	IORA DA	OAIDA		
FATURA				V11 C													
DADOS DA FATUR	Número: 3827	- Valor	Original: R\$	1.900,0	0 - 1	Valor	Descon	nto: R\$	0,00	- ValorL	.íquido: R	\$ 1.900,0	0				
PARCELAS			- Toronto														
Número : 001 Vencimento : 24/01/2	Número Vencimento	: 002	100000	úmero encimer	: 00:		024										
Valor R\$ 633.		R\$ 633,3		alor		633,											
CÁLCULO DO IMPOS	TO VALOR I	NO ICAE			DASI	much	LCULO DO	O ICMS SI	IBST V	ALOR DO IC	TENUE 21	IVAL	OR TOT	rat pos i	PRODUTOS		
BASE DE CÂLCULO DO ICMS	0.00	NO ICAIN		0,0	523	DECA	Delibria	or icano se	0,00	ALOK DO IC.		0.00	100 110	AL COM	K, O, C,	1.90	0.00
VALOR DO FRIETE	00 VALOR DO SEGURO	0,00		00,00	TRAS DES	PESAS A	ACESSÓRIA	0,00	VALOR D	O IPI	10	0,00	OR TOT	TAL DA N	OTA	1.90	0,00
	OLUMES TRANSPORTA	The second second		7,00												78-200	
NOME RAZÃO SOCIAL					9 - S	EM F	RETE	C	ÓDIGO ANT	т	PLACA DO VE		CF CF	CNPJ C	ÃO ESTADA	IAL	
UNDERFÇO					MON	iic irio								I AGE RIS			
QUANTIDADE ESPÉCIE		MARCA			NUM	ERAÇÂ	0			PES	O BRUTO			PESO LÍO	OUIUÇ		
DADOS DOS PRODUT	OS / SERVICOS																
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO S	ERVIÇO	NCMS	ii csi	CHOP	UNID.	Q1DE		VALOR NITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR	BASE DE CÁLC. ICM		ALOR CMS	VALOR IPI	-	(Q. ~- (1P1
PRODUTO 40 BATERIA	TUDOR TFS 95 PHD		850710	90 010	5102	UN	2.		950,00000	0,00	1.900.00		_	0.00		0.00	-
TERMO DE FOMENTO OL	ARES IMPLES NACIONAL. NÃO GEI /2023 ORGÃO: PREFEITURA M NCIA 005 - CONTA № 0036628	IUNCIPAL D	A CREDITO DE E GARÇA (HOSI	IPI E ISS PITALAR)						RESERVADO	AO FISCO						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.20 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 : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA CONTA: 36.628-5

FAVORECIDO: ADEMIR DOMINGUES CPF/CNPJ: 44.518.728/0001-85

VALOR: R\$ DEBITO EM: 25/03/2024

633,34

DOCUMENTO: 032504

AUTENTICACAO SISBB:

B.BC1.6F7.8B4.C74.02F



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.

Serviço de Apoio ao Cliente

Reclamações, Sugestões e Informações Gerais:

SAC

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

Atendimento: 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria

Ouvidoria

Elogios, Sugestões ou Reclamações:

0800-701-7000

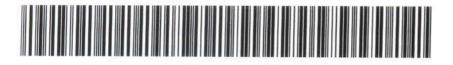
Atendimento: de segunda à sexta, das 8 às 18 horas, exceto feriados.



P Bra	desco	237-2	23790.0010	8 52073.03	2378 680	26.546009 1 9	660000024764
Beneficiário PAGÁVEL PREF	CNPJ: 00.000.00 CEP 000 ERENCIALMEN		AGÊNCIA DO BA	NCO BRADESC	:O S.A.	Seguros Seguros	Vencimento 19/03/2024
Data Emissão 28/02/2024	Proposta 43699	Reemissão	Prest.	Apólice 910834	End./Fatu	ra Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20730323768-		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor	247,64	Valor Documento
Chave 686903972000000910834000001000SBVP			Início Vig 24/03/20	Show I say	Fim Vigência 23/04/2024	247,64	

BANCO BRAD	ESCO S/A	6					Vencimento 19/03/2024
Beneficiário (CNPJ: 00.000.000/00 CEP 00000-0	000-00		OD BANCO BRAD	esco	Brade	Agência/Código Beneficiário 00000-0/0000000000-0
Data Emissão 28/02/2024	Proposta 43699	Reemissão	Prest.	Apólice 2 910834	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20730323768-4
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade	1 Va	alor Moeda	M	247,64	Valor do Documento
nício Vigência 24/03/2024	Final Vigência 23/04/2024	Corretor 48	Ins	sp. Rec. Prov. 5388	Comissão Pern	nanência p/ dia	(-)Desconto
ATENCAO S	LETO DE COBRA R. CAIXA ** IENTO, COBRAR			2.5			(-)Outras Deduções
POS O VENC	IMENTO, COBRAN IMENTO, ADICIO IA UTIL DE ATRA	NAR AO PRE	MIO ACIN	MA, R\$ 0,00			(+)Multa / Mora
PAGAVEL N	O BANCO BRADE ADO ATRAVES D	SCO ATE 90	DIAS.				(+)Acréscimos
Chave 869039720000	000910834000001	000SBVP					Valor Cobrado
agador	HOSPITALAR BE	Brades			esco	Brade	CPF/CNPJ Pagador

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação





Seguro de Vida Bradesco Relação de vidas - Garça UTI Competência 03/2024

Nome	Descrição	CPF		Valor
	Ccusto			
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	UTI	34369083	R\$	6,35
AILTON FELIX JUNIOR	UTI	42229169	R\$	6,35
AMANDA VITORIA ANTONIO	UTI	40194676	R\$	6,35
ANA CAROLINA DE AQUINO	UTI	41252303	R\$	6,35
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	UTI	17409609	R\$	6,35
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	UTI	46549777	R\$	6,35
BRUNO MAXIMIANO	UTI	43642196	R\$	6,35
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	UTI	41454557	R\$	6,35
EDNA FERNANDA MESQUITA DE	UTI	32236393	R\$	6,35
ELIANA PEREIRA	UTI	29896404	R\$	6,35
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	UTI	28894218	R\$	6,35
EMERSON LOPES DA SILVA	UTI	34689098	R\$	6,35
FABIANA RAMOS FURTADO DE	UTI	38367248	R\$	6,35
FABIANA XOLIS GUIMARAES	UTI	36290159	R\$	6,35
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	UTI	37916784	R\$	6,35
FLAVIA CABRERA DE SOUZA	UTI	26581217	R\$	6,35
GABRIELE APARECIDA DE MORAES	UTI	48347407	R\$	6,35
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	UTI	36279622	R\$	6,35
JOICE BERNARDES	UTI	46837683	R\$	6,35
JOSIMARA MEDINA BENTO	UTI	41908039	R\$	6,35
JULIANE GRACIANO RODRIGUES	UTI	39225639	R\$	6,35
LURIAN DE MOURA SILVA	UTI	42485204	R\$	6,35
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	UTI	37120729	R\$	6,35
MARIA FERNANDA TONON DE	UTI	33260654	R\$	6,35
MARIANA MARCELINO	UTI	35280482	R\$	6,35
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	UTI	38536770	R\$	6,35
MATEUS ZACARI AURELIANO DA	UTI	44831075	R\$	6,35
MAYARA PEREIRA MORGATO	UTI	48523646	R\$	6,35
MIRIAM GALDINO PEREIRA	UTI	33794789	R\$	6,35
PAMELA KAWAMATA MOUTA	UTI	48986454	R\$	6,35
RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	UTI	39083830	R\$	6,35
RENAN HENRIQUE GALDINO DE	UTI	35230580	R\$	6,35
SILAS FERNANDES DE SOUZA	UTI	43538490	R\$	6,35
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	UTI	36176076	R\$	6,35
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	UTI	42595431	R\$	6,35
THIAGO GRANDINI RAMOS	UTI	42410065	R\$	6,35
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	UTI	37305643	R\$	6,35
WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	UTI	94617597	R\$	6,35
YASMIN FREIRE BARBOSA	UTI	44203706	R\$	6,35
		TOTAL	R\$	247,64

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA . 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23790001085207303237868026546009196600000024764

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.505 DATA DE VENCIMENTO 19/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024 247,64 247,64 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO 7.F99.CCF.F24.86C.C2A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

00439283

Número da Nota

Data e Hora de Emissão

01/03/2024 04:31:18

Código de Verificação

RGAM-VR8I

240301u04069709000102

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 164947 Série C, emitido em 01/03/2024

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 SERVICOS

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

CPE/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium 1.000,82

Vencimento desta25/03/2024

Contrato: 237117

Termo de Fomento 013/2023 - Orgão: Prefeitura Municipal de Garça

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo 11 3133-8100

	VALOR TOT	AL DO SERVIÇO =	R\$ 1.000,82	
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-		-	-	= I
Valor Total das Deduções (R\$)	cessão de direito de us Base de Cálculo (R\$)	o de programas de cor Alíquota (%)	mputação, inclusive distribuiç Valor do ISS (R\$)	crédito (R\$)
0,00	1.000,82	2,90%	29,02	0,00
Município da Prestaçã	o do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado de 16,03%	os Tributos / Fonte

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 164947 Série C, emitido em 01/03/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2024;

> Mateus Silva Andriollo Gerente Tec Informação mandriolle@anbb.org.br

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090241935192200008149430004396660000100082

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.506 DATA DE VENCIMENTO 25/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 1.000,82 VALOR COBRADO -----

NR.AUTENTICACAO 8.5BE.003.CEE.8CD.80E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

	03 2000 0320 1310 8809 0701	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135240473343305 / 05.03.2024 - 11:32:49		000 DAI	ADUAL HORA DE SAÍDA	2º VENCIMENTO VALOR	0,00 VALOR DOS PRODUTOS 6.423,09	0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 6.629,20	+-		GG PESO LÍQUIDO 1.56	V. ICMS ST V. ICMS V. IPI % ICMS % IPI	1,193,26	VALOR DO ISS	HSCO
	CHAVE DE ACESSO 3524 0360 6192 0200 4801 5503 2000 0320 1310 8809 0701	Consulta de autenticidade www.nfe.fazenda.gov.br/portal	DADOS DA NF-e		CNPJ/CPF 45.349.461/	5.7	SP INSCRIÇÃO ESTADUAL SP ISENTO	6.629,20 N° ORI	0,00 VALOR DO ICMS ST	SAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI			PESO BRITTO 1.5	BC, ICMS BC, ICMS ST	6,629,20		RESERVADO AO FISCO portar os riscos
DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	2013 2 FOLHA 1/1	DADOS	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60,619,202/0048-01	CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL	A 6 VILA WILLIAMS	TELEFONE / FAX 014-35325198	N° ORDEM 1° VENCIMENTO VALOR 26.03.2024	1.193,26 BASE DE CALCULO ICMS ST	DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS	FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTI	MUNICIPIO SUMARE	CA NÚMERO	NCMSH CST CPOP UN QUANTIDADE V. UNITÁRIO	04 000 SL03 M3	BASE DE CÁLCULO ISS	000361631-031 . Lote do produto a granel: 1044 , embalados, identificados, e estivados para su ntação
MESSER &	MESSER GASES LTDA ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S.N. Km 59,5	BARRO: Pereque WINICIQUE) Cubatão UF: SP CEP: 11573-000	NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		HOSP BENEF DO BRASIL STA	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA		DE PAGAMENTO	BASE CALCULO DO ICMS 6.629,20 VALOR DO ICMS	VALOR DO FRETE 206,11 VALOR DO SEGURO 0,00		M114	ESPÉCIE MAI	CÁO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	ONU 1073 OXIGENIO, ILQUIDO FERRIGERADO 2.2 (5.1) 225 CXIGENIO LIQUIDO GRANEL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR SERVIÇOS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [PI REDUZIDO A 2ERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo de Cilente: 0100015210 , Remessa: 2004753053 NFe Cobertura: 000361631-031 . Lote do produto a granel: 10446309 , Declaro que os produtos perigoasos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos aperações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação" ICMS Desonerado: 11.822, 26
-	Nº MI		Z >	160	оія	VIVXII	sad.	1101	(01)	ALL OF THE STATE O	ноа	HORT	(181		ER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTE IDENTIFICAÇÃO E ASSIMATURA DO RECEREDOR (DADOS BOS PRODE TOS SERVICOS	N. N.	DVIV DE RECEBBIERTO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3 ______

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080675936293980466910009196670000662920

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:

ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----NR. DOCUMENTO 32.507 DATA DE VENCIMENTO 26/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024 6.629,20 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO 6.629,20

NR.AUTENTICACAO F.916.ACO.4FF.814.0B8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Cuvidoria

0800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODU LEMISSÃO: 22/02/2024 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIAC DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	UTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL IP CAO HOSPITALAR BENEPICENTE DO BRAS	DICADO AO LADO IL - VALOR TOTAL: RS 59,80	NF-e N° 000019487 SÉRIE 001
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP:17400-000 - Garca - SP TEL: (14)3406-1014	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000019487 FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3524 0202 1238 2100 0140 : Consulta de autenticida www.nfe.faz	5500 1000 0194 8710 3413 3659 de no portal nacional da NF-e zenda.gov.br/portal
315025201111	TRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	Ou no site da PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240384654380 22/02/2024 (024
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO ENDERECO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 MUNICÍPIO	BAI	CNPJ/CPF 45,349.4 RRO/DISTRITO ILLIANS UF INSCRIÇÃO EST	DATA DA EMISSÃO 22/02/2024 CEP DATA SAÍDA / ENTRADA 17400-000 22/02/2024 TADUAL HORA DA SAÍDA
DADOS DA FATURA DUPLICATAS	3407-5066 NÚMERO 19487 VENC. VALOR N°DUPLICATA	SP VALOR ORIGINAL VALOR DI 59,80 VENC. VALOR N°E	09:50:34 ESCONTO VALOR LÍQUIDO 0,00 59,80 DUPLICATA VENC. VALOR
001 23/03/2024 59,80	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 00 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO IPI 0,00 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 59,80 VALOR TOTAL DA NOTA 59,80
TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA	9 - SEM FRETE MUNICÍPIO NUMERAÇÃO	CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO PESO BRUTO	UF CNPJ/CPF UF INSCRIÇÃO ESTADUAL PESO LÍQUIDO
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM / SERVIÇO O03009 CABO CONVERSOR HDMI PARA VGA GLOBAL CB0109B COM SOM PEINING 85444	SII COOST CFOI CRID. QUANT. UNTI	LOR VALOR PERC.(%) ARIO TOTAL DESCONTO CAL 29,90 59,80 0,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado	HOSPITALAR 2 6 FEV. 2024	Nucleation of the Control of the Con	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. PEDIDO DE VENDA 18835 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SI A CREDITO FISCAL DE IPI. TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUN		100,000	

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 37.215-3 CONTA:

BANCO DO BRASIL

 $\tt 00190000090358322600000001211176996640000005980$

BENEFICIARIO: CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

NOME FANTASIA:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEG

CNPJ: 02.123.821/0001-40

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.508 35832260000001211 NOSSO NUMERO CONVENTO 03583226 DATA DE VENCIMENTO 23/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 59,80 VALOR COBRADO 59.80 ______

NR.AUTENTICACAO 6.5F2.60A.539.DC6.CA2 ------

Central de Atendimento BB

atendimento.

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado HOSPITALAR

0 1 MAR. 2024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23790005049405700000585001424200996640000649705

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32,509 23/03/2024 DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO -----

NR.AUTENTICACAO

B.13C.F49.C53.DD6.A46 -----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -

Número da Nota: 00029226

Data e Hora de Emissão: 02/02/2024 08:30:01

Código de Verificação: QZJG-GRVF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 10.542.126/0001-41

Inscrição Municipal:

0441780-1

Inscrição Estadual:

EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA

Tel: (21)3550 5100

Nome Fantasia:

Epimed Solutions

RUA MAIRINK VEIGA 04, SALA 1901 - CENTRO - CEP: 20090-050

Endereço: Município:

Rio de Janeiro

Email:

financeiro@epimedsolutions.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Endereço:

Município:

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DOUTO ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000

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

Reference: Janeiro/2024

Serviço: SISTEMA MONITOR UTI ADULTO Quantidade: 10.00 Preço: R\$112.50 VENCIMENTOS: 25/03/2024

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\$)	Aliquota (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)	
0,00	0,00	1.125,08	2,00	22,50	8	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: 05/03/2024
- Está NFS-E não gera crédito para abatimento do IPTU
- NFS-E emitida com observancia ao regime de tributação especial conferido no art.33, Inc.II, item 8 lei nº 691/84
- ISS devido no Municipio de GARÇA SP
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 29523 Série 1, emitido em 02/02/2024





COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080384482020341808710002996660000112508

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 32.510 DATA DE VENCIMENTO 25/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 1.125,08 VALOR COBRADO 1.125,08 _______

NR.AUTENTICACAO 2.B10.178.F1B.36E.A1B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560 Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE DOCUMENTO

AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 1 - SAİDA

Nº 167.462

SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

3524.0201.1408.6800.0150.5500.1000.1674.6210.1848.2271

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

135240435461015 - 29/02/2024 09:33:52

OPERAÇÃO		2											
ADUAL	INSC. ESTADUA	AL DO SUBST. TRIBUT	ARIO										
2.336.117				01	.140.868/0	0001-50							
RIO/REMETE	ENTE												
SOCIAL							10	NPJ		D/			
	R BENEFICE	NTE DO BRASII						45.349.4	61/0009				2024
								1 (2)(2)		15,000	TA DA SAII).A	
R ORLANDO	THIAGO S	ANTOS, 70 SA	LA 6		VILA W				7400-00				/2024
		FONE / FAX (014)3407-50	066		UF SP	INSCRIÇÃ	ÃO ESTADU	AL		110	RA DA SAII	OA 09:3	33:49
ÕES DO LOCAI	DE ENTRE	GA											
SOCIAL							C	PF/CNPJ		INS	SCRIÇÃO ES	TADUAL	7
7h/12h - 14h/	17h						1000	45.349.46	51/0009	-60			
			10 77 22/2	emilo									
R ORLANDO	THIAGO S.	ANTOS, 70 SA	LA 6		VILA W	ILLIAM	IS			17	7400-000)	
									UI	SP FC	NE / FAX	S. T	
PLICATAS										3.			
28/03/24 - 132	0.00		THE WHOLE										
DO IMPOSTO	.0,00												
1.320,00	VALOR DO ICM	s 237,60	BASE	DE CALC	ULO DO ICMS		ALOR DO 10	CMS ST	0.00	VALOR TOT	AL DOS PRO		
TE VALOR D	O SEGURO	DESCONTO	-	OUTRA	S DESPESAS A		VA	LOR DO IPI	0,00	VALOR TOT	AL DA NOT		5,00
0,00	0,00)	0,00			0,00			0.00				0.00
TADOR / VOLU	MES TRANS	PORTADOS											
RIO PRETO I	OGISTICA	FT			Α [0]	CÓDIGO A	NNT PLA	CA DO VEICUL	O UF		0.1/0.00		
MOTRETO E	OGISTICA	12.1								100 NO. TO 100		1-60	
CERON VOL	DE 2260								1000000				
					DO RIO P								
8			NUMERA	AÇAO			PESO BRU			PESO LIQUID	O	0,0	000
PRODUTOS / S	SERVIÇOS												
DESCRIÇÃO DO PE	RODUTO / SERVIÇO		CST	UNID	QTDE	VALOR 'UNITÁRIO	UNIT	C VALOR TOTAL	BASE CÁLI ICMS	ICMS/ST.	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ.
() LUVA DE PROCE	DIMENTO M		200	UN	8000 0000	0.1650		1 320 00	1 320 0		0.00	19.00	0.00
Marca MEDIX Principio Ativo LUV	A	8000 00	5102	-2.7		3,137			1.044,0			18,00	0,00
	DA DE MERCA DUAL 2.336.117 RIO/REMETE SOCIAL AO HOSPITALA R ORLANDO DES DO LOCAI SOCIAL 7h/12h - 14h/ R ORLANDO PLICATAS 28/03/24 - 132 DO IMPOSTO LO DO ICMS 1.320,00 TADOR / VOLU RIO PRETO L CERON VOLU RIO PRETO L CERON VOLU 8 PRODUTOS / S DESCRIÇÃO DO PR () LUVA DE PROCE Marica MEDIX Principio Ativo LUV Lote: MBSRI 09/22 -	DA DE MERCADORIA AI DUAL 2.336.117 RIO/REMETENTE SOCIAL AO HOSPITALAR BENEFICE R ORLANDO THIAGO S DES DO LOCAL DE ENTREG SOCIAL 7h/12h - 14h/17h R ORLANDO THIAGO S PLICATAS 28/03/24 - 1320,00 DO IMPOSTO TO DO ICMS 1.320,00 TE VALOR DO SEGURO 0,00 TADOR / VOLUMES TRANS RIO PRETO LOGISTICA CERON VOLPE. 2260 8 PRODUTOS / SERVIÇOS DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS OLIVA DE PROCEDIMENTO M Marca MEDIX Principio Ativo. LUVA Lote: MBSRI 09/22 - 28/02/2027 Quide: 3	DA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA ADUAL 2.336.117 INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUT 4.346.117 INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUT 2.336.117 INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUT 4.346.117 INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUT 2.346.117 INSC ESTADUAL DO SEASIL (014)3407-50 INSC ESTADUAL DO SEASIL (014)3407-50 INSC ESTADUAL DO SEASIL (014)3407-50 INSC ESTADUAL DO SEASIL (014)3407-50 INSC ESTADUAL DO SEASIL (014)3407-50 INSC ESTADUAL DO SEASIL (014)3407-50 INSC ESTADUAL DO SEASIL (014)3407-50 INSC ESTADUAL DO SEASIL (014)3407-50 INSC ESTADUAL DO SEASIL (014)3407-50 INSC ESTADUAL DO SEASIL (014)3407-50 INSC ESTADUAL DO SEASIL (014)3407-50 INSC ESTADUAL DO SEASIL (014)3407-50 INSC ESTADUAL DO SEASIL (014)3407-50 INSC ESTADUAL DO SEASIL (014)3407-50 INSC ESTADUAL DO SEASIL (014)3407-50 INSC ESTADUAL DO SEASIL (014)3407-50 INSC ESTADUAL DO SEASIL (014)3407-50 INSC ESTADUAL DO SEASIL (014)3407-50 INSC ESTADUAL (014)3407-50 INSC ESTADUAL DO SEASIL (014)3407-50 INSC ESTA	DA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TOUAL DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TOUAL 2.336.117 INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO 2.336.117 INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO RIO / REMETENTE SOCIAL AO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 FONE / FAX (014)3407-5066 DES DO LOCAL DE ENTREGA SOCIAL 7h/12h - 14h/17h R ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 PLICATAS 28/03/24 - 1320,00 DO IMPOSTO FLO DO ICMS 1.320,00 TADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RIO PRETO LOGISTICA E T CERON VOLPE. 2260 8 PRODUTOS / SERVIÇOS DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO O (1) LUVA DE PROCEDIMENTO M Marca MEDIX Principio Ativo LUVA Lotte MBSRI 09/22 - 28/02/2027 Qtde: 8000 00	DA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC DOUBLE INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO C.	DA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC DUAL	DA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC DUAL INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO CNPJ 01.140.868/0001-50	DA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC DIVAL INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO CNPJ	DA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC DUMAL	DA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC DICAL ISSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO 01.140.868/0001-50	DA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC DCAL DCA	ADE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC DICAL	DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC 2.336.117 INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO CNP 2.336.117 INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO CNP 2.336.117 OLI 140.868/0001-50 CRIO / REMETENTE CRIO / REMETENTE ROCIAL OLI 140.868/0001-50 CNP 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 29/02/ RORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 VILA WILLIAMS TA 400-000 TA 400-000 FONE FAX (0)14)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORADA SAIDA 29/02/ POS DO LOCAL DE ENTREGA SOCIAL CPF CNP 45.349.461/0009-60 DATA DA SAIDA 29/02/ BORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 VILA WILLIAMS TO 400-000 TO 400-000 CONTROL OLI 140.117 TO 400-000 TO 400-000 TO 400-000 CONTROL OLI 140.117 TO 400-000 TO 400-000 TO 400-000 CONTROL OLI 140.117 TO 400-000 TO 400-000 TO 400-000 CONTROL OLI 140.117 TO 400-000 TO 400-000 TO 400-000 CONTROL OLI 140.117 TO 400-000 TO 400-000 TO 400-000 CONTROL OLI 140.117 TO 400-000 TO 400-000 TO 400-000 CONTROL OLI 140.117 TO 400-000 TO 400-000 TO 400-000 CONTROL OLI 140.117 TO 400-000 TO 400-000 TO 400-000 CONTROL OLI 140.117 TO 400-000 TO 400-000 TO 400-000 CONTROL OLI 140.117 TO 400-000 TO 400-000 TO 400-000 CONTROL OLI 140.117 TO 400-000 TO 400-000 TO 400-000 CONTROL OLI 140.117 TO 400-000 TO 400-000 TO 400-000 CONTROL OLI 140.117 TO 400-000 TO 400-000 TO 400-000 CONTROL OLI 140.117 TO 400-000 TO 400-000 TO 400-000 CONTROL OLI 140.117 TO 400-000 TO 400-000 CONTROL OLI 140.117 TO 400-000 TO 400-000 CONTROL OLI 140.117 TO 400-000 TO 400-000 CONTROL OLI 140.117 TO 400-000 CONTROL OLI 140.117 TO 400-000 CONTROL OLI 140.117 TO 400-000 CONTROL OLI 140.117 TO 400-000 CONTROL OLI 140.117 TO 400-000 CONTROL OLI 140.117 TO 400-000 CONTROL OLI 140.117 TO 400-000 CONTROL OLI 140.117 TO 400-000 CONTROL OLI 140.117 TO 400-000 CONTROL OLI 140.117 TO 400-000 CONTROL OLI 140.117 TO 400-000 CONTROL OLI 140



Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

0 1 MAR. 2024

DADOS ADICIONAIS		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 336359060 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Ho DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 92 Tributo aproximado R\$: 287,89 Federal R\$: 237,60 Estadual Fonte: IBPT /	spitalar) / RESERVADO AO FISCO	





CC-e Carta de Correção

Informações da NF-e

Nº: 167462

Série: 1

Entrada/Saida: S

Data de emissão: 29/02/2024 00:00:00

Protocolo de Autorização: 135240435461015

Data/Hora da Autorização: 29/02/2024 09:33:52

Chave de acesso: 35240201140868000150550010001674621018482271

Destinatário/Remetente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Valor Total: R\$ 1.320,00

Informações da Carta de Correção

Lote: 17845

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 29/02/2024 09:36:13

Texto da Carta de Correção

no item.11560 correto Lote: MBSRI 11/23 - 06/2028

Condições de Uso da Carta de Correção

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

O. 10 O.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001147988000923701296690000132000

BENEFICIARIO:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA CNPJ: 01.140.868/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----NR. DOCUMENTO

DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 1.320,00 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO

5.874.BDE.776.18F.34C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

II CEREMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA (ARAIXO, EMISSÃO: 29/02/2024 VALOR TOTAL: RS 1.586,41 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR

000819 NFe Nº. 000.063.688 Série 001

NUTERCAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br

11864252

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.063.688 Série 001 Folha 1/1



3324 0231 3782 8800 0409 5500 1000 0636 8811 4592 1697

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

333240054642648 - 29/02/2024 16:37:44 CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

819016879114

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CNPI/CPI DATA DA EMISSÃO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 29/02/2024 BAIRRO / DISTRITO DATA DA SAÍDA/ENTRADA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS 17400-000 29/02/2024 MUNICIPIO NSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA GARCA SP 1434075066 17:37:00

FATURA / DUPLICATA 001 Vene 28/03/2024 R\$ 1.586,41 Valor CÁLCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00	1.586,41
0.00	0.00	0.00		2512016		
ALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
	70,68	0,00	0,00	0,00	0,00	1.586,41
1.586,41	70.70	0.00				10013-03-03-03-03-03-03-03-03-03-03-03-03-03
BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
CALCOLO DO IMIOSTO						

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO CNPJ / CPF 0-Remetente PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI 12.270.745/0004-00 MUNICIPIO RIÇÃO ESTADUAI ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330 SUMARE SP 671495090114 QUANTIDADE NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO Volumes 0,700 0,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO VALOR UNIT NCM/SH CST CFOP UN QUANT VALOR TOTAL VALOR ICMS VALOR VALOR ST+FCP ALIQ BASE ICMS ALIQ IPI IPI ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA 34941 30059090 500 6108 5,3063 ATADURA CRETE NIEST 10CM 13F 136M 12CM C/12 POLAR FIX HOSP Lote: 012024 Qt: 17 Val: 31/12/28 FCI:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB 90.2 90.21 10.8 12.00 FIXADOR FILME TRANSP ESTERIL IV 7X9CM C/100 37644 30051090 200 CX 6108 149 6200 10 1.496.20 1.496.20 59.85 4,00 POLAR FIX HOSP Lote: 220804 Qt; 10 Val: 31/07/27 Brum Amail

n 1 MAR. 2024 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado					
ICIONAIS					

NFORMAÇÕES COMPL	EMENTARES
TORMAÇOES COMITE	Differentiation

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,

Orc 14590483 Fichas 1/1 1 vols PEDIDO DE COMPRA:PDC#336359060#BIONEXO

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 328,73 Estadual: R\$ 285,56 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final

(A) Venda para consumo final
Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.
Regime Diferenciado de Tributação instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e
SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p'estado destino: R\$ 214.88
Valor FCP p'estado destino: R\$ 0.00
Valor ICMS p'estado origem: R\$ 0.00
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERV	ADO	AO	FISCO

- BANCO DO BRASIL - 09:14:20 01/04/2024 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

______ BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300260917174696690000158641

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 NOSSO NUMERO 31367730000260917 CONVENIO 03136773 DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 1.586,41 VALOR COBRADO 1.586,41

NR.AUTENTICACAO 5.B22.9A6.B5E.538.AEE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

000820



NATUREZA DA OPERAÇÃO

IDEATHICAÇÃO DO EMITENTE 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 ELETRÓNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

Nº 56.945 SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

ON	T	R	0	L	E	F	IS	C
	1		11	11				

CHAVE DE ACESSO

3124.0232.7578.2400.0105.5500.1000.0569.4510.1471.3687

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

DADOS DA NF-e

131245839804967 - 29/02/2024 08:59:34

6108 V														
	0 ESTADUAL 3.378.508.0034	81302122	AL DO SUBST. TRI 21110	BUTÁRIO	CNPJ 32.75	7.824/000	01-05							
DESTIN	ATÁRIO / REME	TENTE				7102 17000	01 05							
	ZÃO SOCIAL													
ASSOC	CIACAO HOSPI	TALAR BEN	EFICIENTE	DO BRA	SIL			45	ı 349.461/(0009-6	O DA	TA EMISSÃ	29/02/	202
AV DR	ORLANDO TIA	GO DOS SA	NTOS 70			BAIRRO/DI	STRITO		CEP			TA DA SAÍD		202
MUNICÍPIO)	100 003 37	FONE/FAX			VL WIL			13	7400-0	00	IA DA SAID	29/02/	202
Garca			(014)3407-5	066		UF SP	INSCRIÇAC	ESTADUAL			HOI	RA DA SAÍD	A 08:5	
INFORM	IAÇÕES DO LOCA	L DE ENTRE	GA										06.5	0.0.
NOME / RAZ	ZÃO SOCIAL	151.02		1										
		27,270						CPF/	CNPJ		INS	CRIÇÃO ES	TADUAL	
ENDEREÇO)	2522	CIPOLO CONTRACTOR	. 10		BAIRRO/DI	STRITO				CE	p.		
											CE			
2010						16					3			
MUNICIPIO)									TU	E FO	NE / FAX		
										"	, 10	NE/FAX		
	Capital Control of the Control									- 1				
FATURA	/DUPLICATAS													_
FATURA 56945/1	- 30/03/24 - 103	2,00												
56945/1	/DUPLICATAS - 30/03/24 - 103 LO DO IMPOSTO	2,00												
56945/1 CÁLCUI	- 30/03/24 - 103 LO DO IMPOSTO ALCULO DO ICMS	2,00	s	LBASET	DE CÁLCU	I O DO ICME S	27							
56945/1 CÁLCUI BASE DE CA	- 30/03/24 - 103 LO DO IMPOSTO ALCULO DO ICMS 1.032,00	VALOR DO ICM	s 123,8	4 BASE I	DE CÁLCU	LO DO ICMS S	ST VA	LOR DO ICM	S ST	0.00	VALOR TOT	AL DOS PRO		00
56945/1 CÁLCUI BASE DE CA	- 30/03/24 - 103 LO DO IMPOSTO ALCULO DO ICMS 1.032,00 FRETE VALOR	VALOR DO ICM DO SEGURO	123,8 DESCONTO	4			0,00 ESSÓRIAS		S ST R DO IPI	0,00			1.032	,00
56945/1 CÁLCUI BASE DE CA VALOR DO	- 30/03/24 - 103 LO DO IMPOSTO ALCULO DO ICMS 1.032,00 FRETE 0,00 VALOR	VALOR DO ICM DO SEGURO 0,00	123,8 DESCONTO	4			0,00			0,00	VALOR TOT		1.032	
56945/1 CÁLCUI BASE DE CA VALOR DO	- 30/03/24 - 103 LO DO IMPOSTO ALCULO DO ICMS 1.032,00 FRETE VALOR	VALOR DO ICM DO SEGURO 0,00	123,8 DESCONTO	4			0,00 ESSÓRIAS						1.032	
56945/1 CÁLCUI BASE DE CALOR DO TRANSP RAZÃO SOO	- 30/03/24 - 103 LO DO IMPOSTO ALCULO DO ICMS 1.032,00 FRETE 0.00 VALOR ORTADOR / VOL	DO SEGURO 0,00	123,8 DESCONTO PORTADOS	0,00 FRETE P	OUTRAS	DESPESAS AC	0,00 ESSÓRIAS 0,00	VALO	R DO IPI	0,00	VALOR TOT		1.032	
56945/1 CÁLCUI BASE DE CA VALOR DO TRANSP RAZÃO SOG BR4 T	- 30/03/24 - 103 LO DO IMPOSTO ALCULO DO ICMS	DO SEGURO 0,00	123,8 DESCONTO PORTADOS	0,00	OUTRAS	DESPESAS AC	0,00 ESSÓRIAS	VALO		0,00	VALOR TOT	AL DA NOT.	1.032	
56945/1 CÁLCUI BASE DE CANALOR DO TRANSP RAZÃO SOO BR4 T ENDERECO	- 30/03/24 - 103 LO DO IMPOSTO ALCULO DO ICMS 1.032,00 FRETE 0,00 VALOR ORTADOR / VOL CIAL RANSPORTES	DO SEGURO 0,00	123,8 DESCONTO PORTADOS	0,00 FRETE P 0-EMTTE 1-DESTE MUNICII	OUTRAS OR CONTA ENTE NATARIO PIO	DESPESAS AC	0,00 ESSÓRIAS 0,00	VALO	R DO IPI	0,00	VALOR TOT	AL DA NOT.	1.032	
S6945/1 CÁLCUI BASE DE CONTRANSP RAZÃO SOO BR4 T ENDEREÇO AV 10.	- 30/03/24 - 103 LO DO IMPOSTO ALCULO DO ICMS 1.032,00 FRETE 0,00 VALOR ORTADOR / VOL CIAL RANSPORTES	VALOR DO ICM DO SEGURO 0,00 UMES TRANS DE CARGAS	123,8 DESCONTO PORTADOS	0,00 FRETE P 0-EMITE 1-DESTI MUNICIE RIO C	OUTRAS OR CONTA INTE NATARIO PIO CLARO	DESPESAS AC	0,00 ESSÓRIAS 0,00	VALO	R DO IPI	0,00	VALOR TOT	AL DA NOT.	1.032	
S6945/1 CÁLCUI BASE DE CONTRANSP RAZÃO SOO BR4 T ENDEREÇO AV 10.	- 30/03/24 - 103 LO DO IMPOSTO ALCULO DO ICMS	VALOR DO ICM DO SEGURO 0,00 UMES TRANS	123,8 DESCONTO PORTADOS	0,00 FRETE P 0-EMTTE 1-DESTE MUNICII	OUTRAS OR CONTA INTE NATARIO PIO CLARO	DESPESAS AC	0,00 ESSÓRIAS 0,00	VALO	R DO IPI	0,00	VALOR TOT CNPJ/CPF 23.246.3 INSCRIÇÃO E	AL DA NOT. 316/0001 STADUAL	1.032	,00
56945/1 CÁLCUI BASE DE CA VALOR DO TRANSP RAZÃO SOG BR4 T ENDEREÇO AV 10. QUANTIDA	- 30/03/24 - 103 LO DO IMPOSTO ALCULO DO ICMS 1.032,00 FRETE 0,00 VALOR ORTADOR / VOL CIAL RANSPORTES 1126 DE 4 ESPÉCIE CAIX	VALOR DO ICM DO SEGURO 0,00 UMES TRANS DE CARGAS	123,8 DESCONTO PORTADOS	0,00 FRETE P 0-EMITE 1-DESTI MUNICIE RIO C	OUTRAS OR CONTA INTE NATARIO PIO CLARO	DESPESAS AC	0,00 ESSÓRIAS 0,00	VALO	R DO IPI	0,00	CNPJ/CPF 23.246.3 INSCRIÇÃO E Isento	AL DA NOT. 316/0001 STADUAL	1.032	,00
56945/1 CÁLCUI BASE DE CA VALOR DO TRANSP RAZÃO SOG BR4 T ENDEREÇO AV 10. OUANTIDA DADOS I CODIGO	- 30/03/24 - 103 LO DO IMPOSTO ALCULO DO ICMS 1.032,00 FRETE 0,00 VALOR ORTADOR / VOL CIAL RANSPORTES 1126 DE	VALOR DO ICM DO SEGURO 0,00 UMES TRANS DE CARGAS (AS MARCA SERVIÇOS	123,8 DESCONTO PORTADOS	0,00 FRETE P 0-EMITE 1-DESTI MUNICIE RIO C	OUTRAS OR CONTA INTE NATARIO PIO CLARO	DESPESAS AC	0,00 ESSÓRIAS 0,00	VALO	R DO IPI	0,00	CNPJ/CPF 23.246.3 INSCRIÇÃO E Isento	AL DA NOT. 316/0001 STADUAL	1.032	,00
56945/1 CÁLCUI BASE DE C. VALOR DO TRANSP RAZÃO SOG BR4 T ENDEREÇO AV 10. QUANTIDA DADOS I COBIGO PRODUTO	- 30/03/24 - 103 LO DO IMPOSTO ALCULO DO ICMS 1.032,00 FRETE 0,00 VALOR ORTADOR / VOL CIAL RANSPORTES 1126 DE 4 ESPÉCIE CAIX	VALOR DO ICM DO SEGURO 0,00 UMES TRANS DE CARGAS (AS MARCA SERVIÇOS	123,8 DESCONTO PORTADOS	O,00 FRETE P O-EMITE I-DESTIT MUNICII RIO C NUMERA	OUTRAS OR CONTA INTE NATARIO PIO CLARO	DESPESAS AC	O,00 TESSÓRIAS O,00 CÓDIGO AI	VALOR VALOR	A DO VEICULO	0,00 UF SP 4000	CNPJ/CPF 23.246.3 INSCRIÇÃO E ISENTO PESO LÍQUIDO	316/0001 STADUAL	1.032 1.032 -63	000
56945/1 CÁLCUI BASE DE CA VALOR DO TRANSP RAZÃO SOG BR4 T ENDEREÇO AV 10. OUANTIDA DADOS I CODIGO	- 30/03/24 - 103 LO DO IMPOSTO ALCULO DO ICMS 1.032,00 FRETE 0,00 VALOR ORTADOR / VOL CIAL RANSPORTES 1126 DE 4 ESPECIE 4 CAIX DOS PRODUTOS / DESCRIÇÃO DO PRODU	VALOR DO ICM DO SEGURO 0,00 UMES TRANS DE CARGAS AS MARCA SERVIÇOS	123,8 DESCONTO PORTADOS S EM G	O,00 FRETE PO-EMITE I-DESTIT MUNICIN RIO CONUMERA	OUTRAS OR CONTA INTE NATARIO PIO CLARO	OTDE	O,00 TESSÓRIAS O,00 CÓDIGO AI VALOR UNITÁRIO	PESO BRUTO VALOR DESC UNI	A DO VEICULO 27, VALOR TOTAL	0,00 UF UF SP 4000	CNPJ/CPF 23.246 INSCRIÇÃO E ISENTO PESO LÍQUIDO LC. VALOR ICMS	316/0001 STADUAL	1.032	,00 000
56945/1 CÁLCUI BASE DE CA VALOR DO TRANSP RAZÃO SOG BR4 T ENDEREÇO QUANTIDA DADOS I COBIGO PROBUTO NCMS	- 30/03/24 - 103 LO DO IMPOSTO ALCULO DO ICMS 1.032,00 FRETE 0,00 VALOR ORTADOR / VOL CIAL RANSPORTES 1126 DE	VALOR DO ICM DO SEGURO 0,00 UMES TRANS DE CARGAS AS MARCA SERVIÇOS TO/SERVIÇO	123,8 DESCONTO PORTADOS S EM G	O,00 FRETE P O-EMITE I-DESTIT MUNICII RIO C NUMERA	OUTRAS POR CONTA NATARIO PIO CLARO AÇÃO	DESPESAS AC	O,00 TESSÓRIAS O,00 CÓDIGO AI	PESO BRUTO VALOR DESC UNI	A DO VEICULO	0,00 UF SP 4000	CNPJ/CPF 23.246 INSCRIÇÃO E ISENTO PESO LÍQUIDO LC. VALOR 1CMS	316/0001 STADUAL	1.032 1.032 -63 27,40	,000 ALÍQ
CÁLCUI BASE DE CA VALOR DO TRANSP RAZÃO SOG BR4 T ENDEREÇO AV 10. OUANTIDA DADOS I CODIGO PRODUTO NCMS 3205	- 30/03/24 - 103 LO DO IMPOSTO ALCULO DO ICMS 1.032,00 FRETE 0,00 VALOR ORTADOR / VOL CIAL RANSPORTES 1126 DE 4 ESPECIE 4 CAIX DOS PRODUTOS / DESCRIÇÃO DO PRODU LUVA CIRURGICA SE	VALOR DO ICM DO SEGURO 0,00 UMES TRANS DE CARGAS AS MARCA SERVIÇOS TO/SERVIÇO NISITEX N° 7.0 EST. Qrde: 2.00 NISITEX N° 7.5 EST.	123,8 DESCONTO PORTADOS S EM G	O,00 FRETE P O-EMITE L-DESTI MUNICII RIO C NUMERA	OUTRAS OR CONTA NTE NATARIO PILARO AÇÃO UNID CX	OTDE	O,00 TESSÓRIAS O,00 CÓDIGO AI VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI 0,0000	A DO VEICULO 27, VALOR TOTAL	0,00 UF UF SP 4000	CNPJ/CPF 23.246.3 INSCRIÇÃO E ISENTO PESO LÍQUIDO LC. VALOR ICMS ,00 61,44	316/0001 STADUAL	1.032 1.032 -63 27,40	,00

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 336359060 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) / Numero do Pedido BELIVE 57702 / 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\$ 1032,00/ ICMS Destino: R\$ 61,92 (100% em 2020) /	RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080725415271812411700003896710000103200

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----NR. DOCUMENTO

DATA DE VENCIMENTO 30/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 1.032.00 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO

C.1F1.566.228.126.4BB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

000823 2.071.98 2.071,98 318,460 ALIQ. 0,00 ALIO. 000 000 TOTAL PRODUTOS 22/02/2024 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 22/02/2024 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 11:44:50 TOTAL DA NO www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 04.694.388/0001-29 VALOR IPI 3524 0204 6943 8800 0129 5500 1000 0200 8013 9164 5060 DATA DA EMISSÃO Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e 13524038585551 - 22/02/2024 11:45:01 0,00 0,00 0,00 VALOR ICMS 295,95 0,00 PESO LÍQUIDO NSCRIÇÃO ESTADUAL 0,00 0,00 0,00 B.CÁLC ICMS CNPJ / CPF 328,380 FCP UF DEST CPF 17400-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.349.461/0009-60 0,00 0,00 00'0 VALOR 0,00 0,00 ROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE U 35,80 27,54 38,45 869,70 HOSPITALAR 79,90 VALOR TOTAL ICMS UF REMET ICMS UF DEST PLACA DO VEÍCULO PESO BRUTO INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 7,6900 CHAVE DE ACESSO 8,9500 7,9900 VALOR UNIT CNPJ / CPI VILA WILLIAMS 0,00 1435325198 5,0000 4,0000 10,0000 RESERVADO AO FISCO IMP. IMPORTAÇÃO Documento Auxiliar da Nota Fiscal QUANT ALOR TOTAL N°. 000.020.080 Série 001 Folha 1/2 BAIRRO / DISTRITO FONE / FA DANFE Eletrônica 35 NS IN L/NJ 3 0,00 0,00 NUMERAÇÃO SP CÓDIGO ANTI 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA CNES: 9680500 Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 24/03/2024 Valor: 2071,98

Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 295,95- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total MUNICÍPIO CFOP 5405 5405 5405 5102 5102 ALOR DO ICMS SUBST ITERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) PEDIDO N 1398 UTRAS DESPESAS VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR O/CST 0/20 0/00 0/40 09/0 Bruno Joaquim dos Santos Auxiliar de Almoxarifado PRETE 9-Sem Transporte Inf. Contribuinte: Contabil: 2.071,98 | Base Icms: 216,16 | ICMS: 38,91 | Complemento: 1.248,66 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB 502.885.338-01 18069000 11081200 09030090 7019900 NCM/SH 0,00 MERCADO GS DE GARCA LTDA ME BASE DE CÁLC. ICMS S.T NSCRIÇÃO MUNICIPAL RS ACUCAR CAIOBA EXTRA FINO IKG
AMIDO DE MIL HO SIAMAR 500G CX
ARROZ PATREO TPI SKG
Total dos Tributos: Importado: 85 0,00 (28,33%) - Nacional: RS
136,80 (15,73%) - Estadual: RS 0,00 (0%) - Municipal: RS 0,00 ACUCAR DOCE GRAO CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,8%) - Nacional: R 78,12 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) MARCA DESCONTO IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RUA OSCAR MONTEMOR, 20 JD SAO RAFAEL - 17401-020 GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360 DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 ACHOCOLATADO NESCAU LV370G PG350G MODOMINI 0.00 38,91 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL VOLUMES ALOR DO SEGURC CHA MATE SIAMAR 250G VALOR DO ICMS 'alor Aproximado dos Tributos : R\$ 295,95 315079835114 DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS DESTINATÁRIO / REMETENTE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ESPÉCIE 216,16 0.00 CÁLCULO DO IMPOSTO NATUREZA DA OPERAÇÃO DADOS ADICIONAIS ributos: Tabela IBP /enda Balcao: 5920 CÓDIGO PRODUTO NSCRIÇÃO ESTADU ALOR DO FRETE 03725832 05179763 05009695 03887752 03726099 05179787 98 ASE DE CÁLC QUANTIDADE GARCA MUNICIPIO ENDEREÇO N°. 000.020.080 Série 001 NF-e

Powered by NFePHP®

Impresso em 29/02/2024 as 16:05:30

DATA DO RECEBIMENTO

TOTAL: RS 2.071,98 DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP TOTAL: RS 2.071,98 DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DEATHFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000824

Powered by NFePIIP®

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 3524 0204 6943 8800 0129 5500 1000 0200 8013 9164 5060 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e CHAVE DE ACESSO DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica N°. 000.020.080 Série 001 Folha 2/2 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR INSCRIÇÃO MUNICIPAL MERCADO GS DE GARCA LTDA ME IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RUA OSCAR MONTEMOR, 20 JD SAO RAFAEL - 17401-020 GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

13524038585551 - 22/02/2024 11:45:01 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

04.694.388/0001-29 315079835114 DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

£0	ā	1	1	1	T	-	1	T	1	T		0008
ALÍQ. ICMSÍQ.	18,00	000	00'0		18,00	000	000	0000	00,00	0000	00'61	
VALOR IPI												
VALOR ICMS	1,42	00 0	000	000	8,63	00'0	000	0,00	0,00	0000		
B.CÁLC ICMS	7,90	000	000	100	47,94	00'0	100	000	000	33.25		
VALOR DESC	000	000	00,0	100	0,00	00'0	180	000	800	000		
VALOR TOTAL	7,90	89.00	239,70	00 00	47,94	69,50	202	43.06	203 70	33.25		
VALOR UNIT	3,9500	4.4500	7,9900	4 0800	7,9900	0056'9	3 0000	10 0000	0062'01	006/99		
QUANT	2,0000	20,000	30,000	0000 01	0000'9	10,0000	00000	4 0000	30,000	5.0000		
5	UN/I	I/ND	UN/I	INI.	UNVI	UN/I	INI	INVI	I.N.I	IND		
CFOP	5102	T	5102	1	5102	5405	+	+	+	5102		
O/CST	00/0	09/0	0/40	09/0	00/0	09/0	09/0	09/0	09/0	00/0		
NCM/SH	21041011	04015021	07133399	22029900	04061090	04029900	20098990	21039011	15079011	21069010		
DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CREME DE CEBOLA SIAMAR 65G Total dos Tributos: Importado: RS 0,00 (50,69%) - Nacional: RS 2,54 (32,09%) - Estadual: RS 0,00 (0%) - Municipal: RS 0,00 (0%)	CREME DE LEITE PIRACANJUBA TP 200G	FEIJAO CAMPEAO DO SUL CARIOCA IKG Total dos Tributos: Importado: RS 0,00 (36,93%) - Nacional: RS 63,11 (26,33%) - Estadual: RS 0,00 (0%) - Municipal: RS 0,00 (0%)	BEBIDA LACTEA HAPPY FRUTY MORANGO 900G	PETIT DANONINHO MORANGO 320G Total dos Tributos: Importado: RS 0,00 (48,69%) - Nacional: RS 15,38 (32,09%) - Estadual: RS 0,00 (0%) - Municipal: RS 0,00 (0%)	LEITE CONDENSADO TRIANGULO SEMI DESNATADO TP 395G	LEITE DE COCO NORDESTE 200ML	MAIONESE HELLMANNS 500G	OLEO VITALIV DE SOIA 900ML	SUCO CONCENTRADO DAFRUTA GOIABA 500ML		
CODIGO PRODUTO	05175659	03623626	03636886	05163465	03749913	03806593	05108565	05003433	03843307	05141760		

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120008073022910106111049996650000207198

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 32.514 DATA DE VENCIMENTO 24/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 2.071.98 VALOR COBRADO 2.071,98 -------

NR.AUTENTICACAO

6.08A.9B4.65F.91A.75F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Futura	DOCUMENTO Auxiliar da Nota Siscal Fletrônica Saida, 1				
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA	Entrada: 2	Chave de Acesso da NF-6			
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira	No. 164.117	352402082317340001 Consulta de autenticidade			by br/portal ou no site
Cep: 18271-210 Tatui/SP	SÉRIE: 0 Página 1 de 1	da Sefaz Autorizadora		-e www.me.razenua.gc	ov.br/portal od no site
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787		Protocolo de Autorização		20.04	0008-6
Natureza da Operação		135240441343535	29/02/2024 2	20:04	0000.0
VENDA					
Inscrição Estadual Inscrição Est	adual do Subst. Tributário CNI	231.734/0001-93			
DESTINATÁRIO/REMETENTE)			
(Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	(Data i	da Emissão
1.393 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR	BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		2/2024
Endereço		Bairro/Distrito	Сер	Data	de Saida/Entrada
RUA R DR ORLANDO T DOS SA		WILLIAMS	17400-000		2/2024
Municipio GARCA	(14)035325198	SP	Inscrição Estadual ISENTO	Hora	de Saida
FATURA	(14)033323198		ISENIO		
Dupl.: 164.117/ 1 Valor: 51	2,48 Vencto. 28/03/2024				
CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo de ICMS Valor do	ICMS Base de	e Călculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total do	os Produtos
512,48	78,17	0,00		0,00	512,48
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	512,48
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANS	SPORTADOS				
Razão Social	Frete por Conta 1 - emitente	1 Código ANT	Placa do veicu	IIO OF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPO		Municipio			12.270.745/0004-00
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,	ii ii	UMARE	SP	671495090	
Quantidade Espécie	Marca	Nun	neração	Peso Bruto	Peso Liquido
2 CAIXAS				13,000	13,000
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. ALIQ. IPI
571836 COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST	39269030 000 5102	UND 60,00	2,953800 177,23	177,23 31,90	18,0
Lote: HSAM21060105 Val.: 28	9/02/2028	60,00			
565687 QUETIAPINA 100MG C/30CP "QUETIPIN" (CRISTALIA	200 TO STATE OF THE PARTY OF TH	CX 7,00	14,370000 100,59	100,59 18,11	18,0
Lote: 23020082 Val.: 0	1/02/2025	7,00			
572176 SULFATO DE MAGNESIO 10% 100MG/2MI C/200 ISOFARMA		CX 1,00	234,660000 234,66	234,66 28,16	12,0
Lote: 3110020 Val.: 0	3/11/2025	1,00			
Local de entrega: RUA DR ORLANDO T	HIAGO DOS SANTOS	70 WILLIAN	MS 17400-000		GARCA SP
Brumo 1	Bruno Joac 502.8	quim dos Santos 385.338-01 e Almoxarifado	0 1 MAR 2024	U.1	
CÁLCULO DO ISSQN					
(Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálc	ulo do ISSQN	Valor do ISSQN	
DADOS ADICIONAIS					
REG.:Ribeirão Preto	N/P.186.760	Reservado ao F	ISCO		
PEDIDO 336359060 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEI	TURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSP	(TALAR)			

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

_____ ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082714733452124007710007196690000051248

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.515 DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO 512.48 -----

NR.AUTENTICACAO 0.CB1.EC9.722.A99.CF7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

BECEBEMOS DE BIOMEDI	CAL FOURN	JENTOS BROD	UTO LE	DIGO	OLD LIE											_	U	UUU2.
RECEBEMOS DE BIOMEDI	_						LTDA OS PRO	DDUTO:	S/SERVIÇOS	S CO	NSTAN	TES NA NO	가게 5명보다 보다 되게 되는 것이다. 이번 성인	OR NOTA 125,00	A			F-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIF	ICAÇÃO E ASS	INATURA	DO R	ECEBE	DOR	DESTIN ASSOCIA		OSPITALA	R BE	NEFIC	ENTE DO I	BRASIL			1	000 RIE ;	.176.747 1
Barrelles Borre (0-35) Profit and Order (10 October 200)							D	A DIE	210				555555					
	hinn	edical	0				DOCUME DA NO		AUXILIA ISCAL	R								
BIOMEDICA	L EQUIP	AMENTOS	E PRO	DUT	os		0 - Ent	rada		ıľ		VE DE ACI	ESSO 9436 4500 01	07 550	0 100	0 176	7 4710	0464 0224
ME Av. Amador A		URGICOS City Jaraguá		ulo - S	SP		1 - Saí Nº		176.747	;								
	e: 02998-020	Tel. (011) 394					SÉRIE		1			Consu	lta de autent: www.nfe ou no si	.fazend	a.gov.	br/po	rtal	da NF-e
NATUREZA DA OPERAÇÃ		bio.com.br					FOLH	A:	1 de 1	╬		PROTOCO	LO DE AUTORI	ZACÃO	DE US	0		
VENDA PRODU	ICAO PR	OPRIA											0437083483 -				00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111			INS	SCRIÇ.	ÃO EST	ΓADUA	L SUB. TRIBU	TARIA	-			CNPJ 51.94	3.645/000	1-07				
DESTINATÁRIO/RE NOME/RAZÃO SOCIAL	METENT	E										CN	PJ/CPF			DATA	DA EM	0.533
ASSOCIACAO H	OSPITA	LAR BEN	EFICE	NT	E DO) BR							5.349.461/	0009	-60		02/20	
R DOUTOR ORLA	NDO THL	AGO SAN	TOS, 70	SL	6		VILA		rito LIAMS				CEP 174	00-00	00		DE SAI 02/20	DA/ENTRADA
MUNICIPIO GARCA								FONE		066		UF	INSCRIÇÃO E	50.002.003	999	HOR	A DE SA	55.000
FATURA					-			(14)	3407-5	000)	SP				12:	03:18	
Número Data '																		
CÁLCULO DO IMPO	2024 1.12	25,00																
BASE DE CÁLCULO DE IC		VALOR DO IO	смs 121,5			В	ASE DE CÁLC	ULO IC	MS ST	-	VALC	OR DO ICMS	SUBSTITUIÇÃ	io v	VALOR	TOTA	AL DOS	PRODUTOS
675,00 VALOR DO FRETE VAL	O DEG		0,00					,00			1.	125,0	0					
0,00	OR DO SEGU		0,00		OUTRA		PESAS ACESS 0,00	ORIAS	0,0				ROX. DOS TRIE	UTOS	\ \		1.125	DA NOTA
TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL	/VOLUME	S TRANSP	ORTAI	oos	l er	DETE D	OR CONTA	ÓDIGO	ANTEE									
PERI SERVICOS D	E COMU	NICACAO	LTDA			- Re		.ODIGO	ANTI			PLAC	A DO VEÍCUL	O UF		7.18		/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHE	TTI, 583	JARDIM P	ERI						MUNICIPIO SAO PA	777	0				UF SP	IN		ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPĖCIE			M	ARCA				NUMERA				PESO BRUT	0	SI		O LIQUI	
DADOS DO PRODUT	VOLU												1,880			1,3	00	210-906
COD. DESCR	IÇÃO DO PRODI		NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VAI	OR	VAL	OR			Γ		ALIQU	OTAS	VALOR APROX
PROD.		1	SH		_			-	TARIO	TOT	AL	B.CALC. ICM			10	MS	IPI	DOS TRIBUTO
CVC, 7Fr x 0702040150 L: 42930 Q' SENADO F	T: 10 RESOLU EDERAL 13/1:	D.P.M:	90183929	5 40	5101	UN	10,0000	45,00	90000	450,	,00	0,00	0,00	0,00	(0,00	0,00	114,52
hemodialise, L: 42823 Q SENADO F	subclavia Tripl 11,5Fr x 20cm 5 5 RESOLUC EDERAL 13/12 -42B5-8F24-2E	BWZ AO DO 2, No FCI:8EE0	90183929	3 00	5101	UN	5,0000	135,0	00000	675,	,00	675,00	121,50	0,00	1	8,00	0,00	171,79
Bruno Jo 502	aquim do 2.885.338 de Almox	-01	W)		1 Kontrido		7024	O W TO	Contraction				-					

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

85215163

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOSSO PEDIDO: 157756 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 336359060. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 151,31 (13,45\$) Estadual: R\$ 135,00 (12,00\$) Fonte: IBPT. ISENTO DO ICMS CONFORME ARTIGO OITAVO DO RICMS/00 ANEXO 1 ARTIGO 14 CONVENIO 1/99 PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178 01/10/2021 ATRAVES DO DECRETO 66387 DE 28/12/2021ERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

RESERVADO AO FISCO

BASE DE CALCULO DO ISSON

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23790601029406500000524000107706996690000112500

BENEFICIARIO:

BIOMEDICAL NOME FANTASIA: BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.516 DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 1.125,00 VALOR COBRADO 1.125.00 -----

NR.AUTENTICACAO 1.5AE.D11.D16.0D5.F90

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088



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

Nº 000.403.335 SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA



4124 0200 3392 4600 0192 5500 1000 4033 3519 1308 0847

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

NATUREZA DA	OPERAÇÃO
VICNID	AO FO

VENDAS FORA DO ESTADO

601.28757-95

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO O

141240062523376 29/02/2024 16:46:53

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

VILA WILLIAMS

0,00

CODIGO ANT

45.349.461/0009-60

29/02/2024

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 GARCA

(14)3407-5066

SP

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

VALOR DO IE

17400-000

FATURA/DUPLICATA

30/03/24 001

R\$ 596,28

CÁLCULO DO IMPOSTO VALOR DO IOMS

596,28 71,55 0.00 0,00

0,00 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0.00

191,35 0.00

PLACA DO VEICULO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 596,28

596,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

0-Rem (CIF) CAMBE

00.428.307/0013-21

PR 907.25478-00

4

18,000 18,000 DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO NCMSH UNID QUANT CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML ALMOT 24590 30039099 000 6108 UN 48 2,0625 C-88192(M) UN VIC PHARMA cProdANVISA=ISENTO 99.00 99,00 11,88 12 31,77 PMC=0.00 Lote=M35059 Qtd=48 Fab=04/07/2023 Val=03/07/2026 Cod Barras (cEan): 7897877708725 ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 24388 30039099 000 6108 UN 48 1,4800 C-88197(M) UN VIC PHARMA cProdANVISA=ISENTO 71,04 71,04 8.52 12 22.80 PMC=0.00 Lote=M35734 Qtd=48 Fab=13/09/2023 Val=12/09/2026 Cod Barras (cEan): 7897877708770 ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 24388 30039099 000 6108 UN 288 1,4800 426,24 426,24 C-88197(M) UN VIC PHARMA cProdANVISA=ISENTO 51,15 12 136,78 PMC=0.00 Lote=M36252 Qtd=288 Fab=08/11/2023 Val=07/11/2026

Cod Barras (cEan): 7897877708770

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

CAL	CUL	0	DO	ISS	QN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DOS SERVICOS

VALOR DO ISSO

DADOS ADICIONAIS

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$35,77

INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO

RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 907369 Vendedor: CAMILA POLONIO Sep: FELIPEZIRONDI Conf: GUSTAVORIBEIRO

ID: 336359060

Val aprox dos tributos R\$ 191,35 (32,09%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:

Produtos(24388, 24590)

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 35,77. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:29/02/2024, Valor Total: R\$596,28, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS -

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.403.335

SÉRIF: 1

Demonstrativo Carta Eletrônica

LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler Londrina-Paraná

Número da NFe: 403.335

Chave da NFe: 41240200339246000192550010004033351913080847

Sequencial CCe: 1

Razão/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CFP: 45.349.461/0009-60

Inscrição:

Informações da Correção:

Dados adicionais:

Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399586966330000001333232501016196710000059628

BENEFICIARIO.

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.517
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2024

 DATA DE VENCIMENTO
 30/03/2024

 DATA DO PAGAMENTO
 25/03/2024

 VALOR DO DOCUMENTO
 596,28

VALOR COBRADO 596.28

NR.AUTENTICACAO 0.E45.1BA.8E7.D00.EC2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088



HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA

AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100 VILA REGINA - 17012648

BAURU - SP (14) 3104-1880

DANCE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1

Nº 000.071.985 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/

ACIAS



CNPJ/CPF

3524 0202 7864 3600 0183 5500 0000 0719 8517 9908 4485

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 135240388011574

INSC. ESTADUAL EMINTENTE **CNPJ EMITENTE** 209248284110 02.786.436/0001-83

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

BAIRRO/DISTRITO

45.349.461/0009-60 CEP

22/02/2024 - 15:46:03 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/02/2024 - 15:46:03

ISENTO

DATA DA EMISSÃO

000833

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70 **CENTRO** 17.400-000 MUNICÍPIO COMPLEMENTO ENDEREÇO TELEFONE / CONTATO INSCRIÇÃO ESTADUAL Garça SP (14) 99674-4907

FATURA

ENDEREÇO

Número	Data Vata	M. I.									
Numero	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	MI		
71985 001	23/03/2024	1.259.96				Hamilio	Data VCIO	valor	Número	Data Vcto	Valor
1 1000_001	23/03/2024	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.	VALOR TOTAL PRODUTOS 1.259.96
VALOR DO FRETE	VALOR IR Retido	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI		
0.00	ODA/OLUMES =	0.00	0.00	0.00		1.259.96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

		TO LOGISTIC	CA E TRANS	SPORTES		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
PLACA DO VEÍCI	555 D. J. J. P.	15.066.184/0	0001-60	INSC. ESTADUAL 647598751114	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO			
1,00	CX	CIE	MARCA			NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,00	PESO LIQUIDO 5,00		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

OD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC	VALOR	VALOR	ALIQU	OTAS
	KABIVEN 900 KCAL / 1026 ML		8070101			100000000000000000000000000000000000000	UNITÁRIO	TOTAL	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI
53	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

Brumo Josquim 23 FEV. 2024

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) PEDIDO SINCONECTA 40818 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC

363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO MONT E FAT POR ELIAS

RESERVADO AO FISCO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 37.215-3 CONTA:

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035020586901017996640000125996

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.518 DATA DE VENCIMENTO 23/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 1.259.96 VALOR COBRADO 1.259,96

NR.AUTENTICACAO 3.0B0.083.105.CE8.2BC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

000834



SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Estrada Samuel Alzemberg, 1100 Alves Dias - 09,851-550

São Bernardo do Campo-SP
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Fone/Fax: (11)4122-9800
Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida 2-Entrada

No.

260159 Série 1

HW0835

Chave de Acesso

 $3524.0205.8476.3000.01\underline{10.5500.1000.2601.5910.0468.9447}$

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Safar A.u.

Natureza de Operação								or portar ou no	site da Seia	z Autorizad	lora		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida d Inscrição Estadual	e terceiros				- 11	13524043	orização de uso						
635.487.579.110		Inscr. Esta	dual do s	subst. Trib	ut.	0001010	0250704	CNPJ					
DESTINATÁRIO / REMETENTE								05.8	47.630/000	1-10			
Razão Social													
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICES Endereço	TE DO B	RASIL						CNPJ / CPF	1/0000 40	5-805-00-000-00	Data Er	missão	1011
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70		347.4.6	si	Bairro / D			1/0009-60 CEP		Date 1		29/02/20
Municipio GARCA	Fone	/Fax		SALA 6	(V.	UF VIL	WILLIAMS		17.400	-000	Data de	Entrada	/ Saida
						SP	Inscrição Estac ISENTO				Hora de	e Entrada	/ Saida
FATURA/DUPLICATA 260159-A													
28/03/2024					ACTO								
476,60				- 1			1	- 1	- 1				
DADOS DO PEDIDO					J. 100 100 100								
Número Empenho				ADOS B									
383786		ledor 090	1	Boleto E	Bancario)			210				
CÁLCULO DO IMPOSTO		000											
Base de Cálculo do ICMS Valor do ICM	S		Rase	de Cálculo	de ICM	0.1.0.1.	T						
Valor do Frete 111.60		20.09		de Calculo	do ICMS	Substituição 0.00	Valor do ICMS	Substituição	Valor	Total dos Proc	lutos		
Valor do Frete Valor do Segu	o.00	Valor do De		Ou	tras Desp	esas 0.00		Valor Aprox de T	0.00	Total da Nota			476.6
RANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS	0.00		0	0.00		0.00	0.00	1	35.89	Total da Nota			176
Cazão Social		Frete	por Cor						H-0/M-2000				476.0
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GEI	RAL LTDA	A		metente	(CIF)	Código A	NTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF			
ROD WASHINGTON LUIZ	1155	Make Make the	Munic	ipio	(CII)				UF	23.246.)1-63	
Quantidade / Volumes Espécie		KM 172		O CLA	RO				SP	Inscrição Esta			
3			Marca			Numeração	Y	Peso Bruto		587.220 Peso Liquido	(Ke)	Cubage	T I
NDEREÇO DE ENTREGA								11,660		- res inquido	11,660	0.100	m rotai
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS	85					Bairro / Dis	trito						
tunicipio		70	TUF S	ALA 6			WILLIAMS		CEP 17,400-0	200		Se cellilada es	
GARCA			SP						17,400-(200			
ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS				- P.									
Cód. Descrição dos Produtos / Serviços CAIXA COLETOR A 031 PER / CORT. INVENTOR A 031 PER / CORT. INV		NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	VII. 75					
CAIXA COLETORA 03L PER / CORT. UNIDADE D Lote: 7111 30/09/2027 00 Fabr. 3	ESCARBOX	48191000	000	5102	UN	60,000	1,86000	Vlr Total 111,60	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
Cod Fabr: 88 Reg MS: 8093763000	2	N 1			1	80.550	1,0000	111,00	111,60	20,09	0,00	0	18,00
EAN13: 7898951599512 Trib Aprox R\$. 18.17 Federal e 20.09 Estadual Fonte:	DDT			1	1 1								
SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12F	R MARK	90183921		 	 								
MED		90103921	040	5102	UN	50,000	7,30000	365,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Cod.Fabr: 58534 Reg MS: 1020782002	1/01/2024												0,00
EAN13: 7898430465123	§ 5						1		- 1		- 1		
Trib Aprox RS: 49.09 Federal e 48.55 Estadual Fonte I	BPT			ļ	lI							1	
formações Complementares								+				+	
0						Re	servado ao Fisco						
dido ref. ao PDC: 336359060 - Termo de Fomento 013/2023 Ó	vão Prefeitura	Municipal da	C (1										
ecretos: 1: ISENTO ICMS CONF. ART 14 DO ANEXO I DO R	ICMS/SP - CC	NVENIO 01/	Garça (1	Hospitalar)	- 1							- 1
Produtos farmaceuticos Para. 10 art 21 e 22 - IN 1234/12 combin													
33.200	account a fer	10.147											
						- 4							

0 4 MAR. 2024

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

U.T.I.



CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080117984009328940700009696690000047660

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.519 DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO 476,60 -----

NR.AUTENTICACAO A.7F2.1E7.9FC.B7E.A46

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

KECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL EL FTRÓNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.509,05 DESTINATÁRIO: ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - 5L6 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.628.476 Série 001

DENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		
	DANFE	

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

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 Laranja Azeda - 07430-350 ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA

> Nº. 000.628.476 Série 001 Folha 1/2



CHAVE DE

3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6284 7610 0033 6594

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

135240439963591 - 29/02/2024 16:56:23

Venda de Merc.Adq.de Terc. INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 188070970117 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPI ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 29/02/2024 BAIRRO / DISTRITO DATA DA SAÍDA/ENTRADA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL6 WILLIAMS 17402-064 FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAI HORA DA SAÍDA/ENTRADA GARCA SP 1148586000

FATURA / DUPLICATA Num. 001 28/03/2024 RS 2.509,05 Venc Valor

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CALC. ICMS S.T. VALOR DO ICMS SUBST. V. IMP. IMPORTAÇÃO BASE DE CÁLC. DO ICMS VALOR DO ICMS V. ICMS UF REMET. V. FCP UF DEST. V. TOTAL PRODUTOS 2.509,05 449,53 VALOR DO SEGURO 0,00 2.509,05 V. TOTAL DA NOTA VALOR DO FRETE DESCONTO OUTD AS DESDES 0,00 0.00 0,00 0.00 0.00 0,00 2.509,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO LIF CNPJ / CPF 0-Por conta do Rem ATIVA DISTRIBUICAO 01.125.797/0007-01 INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO MUNICÍPIO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 SAO PAULO SP 149529966118 QUANTIDADE NUMERAÇÃO MARCA PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 24 CAIXA 217,150 217,150

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALİÇ
	ATENOLOL 25MG 30CP GEN-LEGRAND EMS LT 311551 (5) 12/2024 (Fornecedor: 335, Lote: 311551, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2024)	30049042	0/00	5102	сх	5,0000	0,9900	4,95	0,00	4,95	0,59	IFI	12,00	IPI
	BICARB.SODIO 8,4% 40FR 250ML-JP LT 8062 24 (1) 01/2026 (Fornecedor: 1651, Lote: 8062 24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2026)	30049099	0/00	5102	CX	1,0000	746,4000	746,40	0,00	746,40	134,35		18,00	
	BOLSA COLOSTOMIA 30MM C/10-MEDIC PLAST LT 19030 (6) 12/2027 (Fornecedor: 871, Lote: 19030, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2027)	39269030	0/00	5102	PCT	6,0000	2,8183	16,91	0,00	16,91	3,04		18,00	
	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK LT 2CTPAA022D (1) 05/2028 \ LT CAT003-23H (1) 08/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2CTPAA022D, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 31/05/2028 / Fornecedor: 918, Lote: CAT003-23H, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 31/08/2028)	90183929	2/00	5102	CX	2,0000	54,7900	109,58	0,00	109,58	19,72		18,00	
13583	CATETER IV 22G C/100-DESCARPACK LT 2CTPAA021I (1) 05/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2CTPAA021I, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 31/05/2028)	90183929	2/00	5102	СX	1,0000	54,7900	54,79	0,00	54,79	9,86		18,00	
32983	CAMARA ESPACAD.AD/INF. HC178 PC-MULTILASER LT HMD209 (3) 04/2028 (Fornecedor: 3328, Lote: HMD209, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2028)	90192020	5/00	5102	PC	3,0000	16,1033	48,31	0,00	48,31	8,70		18,00	
	BEPANTRIZ POMADA 30G-CIMED LT 2317025 (15) 07/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 2317025, Qtde: 15 ,Data Fab: 30/07/2023, Data Val: 30/07/2025)	30039019	5/00	5102	ТВ	15,0000	3,8373	57,56	0,00	57,56	10,36		18,00	
1	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOL MILLENIUM LT 02111055 (6) 12/2026 (Fornecedor: 1734, Lote: 02111055, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2026)	90183219	2/00	5102	cx	6,0000	4,9800	29,88	0,00	29,88	3,59		12,00	

DADOC ADICIONAL	
DADOS ADICIONAIS	c

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID 336359060 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
#R41V22 R7F6V2 Pedido: 626085 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018
nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER
INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS
NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota....: 2 Cubagem: 0,61 Email do Destinatário: ccampo@ahbb.org.br

_		-
1	RESERVADO AO	FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 Laranja Azeda - 07430-350 ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

DANFE Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA



N°. 000.628.476 Série 001 Folha 2/2



3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6284 7610 0033 6594

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

Vene	la de Merc.Adq.de Terc.		135240439963	591 - 29/02/2024 16:56:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ES	TADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
188070970117				11.206.099/0004-41

18	8070970117										1	1.206.09	9/0004	-41	
	ODUTOS / SERVIÇOS							Lucion	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					1	
CÓDIGO PRODUTO			NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALİQ. ICMS	ALÍQ. IPI
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/1 DESINF-SULMAR LT 3028 (15 (Fornecedor: 4128, Lote: 3028, Q Fab: 19/12/2023, Data Val: 19/12) 12/2025 (tde: 15 ,Data	38089429	0/00	5102	CX	15,0000	53,5667	803,50	0,00	803,50	144,63		18,00	
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BI L91 (5) 01/2029 (Fornecedor: 14 Qtde: 5 ,Data Fab: 20/01/2024, Data Val: 20/01/202	94, Lote: L91,	90183119	1/00	5102	СX	5,0000	71,5760	357,88	0,00	357,88	64,42		18,00	
31605	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C FC059/24-D (1) 01/2026 (Fornec FC059/24-D, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/01/2024, Data Val:	edor: 2453, Lote:	48114110	0/00	5102	СX	1,0000	226,8900	226,89	0,00	226,89	40,84		18,00	
5060	Jose Fab: 31/01/2024, Data Val: TURBANTE DESC.ELAST.C/I SOFT LT 401-24 (10) 01/2026 (1 Lote: 401-24, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01 Bruno Joaquim dos S 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxari 0 5 MAR. 2024	00-ANADONA Fornecedor: 17, 1/2026)	62101000	0/00	5102	PCT	10,0000		52,40	0,00	52,40	9,43		18,00	

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3 ______

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000037726125801048996690000250905

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 32.520 DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 2.509,05 VALOR COBRADO 2.509,05 -----

NR.AUTENTICACAO 5.603.AEC.9DC.D7F.423

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala $0800\ 729\ 0088$

000840

RECEBEMOS DE MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS MONTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÓNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 4.882,20 DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N°. 000.010.705 Série 001

															DAGE DESCRIPTION	10000	
	IDENTIFICAC	do do emitent	E		Υ												
					Docu	DA mento A Fiscal	Auxilia	ar da Nota								1444	
MEDILAR IM	P E DIST DE PRODU AVENIDA HUG			LARES SA		ENTRA	DA	1	CHAVE I	DE ACESS	0						
		A - 07220-080)			SAÍDA	0.10			3524 0	207 7522	2 3600 0	476 5500 1	000 0107)514 128	6 8919	
		Toner at. 51	37107000		1		ie 00	1					cidade no p				
ATUREZA DA O	PERACÃO					Fol	ha 1/1	<i>!</i>			.fazenda		portal ou n	o site da Se	faz Auto	orizador	a
		VENDA	S DE ME	RC.					rkoloc				27 - 29/	02/2024	11.35.	24	
NSCRIÇÃO ESTA	DUAL 27068060117	INS	SCRIÇÃO MUNI	CIPAL			IN	SCRIÇÃO ES	TADUAL	DO SUBS	T. TRIBUT		CNPJ / CPF				
	O / REMETENTE									-				7.752.23	6/0004	-76	
OME / RAZÃO S	OCIAL								C	NPJ / CPF				DATA	DA EMISS	ÃO	
NDEREÇO	CAO HOSPITA	LAR BEN	NEFICEN	TE DO E	BRAS		AIRRO /	DISTRITO		4	5.349.4 ICEP	161/00	09-60	DATA	29/02/ DA SAÍDA		
R DOUTO	R ORLANDO T	THIAGO S	SANTOS '	70, SN				WILL	IAMS	į.			2-064	BAIA	JA SAIDA	ENIKAD	A
GARCA						UF	SP F	ONE / FAX	40750	52	INSCRI	ÇÃO EST.	ADUAL	HORA	DA SAÍDA	/ENTRAD	A
ATURA / DUP	The state of the s							143	10/200	12							10.50
lum.	001 8/03/2024																
CÁLCULO DO	S 4.882,20 IMPOSTO																
BASE DE CÁLC. D	OO ICMS VALOR DO ICM		SE DE CÁLC. IC		OR DO IC	MS SUBS	T. V. I	IMP. IMPORT	AÇÃO	V. ICMS	UF REME	T.	V. FCP UF DE	ST.	V. TOTAL	PRODUT	os
ALOR DO FRETI	82,20 E VALOR DO SE	878,80 DES	SCONTO	0,00	AS DESI	0,0		LOR TOTAL	0,00		III DEST	0,00		0,00	100000000000000000000000000000000000000	4.88	2,2
	0,00	0,00		0,00	oto DEG	0,0	20000	LOK TOTAL	0,00		UF DEST.	0,00	V. TOT. TRIB.	915,41	V. TOTAL	4.88	
RANSPORTA IOME / RAZÃO SO	DOR / VOLUMES TE	RANSPORTA	FRETE			-1						0,00		713,41		4.00	2,2
	SPORTES E ENTREGAS	RAPIDAS L		conta do	Rem	CÓDIGO	ANTT		PLACA	OO VEÍO	CULO	UF	CNPJ/C		100/00/	.=	
NDEREÇO	E SEDANO				Ť	MUNICÍP	OI	-S-10740-F8Y1/		0000		UF	INSCRI	06.321. 4 ÇÃO ESTADI	JAL	7-81	
UANTIDADE	ESPÉCIE		MARCA			NUMERA	ÇÃO	CAN	1PINA	SO BRUT	0		SP	IS:	ENTO		
25	CAIX											- 2	200,000	ESO LIQUID	,	175	.00
ÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO D	OS O PRODUTO / S	EDVICO	NOVICE	0.000	T	T		LVA	LOR	VALOR	WALOR	Lastia				
05191	SOL. FISIOLOGICA			NCM/SH 30039099	0/CST 0/00	5102	UN FR	QUANT	U	NIT	TOTAL	VALOR DESC	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	IPI
	FARMACE LOTE: 23M0144H - 1 DT.VALID: 30/11/20 REG. M. S.: 1108500 FARMACE IND. QU LTDA	DT.FABR: 09/ 025 - GTIN.: 78 010215 - FABI	11/2023 - 98166041387 - RICANTE:		0/00	3102	rk	300,00	300	3,2548	976,44	0,00	976,44	175,76		18,00	
05191	SOL. FISIOLOGICA	0,9 0100ML 6	0 FR SF	30039099	0/00	5102	FR	1.200,00	000	.2548	3.905,76	0.00	3.905,76	703,04		18,00	
	FARMACE LOTE: 23M0129H - I DT.VALID: 30/11/20 REG. M. S.: 1108500 FARMACE IND. QU LTDA	25 - GTIN.: 78 010215 - FABI	98166041387 - RICANTE:							,2340	3.763,76	0,00	3.903,76	703,04		18,00	
	Bruno Joaquim 502.885.3 Auxiliar de Aln	38-01	s														
	Brum	a box	Jum														
	HOSP	ITALAR															

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 336354795, 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): SP7563 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 915.41 (18.75%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3 -----

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003634123007763107696690000488220

BENEFICIARIO: MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.521 DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 4.882,20 VALOR COBRADO -----NR.AUTENTICACAO 8.5CA.068.A7F.76F.E71

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

28/02/2024

Nº 9471333 SERIE

ROTA: FBA2 SETOR 4002



Servimed SERVIMED COMERCIAL LTDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

cób. PROD DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

MEDLEY .

286020 DOMPERIDONA SUS OR + SER DOSAD 100 ML G

PF:25.43 PMGV: R\$29.18 PMPF: R\$26.16

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 1 - SAÍDA

Nº 9471333

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0244 4631 5600 0184 5500 7009 4713 3316 8557 0157

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

Sefaz Autorizadora

135240433616592 29/02/2024 02:30:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 209017636112 44.463.156/0001-84 DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZAO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL 28/02/2024 45.349.461/0009-60 70 BAIRRO VILA WILLIAMS ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 28/02/2024

MUNICÍPIO GARCA INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 01434075066 FATURA/DUPLICATA NÚMERO VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENTO VALOR 27/03/2024 001 49,64

CÁLCULO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 49,64 5,96 0,00 0,00 49,64 VALOR DO FCP VALOR DO FCP ST DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA 0.00 0.00

0,00 0,00 0.00 49,64 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA. FRETE FOR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE - Remetent 05.530.576/0001-84 MUNICIPIO BAURU INSCRIÇÃO ESTADUAL

CST CFOP UN.

30049069 500 5102 FR

QNTD/ LOTE

V.UNITÁRIO

12,4100

VALOR TOTAL

49,64

BC. ICMS

V. ICMS

VL.ICMS ST AL.ICMS

ENDEREÇO R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140 209337700111 QUANTIDADE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 0,948 0,948 DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

NEG MON LT:DRA05235 4UN Val:31.07.2025 Bruma paquim

Bruno Joaquim dos Santos 502,885,338-01 Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2015234766 Remessa: 3014999849 Faturamento: 4014966139 PEDIDO: OV65878885_1 1273396Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B- Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018

publicado DOE SP 22/01/2019

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37.215-3 -----

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000257914877006896680000004964

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----NR. DOCUMENTO

DATA DE VENCIMENTO 27/03/2024 DATA DO PAGAMENTO

25/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 49,64

VALOR COBRADO 49,64

-----NR.AUTENTICACAO D.9F0.00D.713.EA1.136

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades. Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala



DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA

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

VENDA DE MERCADORIA

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA I - SAÍDA

1

3524 0244 6720 6200 0115 5500 1000 0147 3910 0167 5053

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nº. 000.014.739 Série 001 Folha 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240431779793 - 28/02/2024 18:54:53

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

INSCRIÇĂ	O ESTADUAL			Ĭ	INSCRIÇÃO I	ESTAD	DUAL DOS	SUBST.	TRIBUT.	^		J / CPF	17170	20	ULILU	24 10.2	4.33	
	79	783303	6116											44.672	.062/0	001-15		
	ATÁRIO / REM AZÃO SOCIAL	ETENTE																
										CNP	/ CPF				DA	TA DA EM	IISSÃO	
ENDEREC	CIACAO H	OSPIT	ALAR BENE	FICEN	TE DO	BRA					45.34	19.46	1/0009	9-60		28/	02/202	24
		LATRO						BAIRRO) / DISTRITO		CI				DA	TA DA SA		
MUNICIPIO	TOR ORI	ANDO	THIAGO SA	ANTOS,	070 S	AL				ILLIAM:	S		17400	-000				
GARC	33							UF	FONE / FAX		INS	CRIÇĂ	OESTAD	UAL	HO	RA DA SA	DA/ENT	RADA
Annual State of the last of th								SP	143	34075066					1			
Num.	/ DUPLICATA 001	ř																
Venc.	27/03/2024																	
Valor	R\$ 1.403,66	k																
	O DO IMPOST																	
BASE CÁL	2002000000	VALOR		VALOR DO	ICMS-FCP		BASE CA	LC.ICMS	S.S.T.	VALOR ICMS	S.T.	(V	ALOR ICE	AS S.T-FC	р	TOTAL PR	ODUTO	9
VALOR DO	1.403,6		178,23			0,00			0,00		0.	00			0,00			.403,6
VALUE DE			DO SEGURO	DESCONTO			OUTRAS	DESPES	AS	VALOR TOTA			ALOR IM	ORTAÇÃ		TOTAL DA	NOTA	.405,0
	0,0		0,00	L	0	0,00			0,00		0,	00			0.00		1	.403.6
TRANSPO	DRTADOR / VO ZÃO SOCIAL	LUMES	TRANSPORTADO												0,00			.405,0
				FRETE POP	R CONTA		CODIG	O ANTI		PLACA DO	VEICULO		UF	CNPJ/	CPF			
ENDERECC	ANSPORTES	E SERV	ICOS EIRELI	U-1	emetent	e	ļ								12.27	0.745/0	004-0	00
A CHARLES THE REAL PROPERTY.							MUNIC	IPIO:					UF	INSCRI	ÇÃO EST	ADUAL	004-0	70
QUANTIDA	DE ESPÉC	DALL'OR	TO,2200 GALPAO	ARCA	.2 SP 110-33	3	4		SU	MARE			SP		67	149509	0114	
10	1 1000	Volu	2000	TKC V			NUMER	RAÇÃO		PESO	BRUTO			YI.	PESO LÍQ		,,,,,	
						_												
CÓDIGO	OS PRODUTO:		-			1												
PRODUTO			PRODUTO / SERVIÇ		NCM/SH	CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE		ALOR	VALOR	VALOR	ALIQ	ALIQ IP
2544	(659) GLICOSE Lote: 2332273 (50% 10M	L CX 200 AMP EQ	UIPLEX R+	30049099	500	5102	CX	2	79,1400	158,28	15	58,28	18,99	IPI	ST+FCP	12.00	racity ir
	FCI:9A51385D	F0B8-49B	7-8FA7-AE74817EI	3149						N. S. S. S. S. S. S. S. S. S. S. S. S. S.				1.0,00			12,00	
763	(733) SOL. FIS	O. DE CLO	ORETO DE SODIO	CY/40	30049099	500	5102	CX		1515050								
	250ML 9MG/M Lote: 2319217 (INITYE	B SIST FECH FOLD	IPLEX O+	20012022	200	3102	CA		154,5843	1.082,09	1.08	32,09	129.85			12,00	
	FCI:6A707300-	C6A-4137	7-A7BE-C5B85C1C	4F8D			1						- 1					
2300	SUCROFER (H	DRO DE I	EERRO) 20 MGMI	COL INI	30049029			1						- 1				
1	CISTA VD IN	ANS X 5 I	ML/UNIAO OUIMI	CA O+	30049029	200	5102	CX	4	40,8225	163,29	16	3,29	29,39			18,00	
	Lote: B5F0385/	Qt: 4 Val:	30/09/24											- 1				
	0		A .															
	12011	MA	1000				1 1	f l										
	U W	Wy /	Midmin)						1								
	Bruno	agguin	n dos Santos	4														
		02.885.					1						i					
	V-0.00-0.70		moxarifado															
	Adam		EV. 2024															
ADOS AF	ICIONAIS																	
	DES COMPLEME	NTARES																
f. Contribu	inte:										RESERV	ADO A	O FISCO					
ermo de Fo	mento 013/2023 6359060.1 - Cota	Orgao: Pre	efeitura Municipal de	Garca (Hos	spitalar)													
edido para	o CNPJ: 44.672.	062/0001-1	5															
ofacao no 1	407 11										1							

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
PEDIDO 336359060.1 - Cotacao
Pedido para o CNPI: 44.672.062/0001-15
Cotacao no 1407 u
PEDIDO 336354795.1 - Cotacao
Pedido para o CNPI: 44.672.062/0001-15
Cotacao no 1405 h
PEDIDO DE COMPRA:PDC#336359060#BIONEXO
Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:167440
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 194,16 Estadual: R\$ 168,43 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA HOSPITALAR

Impressa em 28/02/2024 as 19:17:13

www.geweb.com.br

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080028274859969934960001796680000140366

BENEFICIARIO:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

NOME FANTASIA:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

CNPJ: 44.672.062/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

CNPJ: 44.672.062/0001-15

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 32.523

 DATA DE VENCIMENTO
 27/03/2024

 DATA DO PAGAMENTO
 25/03/2024

 VALOR DO DOCUMENTO
 1.403,66

 VALOR COBRADO
 1.403,66

NR.AUTENTICACAO 5.E78.6E3.377.BC9.EF3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoe

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

RECEBEMOS DE MI OS PRODUTOS CON	STANTES NA NO	TA FISCAL IN	IDICADA	AO LAD	LTDA	- Ves	pasiano	- 21.681.3	25/0001	1-57			NIO	NF-	
DATATE RECEBBINENTO	DENTIFICAÇÃO E A	ASSINATURA DO	RECEBEDOS						PALOR E DATA UL	IA NOTA ESSSAG		731,10 29/02/2024	N° SÉ		240842
MULTIFARMA CO	Produtos	ARMA Hospitaleres	COES LT	DA	Docu Nota 0 - E		Auxiliar Eletrônia ADA	ca 7							
Avenida TRES, 283 - Vespasiano - MG - Cl		ONE: (31) 25	22-8170		Nº SERI	24	0842		CONSU	LTA DE AUTE WWW.N	NTICIDAI NFE.FAZE	DE NO PO		IONAL D	17 9394 888. A NF-E
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercador UR Flicasion de Regime	ria adquirida ou re	ecebida de	terceiros					PROT	DE AUTO				384504 2	29/02/20	024 13:14:52
3 - Regime Nor					0624		180029	9	8130	1539211	TRIBUTAR		681.32	5/000	1-57
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOS		FICENTE I	O BRAS	211						CNPUICPE AF 2.40	104/	2000		DATA DU	I U S U
RUA DOUTOR ORLAN				OIL.				BAH	A WILL	45.349	9.461/(CER	220 14224281811	DATA DE I	02/2024
Municipio Garca		1	SP Bra					ONE FAX 14)3532-			RICACEST		00-000		02/2024
FATURA NUMERO F.	ATURA		VALOR O				13								3:13:04
24084 DUPLICATA			731	-					0,00				731,		
NUMERO 001	28/03/2024	731,10		NUMERO	0		VENCIMENT	10 V	ALOR		NUMERO		VENCIMEN	10	PATE AT
FORMA DE PAGAMENTO FORMA PAGA Boleto Ba	MENTO		731,					FORMA	PAGAMEN	NTO			VALO	R	
0,00 TRANSPORTADORAVOLU RAZAO SUCIAL QUALITY TRANSPO ENDEREGO RUA R SYLVIA DA	0,00 MES TRANSPORTAD DRTES E ENTRE	EGAS RAPI 15 SETOR	0,00	PRETE POR CO	REME	0,	00 E	0,00 R TOFAL DO	0,00	PLAGA BO			INSCRIÇÃO	321.40	19217110
CORGO DESCRIÇÃO	O I COS		Lycarsu	DBIC CS	Term	Lexin	avene.	Lorenza	7	VER TOTAL		_	1		
DISPOSITIN	R 10ML SEM AGULH O DE SEG, BICO LUI Put: 16.0 Fab: 17/01/20 ULFATO DE MORFIN C/50 AMIP X 01ML EN ADOS Qui: 1.0 Fab: 10/10/2	ER SLIP CX 124 Val: (A) *A1* 0.2 1 ESTOJOS	90183119 30044990	0700	6108	CX	1,0000	48,1500 249,6000	DESC	481,50 249,60	¥ 1 RIB 86,67 44,93	481,50 249,60	57,78 29,95	0,00 0,00	12.00 0.00
Brum	/2023 ORGAO PREFE e 93/2015. Vr. Difal IC de combate a pobreza	EITURA MUNIO MS Remetente a R\$ 0,00 Opera	A PRINCIPAL DE G	HOS	885. de Ala	338-(moxa	AR		ERVADO	AO FISCO					

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

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

0339906240608000000631610501012496690000073110

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.524 DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 731,10 VALOR COBRADO 731,10 -----

NR.AUTENTICACAO 8.921.62E.740.5C5.625

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. L'IDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.087,16 DESTINATÁRIO: ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL6 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N°. 000.628.581 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 Laranja Azeda - 07430-350 ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700 DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

N°. 000.628.581 Série 001 Folha 1/2



HAVE DE ACESSO

3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6285 8110 0117 1632

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

 Venda de Merc.Adq.de Terc.
 1352404

 INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIE

135240441136560 - 29/02/2024 19:27:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 29/02/2024 BAIRRO / DISTRITO DATA DA SAÍDA/ENTRADA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL6 WILLIAMS 17402-064 INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE / FAX HORA DA SAÍDA/ENTRADA GARCA 1148586000

| Num. | 001 | Venc. | 28/03/2024 | Valor | R\$ 2.087,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

NATUREZA DA OPERAÇÃO

188070970117

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1	BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
	1.956,86	317,05	0,00	0,00	0,00	0.00	0,00	2.087,16
1	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.		V. TOTAL DA NOTA
Į	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.087.16
	TRANSPORTADOR / V	VOLUMES TRANSPOR	TADOS					

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO CNPJ / CPF 0-Por conta do Rem ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTD 01.125.797/0007-01 **ENDERECO** MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL UF RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA SAO PAULO 149529966118 NUMERAÇÃO ESO BRUTO PESO LÍQUIDO CAIXA 77,750

CÓDIGO PRODUTO	- accepted to 1 Mobile 10 / Black 11ço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR	ALÍQ. ICMS	ALIQ
22887	METRONIDAZOL 0,5% 50BSA 100ML GEN-JP LT 4255 23 (2) 12/2025 (Fornecedor: 1651, Lote: 4255 23, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2025)	30039076	0/00	5102	CX	2,0000	182,9000	365,80	0,00	365,80	43,90		12,00	-
	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT 2EIAAA003C (4) 07/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2EIAAA003C, Otde: 4, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/07/2028)	90183929	2/00	5102	СX	4,0000	20,0100	80,04	0,00	80,04	14,41		18,00	
30096	SERINGA DESC.05ML LOCK C/500-SR LT L50 (1) 01/2029 (Fornecedor: 1494, Lote: L50, Qtde: I Data Fab: 15/01/2024, Data Val: 15/01/2029)	90183119	1/00	5102	cx	1,0000	58,5000	58,50	0,00	58,50	7,02		12,00	
200.200.11	FAIXA SMARCH 10CMX2MT BOR.ROSA RL-SEGMED LT 0323 (6) 03/2026 (Fornecedor: 7740, Lote: 0323, Qtde: 6, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2026)	40012990	0/00	5102	RL	6,0000	9,4100	56,46	0,00	56,46	10,16		18,00	
	RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-RIOQUIMICA LT 2304658 (2) 11/2026 (Fornecedor: 926, Lote: 2304658, Otde: 2 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2026)	30049047	0/00	5102	СX	2,0000	106,9000	213,80	0,00	213,80	38,48		18,00	
	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/10-DESCARPACK LT 2SFAAA007B (2) 05/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2SFAAA007B, Qtde: 2 Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 31/05/2028)	90183921	7/00	5102	PCT	2,0000	20,7550	41,51	0,00	41,51	7,47		18,00	
	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/10-DESCARPACK LT 2SFAAA001C (2) 07/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2SFAAA001C, Qide: 2 Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2027)	90183921	7/00	5102	CX	2,0000	20,7550	41,51	0,00	41,51	7,47		18,00	
	SALICETIL 100MG 500CP-BRASTERAPICA LT 15278 (1) 10/2025 (Fornecedor: 7846, Lote: 15278, 2016: 1 Data Fab: 21/10/2023, Data Val: 31/10/2025)	30039034	0/00	5102	CX	1,0000	18,6500	18,65	0,00	18,65	3,36		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID 336354795 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) #R37V10 R5P1V3 R40P9V2 ITEM 15 Produto Isento de ICMS Conf. Conv. 01/99. Pedido: 626079 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota....: 2 Cubagem: 0,48 Email do Destinatário: ccampo@ahbb.org.br

1	RESERVADO	AO	FISCO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 Laranja Azeda - 07430-350 ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

Venda de Merc.Adq.de Terc. INSCRIÇÃO MUNICIPAL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA



N°. 000.628.581 Série 001 Folha 2/2



3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6285 8110 0117 1632

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

135240441136560 - 29/02/2024 19:27:07 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF CNPJ / CPF

18	88070970117								×		1	1.206.09	9/0004	-41	
	ODUTOS / SERVIÇOS			_	_	_		LVALOR	I WALOD	1/41 OD	nolio	Luuon			1
CÓDIGO PRODUTO 33251	DESCRIÇÃO DO PRODUTO ALG. ROLO 500G C/20-POLAX		NCM/SH	O/CST	3.500,000		QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALİQ. ICMS	ALIQ. IPI
33231	(1) 09/2028 (Fornecedor: 3328, L 1 ,Data Fab: 25/09/2023, Data Val: 25/09/2023	ote: 23923, Qtde:		0/00	5102	FD	1,0000	245,1400	245,14	0,00	245,14	44,13	-	18,00	
24540	PAPEL GRAU CIRURG.200MN RL-POLLITEX LT 2044 (1) 11/2 1982, Lote: 2044, Qtde: 1, Data F 01/11/2023, Data Val: 01/11/2023	2028 (Fornecedor: ab:	48043990	0/00	5102	RL	1,0000	78,7000	78,70	0,00	78,70	14,17		18,00	
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X EMBALAGENS LT 108 (5) 07/2 4284, Lote: 108, Qtde: 5 ,Data Fab: 15/07/2022, Data Val:	027 (Fornecedor:		0/00	5102	PCT	5,0000	42,5500	212,75	0,00	212,75	38,30		18,00	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/5 (2) 02/2027 (Fornecedor: 2014, L ,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/2027	ote: J345, Qtde: 2	90183119	2/00	5102	CX	2,0000	45,6500	91,30	0,00	91,30	10,96		12,00	
16840	SERINGA DESC. 3ML LOCK C (1) 06/2027 (Fornecedor: 2014, L ,Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 30/06/2027	ote: J982, Qtde: 1	90183119	2/00	5102	CX	1,0000	46,2000	46,20	0,00	46,20	5,54		12,00	
4348	SONDA URETRAL N.06 C/10-M 21200 (1) 01/2028 (Fornecedor: 3 Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2028	328, Lote: 21200,	90183929	0/00	5102	PCT	1,0000	4,9400	4,94	0,00	4,94	0,89		18,00	
26444	FRASCO P/DREN.TORAX C/EXT.2000ML-MEDSHARP LT (5) 01/2026 (Fornecedor: 1452, Lt DM02012402, Qtde: 5, Data Fab: 01/01/2024, Data Va	ote:	90183929	0/40	5102	UND	5,0000	26,0600	130,30	0,00	0,00	0,00		0,00	
	BUTALAB XPE 100ML HOSP-N 0019132 (2) 02/2025 (Fornecedor 0019132, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2025	: 960, Lote:	30039099	5/00	5102	FR	2,0000	1,9300	3,86	0,00	3,86	0,69		18,00	
26421	MANTA TERMICA ALUM. AD. 2,10X1,40CM-RESGATE SP LT 12/2028 (Fornecedor: 3328, Lote: 4,Data Fab: 01/12/2023, Data Val	A342/23 (4) A342/23, Qtde: : 31/12/2028)	39202019	0/00	5102	UND	4,0000	4,6500	18,60	0,00	18,60	3,35		18,00	
	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EI 0230052420000 (40) 10/2025 (For Lote: 0230052420000, Qtde: 40 ,Data Fab: 26/10/2023, D 26/10/2025)	mecedor: 3948,	63079010	2/00	5102	СX	40,0000	3,3600	134,40	0,00	134,40	24,19		18,00	
	LEVOFLOXACINO 500MG 10Cl LT 2319588 (3) 08/2025 (Forneced 2319588, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	dor: 1666, Lote:	30049099	0/00	5102	сx	3,0000	5,6800	17,04	0,00	17,04	2,04		12,00	
l	BENERVA 300MG 60CP REV HO LT 00044392 (4) 08/2025 (Forneco 00044392, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2	edor: 1494, Lote:	30045090	5/00	5102	СX	4,0000	17,3575	69,43	0,00	69,43	12,50		18,00	
	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 09F SLIM LT 023/24 (6) 01/2029 (Forn Lote: 023/24, Qtde: 6, Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2	necedor: 3704,	30059090	0/00	5102	RL	6,0000	16,2417	97,45	0,00	97,45	17,54		18,00	
I	CURAT.POS-COLETA SANGUE BA009/24 (5) 01/2026 (Fornecedor BA009/24, Qtde: 5 ,Data ab: 30/01/2024, Data Val: 30/01/2	r: 2453, Lote:	30051090	5/00	5102	CX	5,0000	10,6500	53,25	0,00	53,25	9,58		18,00	
	CLOPIDOGREL 75MG 28 CP RE GEN-CIMED LT C2303182 (1) 02 Fornecedor: 1666, Lote: C230318; Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 2	/2025 2. Otde: 1	30049079	2/00	5102	CX	1,0000	7,5300	7,53	0,00	7,53	0,90		12,00	
	Bruno Jose	quins													
	Bruno Joaquim dos So 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifa														
	0 5 MAR, 2024														
	HOSPITALAI	3													

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3 -----

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000037726126601041496690000208716

BENEFICIARIO: BANCO SOFISA S/A NOME FANTASIA: BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.525 DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 2.087,16 2.087,16 VALOR COBRADO -----

NR.AUTENTICACAO 9.D68.584.533.90F.682

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088



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: 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:

Fone: (14) 3532-5198

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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\$) COFINS (R\$) I.RENDA (R\$) PIS (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 4,1374% 169,63 4.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.100,00





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:

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 GARCA

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 dodestinatário;

III - a data de emissão.

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

Beneficiário			Espécie	Quantidade	Nosso Número
D G NAVARRO &	CIA LTDA ME		R\$	CONTRACTOR AND AND AND AND AND AND AND AND AND AND	00028013290000003919
Endereço					00020010230000003313
AV TOME DE COL	174 454 ID OOLIEN				
AV. TOME DE SOL	JZA 151 JD CONTIN	IENTAL MARILIA SF	- 175241	119	
Nr. do documento	Contrato	VENTAL MARILIA SF CPF/CNPJ Beneficiário		I19 encimento	Valor Documento
Nr. do documento NF 7553 1/2	Contrato		o V		Valor Documento
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário 03.359.657/0001-38	o V	encimento	Valor Documento 2.050,00 (=) Valor Cobrado

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60

Instruções

JUROS: DISPENSADO

Autenticação mecânica

NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

S BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 02801.329000 00003.919172 8 96660000205000

Local de Pagame		o até o vencimento				Vencimento
Beneficiário	adiquer bariet	o ate o venciment				25/03/2024
D G NAVARRO	& CIA LTDA	ME				Agência/Código Beneficiário 141-4 / 13083-4
Data do 27/02/2024	Nr. do doce NF 7553	리즈 (1.5) (1.5 m) (1.5 m)	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 27/02/2024	Nosso número 00028013290000003919
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor			Valor Documento
Instruções JUROS: DISPE						(-) Desconto/Abatimento
PROCEDA 0S	R APOS 360 [AJUSTES DE	DIA(S) DO VENCIM VALORES PERTIN	ENTO. NENTES.			(-) Outras Deduções
			5-012.01 0.71			(-) Mora/Multa
						(-) Outros Acrescimos
Pagador						(=) Valor Cobrado

Pagador

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60 **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70**

GARCA - SP - 17402-064

D G NAVARRO - CNPJ: 03.359.657/0001-38



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: -----

BANCO DO BRASIL

00190000090280132900000003919172896660000205000

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.526 NOSSO NUMERO 28013290000003919 CONVENIO 02801329 DATA DE VENCIMENTO 25/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 2.050,00 VALOR COBRADO 2.050,00 ------

NR.AUTENTICACAO E.F98.280.469.41E.069

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088



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 Fis

Número Nota Fiscal: 9300

Data Emissão 14/03/2024

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A -

BAURU - SP - CEP: 17016-230

7033

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

ASSOCIAÇÃO 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

1

End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário Valor Total

5.014,00

5.014,00

UN Termo de Fomento 013-2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca. PROD

fevereiro de 2024 PROD SINC.CARE|Trib aprox R\$: 674,38 Federal e 196,05

Municipal Fonte: IBPT 18.1.A

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

5.014,00 | ISS | 0,00 | IRRF | 0,00 | PIS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,00 | COFINS | 0,0

Esta é a chave de validação: CDXQ-OOSS

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

Mateus Silva Andriollo Gerente Tec. priormação mandriollogambb.org.br

HOSPITALAR

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

37.215-3 CONTA: AGENCIA: 3062-7

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900379757285014996660000501400

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 25/03/2024 DATA DE VENCIMENTO 25/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 5.014,00 VALOR DO DOCUMENTO 5.014,00 VALOR COBRADO ______ NR.AUTENTICACAO 2.CD0.8E3.50D.22D.69B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

March Marc		= 0	C M HOSPITALAR S.A (RPO)	ALAR	S.A (RPO	_				ă	DCUMENT	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA	RDA							
	2		V. LUIZ MAGGIC	SARIAI C	ED-1407	900					ž	JAFISCA FNTRAD	L ELETRÔ	NICA							
Septe 1	<u> </u>		JBEIRAO PRETO, one: 55162101940	SP (SP	14. 14.	99					N. 00	-SAÍDA -SAÍDA 1396526	-		ភ ន	1AVE DE A 24 0212 420	CESSO D.	A NF-E 7 5500 1001	3965 2614 200	38 1056	
March 19 March 19											SÉRII	E 1 IA 01/02			0 ₹	nsulta de a wnfe.fazen	utenticidade la.govbr/pc	no portal na	cional da NF- te da SEFA7 A	e Itorizada	
100 100	NATUREZA VENDAS [DA OPERAÇÃO JE MERC, ADQUIRIDA.	S E/OU RECEI	BIDAS	T T	CEIRO	<u>u</u>								PRO	TOCOLO DE	AUTORIZAC	TO DE LISO			
Particle Particle	INSCRIÇÃO	ESTADUAL					2		INSC ECTAR						135	240439233	179 29/02/2	124 15:48:22	-03:00		
Participa Part	0/00700	ME/RAZÃO SOCIAL: AS	O VO VIO						TOO TOO		TRIB.				CNE	130 164/000	1				
Packeton Packeton	EN TE	A STATE OF THE STA	SSUCIACAOH	OSPITA	LAR BE	NEFIC	ENTE	DO BRA	SIL (024840	(6000			0	NP.J/CpE	45 349 461	100/00 ED	10/				
NOME: A CONCOLOGIO CONTOLIO	T3M3	VDEREÇO: R DOUTOR	ORLANDO TH	IAGO S,	ANTOS	70, 8/	NLA 6			BAIRRO/DI:	STRITO: VIL	A WILLIAN			94.640.04	17400,000			DT. E	MISS. 29/0.	1/2024
NAME ASSOCIACIO ILOSPITALAR BENEE/FIGENTE DO BASIL. NAME ASSOCIACIO ILOSPITALAR BENEE/FIGENTE DO BASIL. NAME ASSOCIACIO ILOSPITALAR BENEE/FIGENTE DO BASIL. NAME ASSOCIACIO ILOSPITALAR BENEE/FIGENTE DO BASIL. NAME ASSOCIACIO ILOSPITALAR BENEE/FIGENTE DO BASIL. NAME ASSOCIACIO ILOSPITALAR BENEE/FIGENTE DO BASIL. NAME ASSOCIACIO ILOSPITALAR BENEE/FIGENTE DO BASIL. NAME ASSOCIACIO ILOSPITALAR BENEE/FIGENTE DO BASIL. NAME ASSOCIACIO ILOSPITALAR BENEE/FIGENTE DO BASIL. NAME ASSOCIACIO ILOSPITALAR BENEE/FIGENTE DO BASIL. NAME ASSOCIACIO ILOSPITALAR BENEE/FIGENTE DO BASIL. ASSOCIACIO ILOSPITALAR BENEE/FIGENTE DO BASIL. ASSOCIACIO ILOSPITALAR BENEE/FIGURA BENE	A	ĕ					FONE	2000	1499716719	4			9	1	3	400-000			DATA	ENTRADA/SA	DA:
Manualpul	V 93	- 1	HOSPITALAR	BENEF	CENTE	DO B	RASIL					ס וַל	ė	SCRIÇAD	ESTADUAL:				HORA	ENTRADA/SA	iDA:
MANOPIDE GARGA MANO	яти	IDEREÇO: R DOUTOR	ORLANDO TH	AGO SA	NTOS,	- 02				BAIRRO/DIS	STRITO: VII	A WILLIAM						INSCRIÇÃO E	STADUAL:		
Second S	3 ,	NICIPIO:						Ŗ	SP	FONE/FAX: 0	1499716716		CHILDRO A.					CEP: 17400	000		
Part Part)3/2024 ,30											40								
NATION DO FRETE 1913 1914 191	0.	SE DE CALCULO DO ICM 606.30	NS		VALC	R DO I	CMS			BASE DE CA	TCULO DO I	CMS ST		VALOR	DO ICMS SIL	GACHITITA					
Part Part	TSO9A	LOR DO FRETE		VALOR	DO SEG	109	,13		CHICOSE	5	00'0			- 1	00'0	BSIIIUIÇAO		VALOR TO	'AL DOS PRODU 16,30	тоѕ	3
MACKA SOCIAL MACKA	W)	00'0			00'0				DESCONIO 0,0	0	OUTRA	S DESPESAS 0.00	ACESSÓRIA	S	VALOR	FOTAL DO IF	-	VALOF	TOTAL DA NO	ΓA	
Post Post	S	ZAO SOCIAL ALTH LOGISTICA HOS	SPITAL AP. T	2046						FRETE POR	CONTA	CÓDIGO,	ANTT	PL ACA	DO VEICH	00'0	9		06,30		
Page Page	OCIV	ERECO	יו- אביווס	6102						0-EMTEN	Ę			Š	A DO VEICUL		<u> </u>	CNPJ/CPF 18.320.38	96/0001-10		£
COD PROD DESCRIPTION COD PROD DESCRIPTION COD PROD COD PROD DESCRIPTION COD PROD COD PROD DESCRIPTION COD PROD	INORS	A OSASCO, 949 GALF	PAOD							MUNICIPIO							F.	INSCRIÇĂC	ESTADUAL		
COLOR PESCO RILIGO PESCR PROD PESCO RILIGO PESCR PROD PESCO RILIGO PESCR PROD PESCO RILIGO PESCR PROD PESCO RILIGO PESCR PROD	NAA	ANTIDADE		ESPECI	u,				MARCA		,	O. C. C. C.				+	A.				
CANPO OF 94550(2) CANP	ш		Silon	AIX	10	1						IUMERAÇAO			PESO BF 4,0000	070		PESO 1	lauibo		
SX28) C/105 ESTC CATO - CREATER 2 CATO - CREATER 2 CATO - CREATER 2 CATO - CREATER 2 CATO - CREATER 2 CATO - CREATER 2 CATO - CREATER 2 CATO - CREATER 2 CATO - CREATER 2 CATO - CREATER 2 CATO - CREATER 2 CATO - CREATER 2 CATO - CREATER 2 CATO - CREATER 2 CATO - CREATER 2 CATO - CREATER 2 CATO - CREATER 2 CATO - CREATER 3 CATO - CREATE 3 CATO - CREATE 3 CATO - CREATE 3 CATO - CREATE 3 CATO - CREATE 3 CATO - CREATE 3 CATO - CREATE 3 CATO - CREATE 3 CATO - CREATE 3 CATO - CREATE 3 CATO - CREATE 3 CATO - CREATE 3 CATO - CREATE 3 CATO - CREATE 3 CATO - CREATE 3 CATO - CREATE 3 CATO - CREATE 3 CATO - CREATE 3 CATO - CRE						× 1	9	. I	N .				MS ST VLR		VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE		D.VALID.	D.FABR.
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 336354795.1-Termo de Fomento 013/2023 Nosso Pedido: 99YQEE A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam A Viveo possui o Programa de Integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse A Viveo possui o Programa de Integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse Https://www.viveo.com.br/compliance Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Paragrafo Unico,			2 2			·	_	50,0000				32,80	00,00	65,30	00'0	18.00%		2007	461402401A 3167433		901/01/202
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 336354795.1-Temo de Fomento 013/2023 Nosso Pedido: 99YQEE A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informações, acesse https://www.xiveo.com.br/compliance Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Paragrafo Unico,		RIÇÃO MUNICIPAL				-	/ALOR	OTAL DO	S SERVICOS												
Pedido: 99YQEE Nosso Pedido: 99YQEE Nosso		RMACÕES COMBI EMPLY										e e	E VE CALCUI	.o Do ISS(Z G			VALOR DO	NDSSI		
35.		354795.1-Termo de Foi so Pedido: 99YQEE veo possui o Programe los a atuarem com etic :://www.viveo.com.br/cc treabilidade, licitude e	mento 013/202 a de Integridadi ca, moralidade, ompliance	e e a Po integrid sao gan	litica Ar ade e tr antidas	ntissuk anspal media	omo co rencia.	mo ferra Para mai umento f	mentas que 'ores informa 'iscal (Art 7°	direcionam e c coes, acesse Paragrafo Unio	nientam 20,		2 2 5 6 6 E	edido: 99 ap.: 0118 da OS 00032570 00032570		umes 1	RESERVADC	AO FISCO			

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.rife.fazenda.govbr/portal ou no site da SEFAZ Autorizada 3524 0212 4201 6400 0157 5500 1001 3965 2614 2088 1056 135240439233979 29/02/2024 15:48:22-03:00 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO CHAVE DE ACESSO DA NF-E RESERVADO AO FISCO CNPJ 12.420.164/0001-57 DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA SÉRIE 1 FOLHA 02/02 1-SAÍDA N. 001396526 INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS C M HOSPITALAR S.A (RPO) Identificação do emitente DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055 Bruno Joaquim dos Santos Auxiliar de Almoxarifado 502.885.338-01 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RDC 430/2020). RIBEIRAO PRETO/SP Fone: 551621019400 NATUREZA DA OPERAÇÃO INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113 ADICIONAIS 000006219312 S189312 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009) SÉRIE 1 TCKET No 001396526 DATA DE RECEBIMENTO RECEBEMOS DE C MHOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

:

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000009152819000241703896680000060630

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 32.528

 DATA DE VENCIMENTO
 27/03/2024

 DATA DO PAGAMENTO
 25/03/2024

 VALOR DO DOCUMENTO
 606,30

 VALOR COBRADO
 606,30

NR.AUTENTICACAO 1.5DC.CF3.580.223.5D0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Document Nota Fisc	NFE O AUXIII: NTRADA AÍDA 67463 7 1/1 UTÁRIA CNPJ/CPE 01434 VENCIME	BAIRRA VILA	352 Cons NF-e Sefa	sulta e www. az Aut	de aut nfe.fa	enticidad zenda.gov ora DE USO 33143421 28/0	.461/000	4674 631 rtal nac tal ou r :24:03-03: 44.463.	9 9981 7668 cional da no site da 28/02/2024 TA DE ENTRADA/SA 28/02/2024
Document Nota Fisc 0 - El 1 - SA N° 94 SÉRIE FOLHA AL SUBST. TRIBU L N° 70	O AUXILIA COLLEGE NTRADA AÍDA 67463 7 1/1 UTÁRIA CNPJ/CPF	BAIRE VILLA 40750	352 Cons NF-e Sefa	4 0244 sulta e www. az Aut	4631 5 de aut nfe.fa corizad problematorical state of the	enticidad zenda.gov ora DE USO 33143421 28/0 CNPJ 45.349 CPP 17400 INSCRIÇÃO ESTA	e no po: .br/por	4674 631 rtal nac tal ou r :24:03-03: 44.463.	9 9981 7668 cional da no site da 200 28/02/2024 ATA DE ENTRADA/SA 28/02/2024 ATA DE ENTRADA/SA
Document Nota Fisc 0 - El 1 - SA N° 94 SÉRIE FOLHA AL SUBST. TRIBU L N° 70	O AUXILIA COLLEGE NTRADA AÍDA 67463 7 1/1 UTÁRIA CNPJ/CPF	BAIRE VILLA 40750	352 Cons NF-e Sefa	4 0244 sulta e www. az Aut	4631 5 de aut nfe.fa corizad problematorical state of the	enticidad zenda.gov ora DE USO 33143421 28/0 CNPJ 45.349 CPP 17400 INSCRIÇÃO ESTA	e no po: .br/por	:24:03-03: 44.463.	cional da no site da 100 .156/0001-8 DATA DE EMISSÃO 28/02/2024 LTA DE ENTRADA/SA 28/02/2024
N* 70	FONE/FAX 01434 VENCIME	BAIRRE VILA	A WIL		UF SP	17400 Inscrição esta	0-000	DA	TA DE ENTRADA/SA 28/02/2024 PRA DE ENTRADA/SA
N* 70	VENCIME	VILA 40750	A WIL		UF SP	17400 Inscrição esta	0-000	DA	TA DE ENTRADA/SA 28/02/2024 PRA DE ENTRADA/SA
MERO E DE CÁLCULO DO OUTRAS	VENCIME	X 40750			SP SP	INSCRIÇÃO ESTA			RA DE ENTRADA/SA
e de cálculo do				VALOR		NIMEDO			
OUTRAS) ICMS DE					ПОЛЕКО	VEN	CIMENTO	VALOR
FRETE PO - Rei	or conta metent PIO	CÓDIGO	0,00 ANTT 1		TAL DO IPI VEÍCULO / PES		00 UF SP 78,344	inscrição e 2093377	700111
PMC/	NOW/EN	C57 /	CPOR IN	QNTD/	v myreánio	VALOR TOTAL	BC TOWS	v rows	VL. IOMS ST AL
	0049099	020 5	102 CX	-	101,100	808,80	471,7	7 56,4	61 1:
	PMC/ PF 0,00 3	PMC/ NCM/SM 0,00 30049099	MUNICÍPIO BAURU NUMERAÇÃI	MUNICÍPIO BAURÚ NUMERAÇÃO	MUNICÍPIO BAURU NUMERAÇÃO	MUNICÍPIO BAURU	MUNICIPIO NUMERAÇÃO PESO BRUTO	MUNICIPIO BAURU NUMERAÇÃO PESO BRUTO 78,344	NUMBERAÇÃO PESO BRUTO R. SP 2093377 R. SP 2093377 R. SP SP SP SP SP SP SP S

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000257914869003496680000080880

BENEFICIARIO: SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.529
DATA DE VENCIMENTO 27/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 808,80
VALOR COBRADO 808,80

NR.AUTENTICACAO B.BF2.C57.459.D59.B9E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088



SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Estrada Samuel Alzemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.; 635.487.579.110

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 2-Entrada

No. 260163 Série 1

Chave de Acesso

UUU062. 3524.0205.8476.3000.0110.5500.1000.2601.6310.0468.9407

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

	a de Operaça		Water.						Prote	ocolo de autor	rização de uso						
Ver	ida de mer	cadoria adqui	irida ou	recebida de	terceiros				1 1	35240436							
	Estadual .487.579.	110				Inscr. Estad	dual do s	ubst. Trib	ut.			CNPJ					
		0007					_					05.84	47.630/00	01-10			
Razão S	ATARIO / RI	EMETENTE															
		O HOSPITA	IADD	ENIEFICENT	EE DO DE	ACII						CNPJ / CPF			Data Em	nissão	
Enderec	0				LEDOBE	CASIL	_	-		Bairro / Dis		45.349.46		2			29/02/202
RU	A DR OR	LANDO THI	AGO S	SANTOS		70		SALA 6			WILLIAMS		CEP	0.000	Data de	Entrada /	Saida
Municip	RCA				Fone	/ Fax				UF	Inscrição Estad	lual	17.40	00-000	Hora de	Entrada	/ Caids
							_			SP	ISENTO	É			riora de	Littlaua	Salua
	VDUPLICAT	A	_														
	0163-A 3/2024							- 10							Т		
	282.00		-1	- 1				- 1							1		
Número	DO PEDIDO						I	DADOS B	ANCARIO	OS							
383		Empenho			Vende			Boleto I	Bancario)							
	Total a linear	omo	_			90											
	O DO IMPO Cálculo do IO																
Dasc de l	Calculo do IC	2000	282.00	Valor do ICMS		250.7	Base	de Calculo	o do ICMS	Substituição	Valor do ICMS	Substituição	Va	lor Total dos Proc	lutos		
Valor do	Frete		.02.00	Valor do Seguro		Valor do De		In	oters D	0.00			0.00				282.0
			0.00	3	0.00			0.00	utras Desp	0.00	Valor do IPI 0.00	Valor Aprox de T		lor Total da Nota			
TRANSP	ORTADOR	VOLUMES TRAN	NSPORT	ADOS	To Andrew Har			0.001		0.00	0.00		71.77	_			282.0
Razão So	ocial					Frete	e por Co	nta		Código Al	VITT	Internal Internal	T				- 17477
BR4	TRANSI	PORTES DE	CARG	AS EM GER	AL LTDA			emetente	e (CIF)	Courgo A	NII.	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF	21//000		
Endereço							Muni						UF	Inscrição Est	316/000	11-63	
Ovantida	de / Volumes	NGTON LUI	Z			KM 172	R	IO CLA	ARO				SP				
2	de / volume:	S .		Espécie			Marca	3		Numeração		Peso Bruto		Peso Liquido),280,11	Cubage	m Total
Contract of the Contract of	ÇO DE ENTI	RECA										25,860	20 2020	T sam Lindando	25,860		iii rotai
Endereco	1															0.10 10	
RUA	DR ORL	ANDO THI	AGO S	ANTOS		70		SALA 6		Bairro / Dist	rito WILLIAMS		CEP	www.chomons			
Municipi GAF	0	- AA					UF	JALAU		VILA	WILLIAMS		17.40	0-000			
		TOO (OPPNISO					SI)									
Cód.		TOS / SERVIÇO					_										
57915	CLOREXII	los Produtos / Ser DINA DEGERMA	VIÇOS	100014 01011		NCM-SH	CST			Qtde	Vlr.Unitário	Vir.Total	BC ICN	IS VILICMS	Vr.IP1	IPI	ICMS
516850	(510101714) RIOQUIMICA	MNIE 270	TOOUML RIOHE	:X	30049047	000	5102	LT	24,000	11,75000	282,00	282,		0.00	0	18.00
	Lote: 230			2025 00 Fabr. 28			1	1							No.		
	EAN13	0510101714 7897780209418	Reg.N	MS: NOT. SIMPL	IFICADA		1	1	1					1			
		R\$_37.93 Federa	le 33.84	Estadual Fonte II	BPT				1			1.0					
							+	+	+					-+			
intormaçê p10	ões Complem	ientares								Re	servado ao Fisco	K					
Maria.																	
Pedido ret	f. ao PDC: 33	6354795 - Termo	de Fome	nto 013/2023 Órg	ão: Prefeitura	Municipal de	e Garca (Hospitala	1								
Decretos: Obs.Fisca						1			100								
Aliquota	0% de PIS e	COFINS cfe, art	igo lo - a	nexo III - Decreto	6 426 de 07	de abrit 2000											
Produto	s farmaceutic	os Para. 10 art 21	e 22 - IN	1234/12 combina	ado com a lei	10.147											

D 4 MAR 2024

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080117950009328940700009196690000028200

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.530

DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO

VALOR COBRADO 282,00

NR.AUTENTICACAO 4.533.395.586.D2E.447

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

RE LEBEMOS DE SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.015,12 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSOCIAÇÃO DE RECEBEDOR

Nº. 000.011.151 Série 001

													22-100-00		
	IDENTIFICAÇÃO DO EMITE	¥.	IOSPITAT		Fiscal E	uxilia: letrôn	r da Nota								
	TRIBUIDORA DE MEDICAMENTO outor Ruben Dario Almonacio	i, 120Ronda, 120			NTRAI AÍDA	DA	1	HAVE DE ACES							
ARA	Ronda - 18147-000 ACARIGUAMA - SP Fone/Fa			N	°. 000			1000000000		STATE OF THE PARTY.		ortal nacion			
						e 001 na 1/1		www.n	fe.fazenda.	gov.br/po	ortal ou n	o site da Se			a
NATUREZA DA OP	The same of the sa	dovio odani	rido toro	oires			P	ROTOCOLO DE				02/2024	11.41.5	9	
INSCRIÇÃO ESTAD	Venda de merca	INSCRIÇÃO MUNIC		enos		INS	SCRIÇÃO EST	ADUAL DO SUE			NPJ / CPF	0212027	11.71		
	4044559113										1	4.658.97	6/0001	-60	
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SO								CNPJ / CP	F			DATA I	DA EMISSA	io	
ASSOCIAC ENDEREÇO	AO HOSPITALAR BI	ENEFICENT	TE DO E	RASI	L	IRRO /	DISTRITO		45.349.4 TCEP	61/000	9-60	DATA	29/02/ DA SAÍDA/		A
	OR ORLANDO THIA	GO SANTO	S, 70 - S	SALA	233		ILA WII	LIAMS	l c.	17400	-000	J. T.	or or abru	LIVITOID	
MUNICÍPIO					UF	545 P	ONE / FAX	225100	INSCRIÇ	ÃO ESTAI	DUAL	HORA I	DA SAÍDA/	ENTRAD	A
Garca INFORMAÇÕES	DO LOCAL DE ENTREGA					P	1435	325198					-,		
NOME / RAZÃO SO	CIAL	ENTERIORNE	EE DO E	ND 4 C				CNPJ / CF		C1 /000	0.70	INSCRI	ÇÃO ESTA	DUAL	
ASSOCIAC ENDEREÇO	AO HOSPITALAR BI	ENEFICEN	TE DO E	RASI	L	E	BAIRRO / DIST		<u>45.349.4</u>	61/000	9-60	CEP			
Rua Doutor	Orlando Thiago dos S	antos, 70						VILA	WILLL	AMS	Tu	F IFONE	1740	0-000	
Garca												SP FORE	14353	25198	
Valor R\$	001 /03/2024 3.015,12														
BASE DE CÁLC. DO		BASE DE CÁLC. ICI	MS S.T. VALO	DR DO IC	MS SUBS	T. V. II	MP. IMPORTA	ÇÃO V. ICN	IS UF REMET	. Yv.	FCP UF DE	ST.	V. TOTAL	PRODUT	ros
3.00 VALOR DO FRETE	0,11 480,01 VALOR DO SEGURO	DESCONTO	0,00	RAS DESP	0,0		LOR TOTAL II	0,00		0,00	mor more	0,00			5,12
VALOR DO FRETE	0,00 0,00		0,00	CAS DESI	0,0	0.81	LOR TOTAL II	0,00	IS UF DEST.	0,00	TOT. TRIB	947.36	V. TOTAL		5.12
TRANSPORTAI NOME / RAZÃO SO	OOR / VOLUMES TRANSPORT	FRETE	conta do		CÓDIGO .	ANTT		PLACA DO VI	EÍCULO	UF	CNPJ/	CPF			
ENDEREÇO					MUNICÍP	Ю				UF	INSCR	ÇÃO ESTADI	JAL		
QUANTIDADE 28	Volume (s)	MARCA			NUMERA	ÇÃO		PESO BR	UTO	12	21,850	PESO LÍQUID	0		
	ODUTOS / SERVIÇOS	William School and S			Lancas		And Amount 1 to 1	VALOR	VALOR	VALOR	B.CÁLC	VALOR	LVALOR	Litto	1110
CÓDIGO PRODUTO 2115	DESCRIÇÃO DO PRODUTO ATADURA CREPE 15X1,8 - EN		NCM/SH 30051090	0/CST 0/00	CFOP	UN	QUANT	UNIT	TOTAL	DESC	ICMS	ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2115	ORTHOCREM Reg: 000000000000000000000000000000000000	\$140,25 VR	30051090	0/00	5102	UN	17,00 204,00		140,25	0,00	140,25	22,44		16,00	
3465	FRALDA DESCARTAVEL GEI C/7 MAXI CONFORT FCP:BC R\$2.019,90 VR R\$40,44 R\$271,68 Est R\$363,58-IBPT		96190000	0/00	5102	PCT UN	202,00 1.414,00	100000000000000000000000000000000000000	2.019,90	0,00	2.019,90	323,18		16,00	
3465	FRALDA DESCARTAVEL GEI C/7 MAXI CONFORT FCP:BC R\$839,96 VR R\$16,80° R\$112,97 Est R\$151,19-IBPT		96190000	0/00	5102	PCT UN	84,00 588,00		839,96	0,00	839,96	134,39		16,00	
3604	LEVOTIROXINA SODICA 75N Trib.Apx.Fed R\$1,16 Est R\$1,04		30043981	0/60	5102	CX CPR	1,00 30,00	Yes 200 (200 (200 (200 (200 (200 (200 (200	8,63	0,00	0,0	0,00		0,00	
2558	SONDA URETRAL 16FR BIOS Trib.Apx.Fed R\$0,86 Est R\$0,77		90183929	0/60	5102	ÜN	10,00	0,6375	6,38	0,00	0,00	0,00		0,00	
	Bruno Joaquim dos Sa		- Arin	A.1											
	502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifa	ado	H	OSP	TAL	AR									
					A STREET, SALES										
DADOS ADICIO	NATO														

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 947,36

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Entrega: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70, VILA WILLIAMS, Garca, SP Tributos aprox R\$ 405,53 Federal e R\$ 541,83 Estadual. Fonte: IBPT PEDIDO 336354795.1 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) HORARIO DE RECEBIMENTO SEG A SEX. 07H AS 12H DAS 14H AS 17H BANCO DO BRASIL AG:0523-1 C/C:31934-1 Inf. fisco: CST 60: Imposto retido por Substituicao Tributaria - Convenio ICMS No 76/94. Tributada Integralmente Total FCP: R\$ 60,01

RESERVADO AO FISCO



Av. Santa Rita, nº 137 Vila Aguiar, São Roque - SP Tel.: (11)4713-1798 / (11)4719-6281 Carta de Correção Eletrônica

Nº 2

NF-e 000.011.151

Série: 001



Inscrição Estadual 734044559113

CNPJ 14.658.976/0001-60 Emissão da CC - e 01/03/2024

Numero do protocolo da SEFAZ

135240448094160

ARAÇARIGUAMA, 1 de março de 2024

A(o)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Prezado(s) Senhor(es)

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal Eletrônica em referência contém a(s) seguinte(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção estamos efetuando mediante esta Carta de Correção Eletrônica, transmitida ao SEFAZ de origem, autorizada e protocolada.

Retificações a serem consideradas

CORRIGINDO NF

38 VOLUMES NO TOTAL

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090298846200400002651172196690000301512

BENEFICIARIO:

SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MED

NOME FANTASIA:

SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MED MATE

CNPJ: 14.658.976/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO NOSSO NUMERO 29884620000002651

CONVENIO 02988462 DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO 3,015,12

NR.AUTENTICACAO 7.AOD.17F.51E.A32.4E3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado Nº 000.015.538 DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Série 001 MEDCONTROL COMERCIO DE DANFE Documento Auxiliar da MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM 1 - SAÍDA 3524 0210 2032 7400 0131 5500 1000 0155 3816 0517 3326 CONTORNO - BAURU - SP - CEP: Nº 000.015.538 17047-250 Série 001 Fone: (14)3208-7108 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e Folha 1/1 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora NATUREZA DA OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 135240422309850 27/02/2024 17:18:35 INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 209414263117 10.203.274/0001-31 DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 27/02/2024 ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6 VILA WILLIAMS 17402-064 27/02/2024 MUNICÍPIO TELEFONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA GARCA SP (14)3532-5198 17:18:18 INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPI INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0009-60 ENDERECO BAIRRO / DISTRITO R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6 VILA WILLIAMS 17402-064 MUNICÍPIO GARCA TELEFONE / FAX SP **FATURA** DADOS DA FATURA - Valor Original: R\$ 5.053,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Liquido: R\$ 5.053,00 PARCELAS Número 001 Vencimento 26/03/2024 Valor R\$ 5.053,00 CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST VALOR DO ICMS SUBST VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.053,00 909.54 0,00 0,00 5.053,00 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 5.053,00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTI PLACA DO VEICULO CNPJ / CPF LOGFAR LOGISTICA LTDA 0 - REMETENTE 05.530.576/0001-84 MUNICIPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306 BAURU 209337700111 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO VOLUME 18,000 18,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE	VALOR.	VALOR	-	IQ. %
314	IND. BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES BI03 - Val Aprox Tributos: 518,92 (31,45%)	38210000	000	5102	CX	1,0000	1.650,0000		1.650,00	1.650,00	ICMS 297,00	0,00	ICMS 18,00	
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST VAPOR - 200 UND - Val Aprox Tributos: 447,85 (31,45%)	38229000	000	5102	PCT	8,0000	178,0000	0,00	1.424,00	1.424,00	256,32	0,00	18,00	0.0
573	THE COURT OF COLUMN CO. LANSING.	38229000	000	5102	UN	20,0000	22,0000	0,00	440,00	440,00	79,20	0,00	18,00	0,0
628	FITA TESTE PARA ACIDO PERACÉTICO FR C/100 FITAS TESTE - Val Aprox Tributos: 132,09 (31,45%)	56031290	000	5102	FR	1,0000	420,0000	0,00	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00	0,0
915	MEDZYME 7E - DET 7 ENZIMAS 5LT - Val Aprox Tributos 372,18 (33,26%)	34029039	000	5405	GL	3,0000	373,0000	0,00	1.119,00	1.119,00	201,42	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Tributos aproximados R\$ 699,88 Fed., R\$ 909,54 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.1 A

MULLINO Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado



01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BANCO DO BRASIL

00190000090176838700100011186178796670000505300

BENEFICIARIO:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA

NOME FANTASIA:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HO

CNPJ: 10.203.274/0001-31

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.532 NOSSO NUMERO 17683870000011186 CONVENIO 01768387 DATA DE VENCIMENTO 26/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 5.053,00 VALOR COBRADO 5.053,00

------NR.AUTENTICACAO 2.199.41A.E5E.242.2E9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades. Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

O LADO LTA DO RECERIMI	NTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO	O RECEBEDOR	3									S	ERIE:	3	
ATUREZA DE OPERAÇÃO ANC. EFETUADO POR ECF	生	3S COMERCIO DE EMBALAGENS L AV . DR LABIENO DA COSTA MACHA PQ STA MARIA 17400-000 - GARCA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 34 EMAIL: embalagens3s@yahoo.c	ADO, 2370 406-2783	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°: 000018843 SÉRIE: 3 Folha: 2/2					CHAVE DE ACESSO 35-2402-05.335.433/0001-11-55-003-00 Consulta de autenticidade no portal naci www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site					nal da NF-e		
ANC FEETUADO							PROTOC		RIZAÇÃO DE USO 35.240.435.2	11.819 29	9/02/2024 0	9:11:18				
NSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113			INSCRIÇÃO ESTAD	UAL DO SUBST TRIBUTÁRIO						05.335.	433/0001-11					
ADOS DO PRODUTO																
cóbigo (f	ASG) DESCRIÇĂ	0	NCN	WSH CS	T	CFOP	UNID	QUANTI		ALOR NITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	
9187	SACO PLAS	T 8X25X0,06 BX DENS.	39:	232190 01	02 5	5929	KG		4	19,0000	76,00			0,00		

CALCULO DO ISSQN						
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
DADOS ADICIONAIS						

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.

N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-027879

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

-					
П	RESE	RVA	DO	AO	FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BCO BRADESCO S.A.

23790005049406000000014001424200396680000193257

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 32.533 DATA DE VENCIMENTO 27/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 1.932,57 VALOR COBRADO 1.932.57

NR.AUTENTICACAO A.19F.FCD.0B1.C6C.174

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

000872 SECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA RECEBEMOS DE MEDILAK IMPURT E DISTA DE FRADO 100 BIEDIO 1100 FITADARIO SA VOI FRADO 100 EURO SERVIÇOS CONSTANTES I
BEREPLETERONICA DISTINADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.656,35 DESTINATARIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nº. 001.041.821 Série 001 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DANFE mento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA 0 - ENTRADA 1 RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL - 96880-000 VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600 1 - SAÍDA 4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0418 2119 4155 5485 N°. 001.041.821 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e Série 001 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO NATUREZA DA OPERAÇÃO 143240050326734 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND 29/02/2024 09:31:06 CNPJ / CPI INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. INSCRIÇÃO ESTADUAL 821012618116 07.752.236/0001-23 1560020579 30138002 DESTINATÁRIO / REMETENTE CNPJ / CPI DATA DA EMISSÃO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 29/02/2024 BAIRRO / DISTRITO DATA DA SAÍDA/ENTRADA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN WILLIAMS 17402-064 ÎNSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA FONE / FAX MUNICÍPIO GARCA SP 1434075062 FATURA / DUPLICATA 001 28/03/2024 R\$ 1.656,35 Valor CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLC. DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CALC. ICMS S.T. VALOR DO ICMS SUBST. V. IMP. IMPORTAÇÃO V. ICMS UF REMET V. FCP UF DEST V. TOTAL PRODUTOS 1.630,35 0,00 194,06 0,00 1.656,35 0,00 VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR TOTAL IP V. TOTAL DA NOTA V ICMS HE DEST V TOT TRIB 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 394,25 1.656,35 66,15 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO CNPJ / CPI 0-Por conta do Rem QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS I 06.321.409/0001-96 ENDERECO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL ESTR JOSE SEDANO, 854 **CAMPINAS**

2 CAIXA 8,000 6,000 DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CÓDIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO VALOR UNIT VALOR TOTAL VALOR B.CALC VALOR ALIQ. IPI NCM/SH O/CST CEOP UN OUANT VALOR ALIQ. DESC **ICMS ICMS** IPI 11989 TADURA GESSADA 08CM X 2M C/20 90211020 1,3000 0/40 6108 UN 20,0000 26,00 0,00 0,00 0,00 0.00 POLARFIX POLARFIX LOTE: 70314 - DT.FABR: 22/06/23 - DT.VALID: 22/06/27 - GTIN.: 7898010920240 - REG. M. S.: 008003400035 - FABRICANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA 10778 CODEINA+PARACETAMOL 500MG+30MG 96 30049045 0/00 6108 CP 192,0000 0,3377 64,84 0,00 CODEINATTARACE I AMOL SOUMGTSUMG 90 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 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 -30049032 0/00 6108 AM 25,0000 16,0000 400.00 0,00 400,00 48,00 12,00 DT.VALID: 30/11/25 - GTIN:: 7896676429329 -REG. M. S.: 1029802130074 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 120 AMP IM/IV GEN TEUTO LOTE: 26585022 - DT.FABR: 19/07/23 -DT.VALID: 31/07/25 - GTIN: 7896112126584. REG. M. S.: 1037004700052 - FABRICANTE: 02045 30049069 5/00 6108 840,0000 AM 0,7255 609,42 0,00 609,42 73,13 12.00

0/00

6108 AM 15,0000

5,2293

NUMERAÇÃO

DADOS	ADIC	IONAIS

16916

OUANTIDADE

ESPÉCIE

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 336354795, 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): 744936 ISENCAO ICMS CFE LIVRO I, ART 9, INCISO XXXIX - ARTIGOS E APARELHOS ORTOPEDICOS - CONV 126/10 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 394.25 (23.80%). Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 66.15. Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br nfe@qualityentregas.com.br

LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA

GEN TEUTO (C1)
LOTE: 73520010 - DT.FABR: 07/11/23 DT.VALID: 30/11/25 - GTIN.: 7896112173526 REG. M. S.: 1037006350032 - FABRICANTE:

LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA

FLUMAZENIL 0,5MG/5ML (0,1MG/ML) 5 AMP 30049099

MARCA

RESERVADO AO FISCO

78.44

0.00

78,44

9.41

SP

PESO BRUTO

795549474111

PESO LÍQUIDO

12.00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL - 96880-000 VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Piscal Eletronica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA



N°. 001.041.821 Série 001 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0418 2119 4155 5485

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

143240050326734 - 29/02/2024 09:31:06 SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND NSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO INSCRIPARA INSCRIPARA INSCRIPARA INSCRIPARA INSCRIPARA INSCRIPARA I INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. INSCRIÇÃO ESTADUAL 07.752.236/0001-23

INSCRIÇÃO ESTAL	560020579	NSCRIÇÃO MONO	3013800	2			821	1012618	116		07	7.752.23	6/0001	-23	
	ODUTOS / SERVIÇOS							VALOR	VALOR	VALOR	B.CÁLC	VALOR	VALOR	TALIO	ALİQ
ÓDIGO PRODUTO			NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	ICMS	ICMS	IPI	ALÍQ. ICMS	IPI
13303	LAMINA BISTURI N.22 CARB STERILANCE LOTE: H0084 - DT.FABR: 01/05 28/02/26 - GTIN.: 789978012184 0010120470404 - FABRICANTE FERNANDES LTDA	0/21 - DT.VALID: 4 - REG. M. S.:	90189029	2/00	6108	UN	100,0000	0,1979	19,79	0,00	19,79	0,80		4,00	
04051	OCITOCINA SUI/ML IML 50 A UNIAO QUIMICA OXITON LOTE: 2348860 - DT.FABR: 23/ DT.VALID: 31/10/25 - GTIN: 7 REG. M. S.: 1049701490043 - F, UNIAO QUIMICA FARMACEU NACIONAL S/A	10/23 - 896006272113 - ABRICANTE:	30043922	5/00	6108	AM	150,0000	3,0524	457,86	0,00	457,86	54,94		12,00	
	Brumo Jo	aquin													
	Bruno Joaquim dos 502.885.338-0 Auxiliar de Almoxa	Santos 1													
	0.7 MAR.	2024													
	HOSPITAL	AR													
	14														
	8 "														

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA .

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003633355007763109396690000165635

BENEFICIARIO: MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.534 DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 1.656,35 VALOR COBRADO 1.656,35

NR.AUTENTICACAO

3.EDE.240.8A8.65D.711

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Cuvidoria 0800 729 5678

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

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

UUUU 10 N. 000161623 SÉRIE 3

Health Quality

HEALTH QUALITY IND. E COM, LTDA

AV. VER. JOAO PEDRO FERRAZ, 1255 BOM RETIRO Cep:13240-000 JARINUSP

DANFE Identificação do emitente

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÓNICA 0-ENTRADA [1] 1-SAIDA

N. 000161623 SÉRIE 3 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0205 1508 7800 0127 5500 3000 1616 2318 4877 4745

Fone: 55112398188 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD. ESTAB

INSCRIÇÃO ESTADUAL 400063070110

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB

05.150.878/0001-27

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 29/02/2024

ENDERECO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Nº 70 SL6, SN BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS

DATA ENTRADA/SAÍDA 17400-000

MUNICIPIO

FONE/FAX UF 01434075062 SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

135240441357529 29/02/2024 20:07:08-03:00

HORA ENTRADA/SAÍDA

GARCA FATURA

001 28/03/2024 2.153,28

CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

387.59

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0.00

PLACA DO VEÍCULO

2 153 28 VALOR TOTAL DA NOTA

2.153.28 VALOR DO FRETE 0.00

VALOR DO SEGURO 0.00

DESCONTO 0.00

0.00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00

2.153,28 CNP.J/CPF

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ATIVA DIST.E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI UF

NI INSCRIÇÃO ESTADUAL

01.125.797/0007-01

ENDERECO R SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

ESPECIE

MUNICIPIO SAO PAULO

SP

ISENTO PESO BRUTO

VALOR DO IPI

UF

PESO LIQUIDO

MARCA NUMERAÇÃO

104,400

104,400

DADOS DO PRODUTO

QUANTIDADE

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	QUANTIDADE UM	V.UNITARIO	V.TOTAL BC.ICMS	V.ICMS V.IPI	A.ICMS A.IPI	BC ICMS ST V ICMS ST
	INVOLUCRO P/ ESTERILIZACAO LEVE 40G 120X120 C/ 200HQLOTE:0671380101 - 16/02/27 5 03	56031240	000	5101	3,00 CX	368,4000	1.105,20 1.105,20	198,94	18,0	0.00
 274002	FRASCO DE NUTRICAO ENTERAL 300 ML NAO ESTERI LHQLOTE:0660620101 - 11/01/27 50 3	39233090			504,00 UN	0,6700	337,68 337,68	60,78 0,00	18,0 0,0	0,00
10 - 10 - EC	INVOLUCRO F/ ESTERILIZACAO LEVE 40G 90X90 C/ 300HQLOTE:0634800101 - 13/10/26	56031240	4000	1 Section 1	2,00 CX	355,2000	710,40 710,40		18,0	0,00
									Z. (E. VENYO	

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado



DADOS ADICIONAIS

Pedido: 148608

ENDERECO DE ENTREGA. RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Nº 70 SL6 - VILA WILLIAMS

GARCA-SP CEP: 17400-000

OC Nº 336354795.1 - Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar).

IPI ALIQUOTA ZERO CONF. DECRETO 8950 DE 29/12/16

SIMPLES REMESSA PARA ESTERILIZAÇÃO TECNOLOGIA GAMMA DOSAGEM MINIMA 25KGY E DOSAGEM MAXIMA 60 KG

4 123455 Pedido de Venda: 148608 Vendedor: 006974-PYOSHIZAWA Cliente: 020492

Favor conferir sua mercadoria no ato da entrega, não nos responsabilizamos por reclamações postetiores

RESERVADO AO FISCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3 ______

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091156162306019314500140000196690000215328

BENEFICIARIO:

HEALTH QUALITY IND COM LTDA

NOME FANTASIA:

HEALTH QUALITY IND COM LTDA

CNPJ: 05.150.878/0001-27

BENEFICIARIO FINAL:

HEALTH QUALITY IND COM LTDA

CNPJ: 05.150.878/0001-27

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32 535 DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 2.153,28 VALOR COBRADO ______ NR.AUTENTICACAO 8.1C7.DC0.497.575.3EA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI



NATUREZA DA OPERAÇÃO

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250 Fone: (14)3208-7108

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA N° 000.015.284 Série 001 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0110 2032 7400 0131 5500 1000 0152 8418 8245 2800

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

	MOTERAÇÃO	urana et e en en en en en en en en en en en en e						PS	ROTOCOLO DE A	UTORIZAÇÃO	DE USO					-	_
INSCRIÇÃO E	stanial	dquirida ou receb	ida de terceiros					- 1			02021788	05 29/0	1/202-	1 10:4.	3:48		
2094142		4.0		INSCRIÇÃO ESTA	DUAL D	O SUBST	muro	TRIBUTÁRIO		CNP	203.274/0						
DESTINA NOME / RAZ	TÁRIO / REM	ETENTE							777	10.	.203.27470	001-31			-	_	
		OHOGDEN	Fa. P. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.			7.5		1	CNI	1/CPF				DATAI	DA EMISSÃO)	_
ANDEREÇO	ASSOCIACA	O HOSPITALAR	BENEFICENTE	DO BRASIL					-	.349.461/	0009-60				29/01/2		
	RLANDO TH	IAGO DOS SAN	TOS 70 SALA 6					BAIRRO / DIST			CEF			DATA	DA SAIDA		
MUNICÍPIO			ios, io sittint			Tu	TF.	VILA WII	that could be seen as a second	Inventor		402-06	4		29/01/2	2024	
GARCA							SP	(14)3532-		INSCRIC	ÃO ESTADUA	L.		HORA D	DA SAÍDA		
INFORM.	AÇÕES DO LO	CAL DE ENTREG	A		COLUMN TO			1,1,1,1,1,1,1		-				-	10:42	.57	
I TOURS	NO SOCIAL										CNPI				INSCRIÇA	OEST	ADUA
ENDEREÇO									Twoman		45.3	49.461	/0009-	-60			
	RLANDO THI	AGO DOS SANT	OS 70 SALA 6						1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	WILLIAN	MS				17402-	.06.1	
GARCA											1000)			UF SP	TELEFON	1000	6
FATURA											-			31			
DADOS D	A FATURA	Número:	15284 - Valor	r Original; RS	4.425	5,00	- V	alor Descor	nto: R\$ 0,0	0 - Va	lor Liquide	o: RS 4	425.00)			
PARCELAS																-	-
Número	100	Número	002	- 11													_
	0 28/02/2024	to large contraction	ento 29/03/2024	South													
Valor	R\$ 2.212,5	0 Valor	R\$ 2.212,5	0													
ALCULO D	DO IMPOSTO	Territoria de la constanta de															
		4.425,00	LOR DO ICMS		796,5		ASE DE O	CÁLCULO DO 10	O,00	VALOR DO 10	'MS SUBST	0,00	VALOR T	DTAL DO	S PRODUTO		25.0
ALOR DO FRETI	0,00	VALOR DO SEGURO	DESCON	10	our	TRAS D	ESPESA	S ACESSÓRIAS		DO IPI			ALOR TO	OTAL DA	NOTA	4.4	25.0
			0,00	0,0	00				0,00			0.00				4.42	25,0
OME / RAZÃO S		UMES TRANSPO	RTADOS			,											
		CARGAS LTDA	63				E POR C		CÓDIGO A	VIII	PLACA DO VI	EICULO	UF	CNPJ/0			
NDEREÇO.		Crittorio ETDA	-		-	-	NICIPIO	ETENTE					100		74.884/0		63
PIAUI, 111	11					100	AUR						SP	100000	240 ESTADO 8106711		
CANTIDADE	ESPECIE		MARCA			_	MERAÇ			PES	SO BRUTO		ar	PESOLI		4	
2											12 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	I	2.000		34.919.00	12	.000
	PRODUTOS	SERVIÇOS															
PRODUTO	1	DESCRIÇÃO DO PRODU	TO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE D		ALOR	VALOR	-	iq %
314	IND BIOLOGIC - Val Aprox Trib	CO 3 HORAS BITEST outos: 518,92 (31,45%)	CX 50 UNIDADES	BI03 38210000	000	5102	CX	1,000	The Control of the Co	100000000000000000000000000000000000000	1.650,00	1 650		297,00	0,00	18,00	0.00
571	INTEGRADOR VAPOR - 200 L	QUIM TIPO 5 1 ND - Val Aprox Tribu	MEDCONTROL CI- tos 111,96 (31,45%)		ł:	5102	PCT	2,000	0 178,0000	0,00	356,00	. 350	00,00	64,08	0,00	18,00	0,00
573	TESTE BOWT	E DICK MEDCO: TONAL - Val Aprox T	NTROL PRONTO	USO 38229000	000	5102	UN	30,000	22,0000	0,00	660,00	666	0,00	118,80	0,00	18,00	0,00
628	FITA TESTE P	ARA ACIDO PERAC rox Tributos 132,09 (3	ETICO FR C/100 F		000	5102	FR.	1,000	420,0000	0,00	420,00	420	00,00	75,60	0,00	18,00	0.00
880		X50 - FR 5 LITROS -		03,81 28289011	000	5102	UN	1,000	966,0000	0,00	966,00	966	,00	173,88	0,00	18,00	0.00
915	MEDZYME 7E 124,06 (33,26%)	- DET. 7 ENZIMAS	5LT - Val Aprox Trit	butos 34029039	000	5405	GL	1,000	0 373,0000	0,00	373,00	373	.00	67,14	0,00	18,00	0,00
ADOS ADIO	CIONAIS							A									
	OMPLEMENTARES					_				RESERVADO	AO EISCO						
oleto / EDIDO 40191	Termo de Forne	nto 013/2023 Órgão, Pr	refeiture Maniera I I	Carres (University)	of.					- ALAC	AND CROSSE						
	No. of the last of	organ, Fi	erenura municipai de i	ranka (130sbitsjet.)	50												

Bruno Joaquin dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

Inbutos aproximados R\$ 601,91 Fed., R\$ 796,50 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte. IBPT 23.2 F

0 6 FEV. 2024

HOSPITALAR

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000308382801010196700000221250

BENEFICIARIO:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA

NOME FANTASIA:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

CNPJ: 10.203.274/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

CNPJ: 10.203.274/0001-31

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.536 DATA DE VENCIMENTO 29/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 2.212,50 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO 6.875.895.868.536.A1A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088



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.

Serviço de Apoio ao Cliente

Reclamações, Sugestões e Informações Gerais:

SAC

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.



P Bra	desco	237-2	23790.0010	8 52015.07	0262 500	26.546007 3 9	6660000110847
	CNPJ: 00.000.00 CEP 000 ERENCIALMEN		AGÊNCIA DO BA	NCO BRADESC	0 S.A.	Sequeros	Vencimento 25/03/2024
Data Emissão 04/03/2024	Proposta 43656	Reemissão	Prest.	Apólice 910691	End./Fatu	ra Controle	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20150702650-		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor	1.108,47	Valor Documento
Chave 686903972000	000910691000	001000SBVP		Início Vig 24/03/20		Fim Vigência 23/04/2024	1.108,47

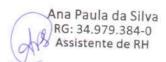
Bradesco | 237-2

23790.00108 52015.070262 50026.546007 3 96660000110847

Local de Pagan BANCO BRAD PAGÁVEL PREF		EM QUALQUEF	R AGÊNCIA	A DO B	BANCO BRAD	ESCO S.A.		Vencimento 25/03/2024
Beneficiário (CNPJ: 00.000.000/00 CEP 00000-0		Y.A		Bradi		Brade	Agência/Código Beneficiário 00000-0/0000000000-0
Data Emissão 04/03/2024	Proposta 43656	Reemissão	Prest.	Apo 2 910	ólice 0691	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20150702650-1
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade	1 Va	alor M	oeda		1.108,47	Valor do Documento 1.108,47
Início Vigência 24/03/2024	Final Vigência 23/04/2024	Corretor 48	2766 Ins	5388		Comissão Pern	nanência p/ dia	(-)Desconto
** ATENCAO S					1.0			(-)Outras Deduções
APOS O VENC	MENTO, COBRAR IMENTO, ADICIO NA UTIL DE ATRA	NAR AO PRE	MIO ACII	MA, R	\$ 0,00			(+)Multa / Mora
E PAGAVEL N	O BANCO BRADE ADO ATRAVES DA	SCO ATE 90						(+)Acréscimos
Chave 6869039720000	000910691000001	000SBVP						Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO	HOSPITALAR BE	NEFICENTE	DO BRAS	SIL	Bradi Sego		Brade	CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0009-60

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação





Seguro de Vida Bradesco Relação de vidas - Garça HSL Competência 03/2024

News				
Nome ADRIANA CENEROSO SPOSITO	Descrição Ccusto	CPF		Valor
ADRIANA MARCONDES CUSTODIO	AHBB - HSL DIRETO	26688692	R\$	6,26
ADRIANA MARCONDES CUSTODIO AGUIDA CRISTINA DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	30216417	R\$	6,26
ALINE CRISTINA OLIMPIO	AHBB - HSL DIRETO	13455830	R\$	6,26
AMAURI FERREIRA LOURENCO	AHBB - HSL DIRETO	42453078	R\$	6,26
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	AHBB - HSL DIRETO	13367766	R\$	6,26
ANA CAROLINA DEMORI PERRI	AHBB - HSL DIRETO	41992207	R\$	6,26
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	AHBB - HSL DIRETO	38426828	R\$	6,26
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	AHBB - HSL DIRETO	51022122	R\$	6,26
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	AHBB - HSL DIRETO	44405920	R\$	6,26
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	42995232	R\$	6,26
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	46921707	R\$	6,26
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	AHBB - HSL DIRETO	29376636	R\$ R\$	6,26
ANDREA CRISTINA VEJAN	AHBB - HSL DIRETO	38702129	R\$	6,26
ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	AHBB - HSL DIRETO	26935491	R\$	6,26
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA		26705147	R\$	6,26 6,26
ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	AHBB - HSL DIRETO AHBB - HSL DIRETO	32939247	R\$	6,26
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	AHBB - HSL DIRETO	36960851	R\$	6,26
ANNA VITORIA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	24636032 45837358	R\$	6,26
APARECIDA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	17187064	R\$	6,26
BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	AHBB - HSL DIRETO	26464697	R\$	6,26
BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	AHBB - HSL DIRETO	34691654	R\$	6,26
BEATRIZ SOUZA ARAUJO	AHBB - HSL DIRETO	44448542	R\$	6,26
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	AHBB - HSL DIRETO	25696663	R\$	6,26
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	AHBB - HSL DIRETO	43048843	R\$	6,26
BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	AHBB - HSL DIRETO	47691386	R\$	6,26
BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	AHBB - HSL DIRETO	46483779	R\$	6,26
BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	50288533	R\$	6,26
CAMILE VITORIA VITOR	AHBB - HSL DIRETO	42226692	R\$	6,26
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	AHBB - HSL DIRETO	82631557	R\$	6,26
CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	AHBB - HSL DIRETO	39720589	R\$	6,26
CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	46136731	R\$	6,26
CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	45411683	R\$	6,26
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	AHBB - HSL DIRETO	38989787	R\$	6,26
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	AHBB - HSL DIRETO	44687009	R\$	6,26
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	33319264	R\$	6,26
CELIA APARECIDA MAXIMIANO	AHBB - HSL DIRETO	30665528	R\$ R\$	6,26
CLAUDIA OLIVIA CORREIA	AHBB - HSL DIRETO	43207269	R\$	6,26 6,26
DANIEL ANTONIO BONFIM	AHBB - HSL DIRETO	29843068	R\$	6,26
DANIELE VIEIRA	AHBB - HSL DIRETO	33891325	R\$	6,26
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	AHBB - HSL DIRETO	15815842	R\$	6,26
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	19098735	R\$	6,26
EDER APARECIDO DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	30829951 28329246	R\$	6,26
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	AHBB - HSL DIRETO	34410952	R\$	6,26
EDNA CRISTINA DE SOUZA EDNA OLIVEIRA FARIAS	AHBB - HSL DIRETO AHBB - HSL DIRETO	37163561	R\$	6,26
	AHBB - HSL DIRETO	20019223	R\$	6,26
EDNA SATIRO FERREIRA ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	AHBB - HSL DIRETO	35432040	R\$	6,26
ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	AHBB - HSL DIRETO	26593469	R\$	6,26
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	AHBB - HSL DIRETO	17029889	R\$	6,26
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	AHBB - HSL DIRETO	29789076	R\$	6,26
ELISA MENDES MAGALHAES	AHBB - HSL DIRETO	38871716	R\$	6,26
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	30437463	R\$	6,26
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	AHBB - HSL DIRETO	26384080	R\$	6,26
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	AHBB - HSL DIRETO	31073827	R\$	6,26
FABIANE FRANCA FERNANDES	AHBB - HSL DIRETO	31985790	R\$	6,26

NAIR CRISTINA MARTINS	AHRR - HSI DIRETO	41578357	R\$	6,26
	AHBB - HSL DIRETO	36294567	R\$	6,26
NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA	AHBB - HSL DIRETO	31248525	R\$	6,26
NATALIA CRISTINA CORNELIO NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	AHBB - HSL DIRETO	45056965	R\$	6,26
ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	AHBB - HSL DIRETO AHBB - HSL DIRETO	15790662 40863067	R\$	6,26
PATRICIA ALVES	AHBB - HSL DIRETO	27639467	R\$	6,26
PATRICIA HELENA DE PAULA	AHBB - HSL DIRETO	30713851	R\$	6,26
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	26800628	R\$	6,26
PATRICIA PORFIRIO	AHBB - HSL DIRETO	30808318	R\$	6,26
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	33960324	R\$	6,26
PAULO CICERO BATISTA	AHBB - HSL DIRETO	15816127	R\$	6,26
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	AHBB - HSL DIRETO	37331495	R\$	6,26
PEDRO MANTUANI	AHBB - HSL DIRETO	04350240	R\$	6,26 6,26
PRISCILA DIAS BATISTA	AHBB - HSL DIRETO	40094068	R\$ R\$	6,26
PRISCILA REGINA DE SOUSA	AHBB - HSL DIRETO	45085884	R\$	6,26
PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	AHBB - HSL DIRETO AHBB - HSL DIRETO	43472735 45194058	R\$	6,26
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	AHBB - HSL DIRETO	40702757	R\$	6,26
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	26908411	R\$	6,26
RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	AHBB - HSL DIRETO	42675577	R\$	6,26
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	AHBB - HSL DIRETO	31778648	R\$	6,26
ROSA MARIA VASCO DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	17789853	R\$	6,26
ROSANA GENEROSO DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	14764046	R\$ R\$	6,26 6,26
ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	25119650	R\$	6,26
ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	18100178	R\$	6,26
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	AHBB - HSL DIRETO AHBB - HSL DIRETO	16187168 32596628	R\$	6,26
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	AHBB - HSL DIRETO	30368242	R\$	6,26
ROSINEI SANTANA FAUSTINO	AHBB - HSL DIRETO	11184509	R\$	6,26
ROSY LICERRO	AHBB - HSL DIRETO	17181235	R\$	6,26
SANDRA CECILIA PEDRAL	AHBB - HSL DIRETO	11308566	R\$	6,26
SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	AHBB - HSL DIRETO	48138199	R\$	6,26
SERGIO PEDRO DE LIMA	AHBB - HSL DIRETO	09668116	R\$	6,26 6,26
SILVANA CORREIA SOUSA	AHBB - HSL DIRETO	28542358	R\$ R\$	6,26
SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	AHBB - HSL DIRETO	14882950	R\$	6,26
SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	AHBB - HSL DIRETO	35432138 39911599	R\$	6,26
SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	AHBB - HSL DIRETO AHBB - HSL DIRETO	46018119	R\$	6,26
TAIS CRISTINA RODRIGUES TANIA RODRIGUES DO PRADO	AHBB - HSL DIRETO	43045259	R\$	6,26
TATIANA LEMES	AHBB - HSL DIRETO	40572621	R\$	6,26
TATIANA LEIVIES TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	AHBB - HSL DIRETO	42821135	R\$	6,26
TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	AHBB - HSL DIRETO	08920068	R\$	6,26
THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	AHBB - HSL DIRETO	49760174	R\$	6,26
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	AHBB - HSL DIRETO	33835929	R\$	6,26
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	AHBB - HSL DIRETO	45807773	R\$	6,26 6,26
THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	AHBB - HSL DIRETO	42226123	R\$	6,26
UELLINTON DANTAS NORMANDIA	AHBB - HSL DIRETO	43266879	R\$ R\$	6,26
VALERIA SANTOS TREVIZAN	AHBB - HSL DIRETO	37902941	R\$	6,26
VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS		42226254	R\$	6,26
WAGNER ANTONIO BONFIM	AHBB - HSL DIRETO	31463480	R\$	6,26
WASHINGTON GOMES MENDES	AHBB - HSL DIRETO AHBB - HSL DIRETO	31567907 52013089	R\$	6,26
WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	AUDD - USE DIKE IO	TOTAL	2	1.108,47
		11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11		

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23790001085201507026250026546007396660000110847

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.537 DATA DE VENCIMENTO 25/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 1.108,47 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO F.F4C.6BE.835.5A6.940

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

ASSINATURA RECEBEDOR

Nº 000.002.629 Série 52

ultragaz

VENDA DE COMBUSTIVEL P/ CONSUMIDOR FINAL

COMPANHIA ULTRAGAZ S A

R JOAQUIM PELEGRINA LOPES, 440 DISTRITO INDUSTRIAL III 17064-851 BAURU - SP

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - Entrada 1 - Saída

Nº 000.002.629 Série 52 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

SP

3524 0361 6021 9902 5700 5505 2000 0026 2910 3949 4195

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

135240592827377 - 20/03/2024 09:42:20

CNPJ / CPF

61.602.199/0257-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209246671114 DESTINATÁRIO/REMETENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO

NOME / RAZÃO SOCIAI ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

BAIRRO

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO 20/03/2024

ENDERECO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 MUNICÍPIO FONE/FAX

VILA WILLIANS UF

1

CEP 16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA 20/03/2024

HORA ENTRADA/SAÍDA 9:41:54 AM

GARCA FATURAS

Número Venc.: Valor: 01/04/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CALC. ICMS S.T. VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0.00 0,00 0.00 0,00 2.796,65 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA 0.00 0,00 0,00 0,00 2.796,65 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF COMPANHIA ULTRAGAZ SA (3) Proprio/Remet 61.602.199/0257-00 ENDEREÇO MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL UF RUA JOAQUIM PELEGRINA LOPES BAURU SP 209246671114 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 197 OUILOGRAMA 197,00 197,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÅLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR	ALÍQ. ICMS	ALÍQ.
0120014	ONU 1075 GAS(ES) DE PETROLEO, LIQUEFEITO(S), 2.1, GPL/GLP GRANEL	27111910	061	5656	KG	197	14,1962	2.796,65	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: NP Remessa: 711538/99
Coletor:b8c1a77be2c031e3
Cod.Cliente:03.3228215.8127332
CONDICAO: 09 DD
BOLETO(S):[95286166]
NF EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT N 127/2025
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E
ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA
BEGULLA MENTACAO.

Base ICMS cm KG:197.00/Valor ICMS Monofasico:250,19. ICMS a ser recolhido/repassado conf. Cap. V do Conv. ICMS 199/22.LEI DA TRANSPARENCIA FISCAL 12741/2012 - IMPOSTO FEDERAL R\$ 167,70 POR TONELADA (EXCETO USO DOMESTICO ATE 13 KG)- IMPOSTO ESTADUAL CONF. DESTACADO NO CAMPO ICMS MONOFASICO DO XML. KG)- IMPOSTO ESTADUAL CONF. DESTACADO NO CAMPO ICMS MONOFASICO DO XML. LOCAL DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070. - VILA WILLIANS - GARCA/SP - CEP:17400000

Email destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

Matheus Salva Múfalo RG: 37.468.476-5

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099582861663293280429060009196730000279665

BENEFICIARIO: CIA ULTRAGAZ S A NOME FANTASIA:

CIA ULTRAGAZ S A CNPJ: 61.602.199/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

CIA ULTRAGAZ S A

CNPJ: 61.602.199/0001-12

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO 01/04/2024 DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO

2.796,65 VALOR COBRADO 2.796,65 -----

NR.AUTENTICACAO B.710.424.B95.F0A.0EA

32.538

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

RECEREMOS DE MED	OCONTROL COME	BOIO DE MATERIA	to vocame .		227272								1 19	1000	
RECEBEMOS DE MEL FISCAL ELETRÔNICA BENEFICENTE DO BR										ONSTANTE SSOCIACA	O HOSPITA	A LAR	Ī	VF-e	661
DATA DE RECEBIMENTO	DENTIFIC	CAÇÃO E ASSINATUR	A DO RECEBEDO	R	VILA	WILLIAM	IS GAR	CA-SP						00.015.5 rie 001	527
	IDENTIFICAÇÃO D	O EMITENTE		Υ				Ţ							
MEDCONTROL COM			ARES EIRELI	Docum I	iscal	Auxiliar Eletrônic	da Nota								
R J. JAI	ACY STEVAUX RDIM CONTORN uuru - SP Fone/Fax	VILLACA, 266 IO - 17047-250		0 - EN 1 - SA	AÍDA		1	СНА	VE DE ACE:		7400 013	5500 10	00 0155 27	15 8916 0	870
				14	Séi	rie 001	21		C	onsulta de	autenticida	de no por	rtal naciona	l da NF-e	
NATUREZA DA OPERAÇA								PROT	OCOLO DE	AUTORIZA	gov.br/por ÇÃO DE USO	tal ou no	site da Sefa	z Autoriz	adora
NSCRIÇÃO ESTADUAL	a de mercado	ria adquirida INSCRIÇÃO M	ou recebida UNICIPAL	de ter	ceir	TINSC	PICÃO E	STADI	13	5240413 ST. TRIBUT.	631540	- 26/02	2/2024 17	:54:28	
Compression and Compression and Compression Compressio	1263117		507317			11.50	INCHO E	STADE	AL DO SUE	SI. IKIBUI.	CN		.203.274	0001 2	r.
DESTINATÁRIO / RE NOME / RAZÃO SOCIAL	METENTE											10	· 2003 · 21 · 41	0001-3	
AHBB - ASSOC	IACAO HOS	PITALAR BE	NEFICENT	E DO	RR	ASII			CNPJ / CP		C1/0000		DATA DA		200
A DERECO						AIRRO / DI				CEP	61/0009	60	DATA DA	6/02/20 SAÍDA/ENT	RADA
R. DR ORLAND MUNICÍPIO	O THIAGO	DOS SANTOS	5, 70 - SALA	16	U	F FON	A WI	ILLI	AMS	TINSCRIC	17402-(2	6/02/20	24
GARCA						SP		5325	5198	INSCRIÇ	AO ESTADO	AL.		SAÍDA/ENT 17:54:1	
NFORMAÇÕES DO I	OCAL DE ENTRE	GA							Yavav					30.03.4	
ENDEREÇO									CNPJ / CP		61/0009-	60	INSCRIÇÃ	O ESTADUA	VL.
R. DR ORLAND	O THIAGO	DOS SANTOS	70 - SALA	6		BAI	RRO / DI	STRIT	0			00	CEP	Western La	
MUNICIPIO		oo on the contract	, TO - SALA	. 0			_		VILA	WILLIA	AMS	TUF	FONE / F	17402-0	64
GARCA FATURA / DUPLICAT	A											SI			
fun. 00 fenc. 25/03/202 alor R\$ 4.205,0 CÁLCULO DO IMPOS	01 24 24 55 TO	BASE DE CÁLC. ICMS S.T													
0,00	0,00	0.0		0,00 V	IMP.	IMPORTAÇ	ÃO V. 10	CMS U	F REMET. 0, 00	V. FCP UF		VALOR DO	2000	V, TOTAL P	
ALOR DO FRETE VA		DESCONTO	OUTRAS DESPE	SAS V	ALOR	TOTAL IPI		CMS U	F DEST.	V. TOT. TR	0, 00 IB.	VALOR DA	69,39 COFINS	V. TOTAL D	.205,05 A NOTA
RANSPORTADOR / V	OLUMES TRANS	PORTADOS)	0,00		0,	00	_	0,00	1	1.398,60		319,58		205,05
OME / RAZÃO SOCIAL	THE PARTY OF	FRETE		Có	DIGO	ANTT		PLA	ACA DO VE	CULO	UF	CNPJ / CPF			
NDEREÇO		U-P0	r conta do I		NICÍP	PIO					TUF		O ESTADUAL		
UANTIDADE ESPÉ	CIE	MARCA		NU	MERA	AÇÃO			PESO BRU	го			O LÍQUIDO		
ADOS DOS PRODUTO	OS / SERVICOS												1000		
ÓDIGO PRODUTO		RODUTO / SERVIÇO	NCM/S	SH O/C	ST	CFOP UN	V QUAI	NT	VALOR	VALOR	VALOR B	CÁLC	VALOR V	ALOR AL	Q. ALÍQ.
1206 TEKTO 1208 TECPO	ON 108 (BB25L) ON SOFT (BB 25L)		340290 340290	the same last over the l	0	5102 UN 5102 UN	4,00	000	UNIT 418,3000 506,3700	TOTAL 1.673,20 2.531,85		CMS 0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,0 0,00 0,0	4S IPI 0 0,00
ADOS ADICIONAIS					_										
FORMAÇÕES COMPLE OCAL DE ENTREGA : SP	MENTARES 45349461000960-R.	DR ORLANDO TH	IAGO DOS SAN	TOS, 70 -	SAL	A 6 - VILA	WILLI	AMS (GARCA	RESERVADO	O AO FISCO				
f. Contribuinte: Boleto S./ Pedidos: 13731 CON unicipal de Garca (Hosp	ISIGNADO NF 154:	57 / PARCIAL NF 15	5263 / 15515 Term	no de Fon	nento	013/2023 (Orgao: Pr	refeitu	ra						
ibutos aproximados R\$ (ampos@ahbb.org.br alor Aproximado dos Tri		91 Est., R\$ 0,00 Mur	. Fonte: IBPT 24.	I.A Emai	il do E	Destinatário	4								
		Bruno log	auim dos Sa	ntos											

2 6 MAR 2024 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado



26/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:57:27 306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 37.215-3 CONTA: ------DATA DA TRANSFERENCIA 26/03/2024

NR. DOCUMENTO 550.037.000.253.143 VALOR TOTAL
***** TRANSFERIDO PARA: 4.205,05

****** TRANSFERIDO PAKA:
CLIENTE: MEDCONTROL C DE M HOSPITA
CONTA: 253.143-7 AGENCIA: 0037-X CONTA:
NB DOCUMENTO 553 NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215 NR.AUTENTICACAO 6.FE4.E89.AB9.94B.8AD



DANFSe v1.0 Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e

3541604223535855900017200000000003924032522541700

Número da NFS-e

Competência da NFS-e

24/03/2024

Número da DPS 58

EMITENTE DA NFS-e

Nome / Nome Empresarial

Prestador do Servico

Endereço

Série da DPS

CNPJ / CPF / NIF

35.358.559/0001-72

900

Data e Hora da emissão da NFS-e

24/03/2024 10:49:11

Data e Hora da emissão da DPS

24/03/2024 10:49:11

Inscrição Municipal

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

Telefone (14) 9133-1300

E-mail

FACONTRERA@HOTMAIL.COM

Município

Promissão - SP

Inscrição Municipal

CEP 16370-000

Regime de Apuração Tributária pelo SN

TOMADOR DO SERVIÇO

MIGUEL MARTINS GUALDA, 16

Simples Nacional na Data de Competência

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0009-60

E-mail

Município Garça - SP

CFP 17402-064

Nenhum

Benefício Municipal

Cálculo do BM

ISSQN Apurado

Telefone

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Nome / Nome Empresarial

Código de Tributação Nacional

14.06.01 - Instalação e montagem de

Código de Tributação Municipal

País Resultado da Prestação do Serviço

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Desconto Incondicionado

Desconto Condicionado

PIS/COFINS Retidos

Alíquota Aplicada

Local da Prestação Garça - SP

Promissão - SP

País da Prestação

aparelhos, máquinas e equipament...

Descrição do Serviço

Limpeza do ar condicionado da sala do Plínio

FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

Limpeza do ar condicionado P.A

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

Tipo de Imunidade

Valor do Serviço

R\$ 290,00

BC ISSON

PIS

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRE

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 290.00

IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00

CP COFINS

R\$

CSLL

R\$

Não Retido

Retenção do PIS/COFINS

Desconto Incondicionado

Município de Incidência do ISSQN

Número Processo Suspensão

Total Deduções/Reduções

Retenção do ISSQN

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

Regime Especial de Tributação

ISSQN Retido

Valor Líquido da NFS-e R\$ 290,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Silve Muffeld RG: 37.468.476-5



26/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:57:27 306203062 SEGUNDA VIA 0004 306203062 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: ------

DATA DA TRANSFERENCIA 26/03/2024 NR. DOCUMENTO 550.290.000.031.665

VALOR TOTAL 290,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FABIO A C 29994700880

CONTA: 31.665-2 AGENCIA: 0290-9 NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

NR.AUTENTICACAO 3.D04.89C.45A.E16.FDF RECEBEMOS DE TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.556,89 DESTINATÁRIO: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº. 000.144.617 Série 001

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 Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.144.617 Série 001 Folha 1/1



CHAVE DE

CNPJ / CPF

3524 0364 8158 9700 0194 5500 1000 1446 1716 3289 3403

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

135240447224876 - 01/03/2024 13:52:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CP

438080548117

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

64.815.897/0001-94

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASII

BAIRRO / DISTRITO

01/03/2024 DATA DA SAÍDA/ENTRADA

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

VILA WILLIAMS

17400-000 NSCRIÇÃO ESTADUAL

01/03/2024

MUNICÍPIO GARCA

SP

1434075066

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:52:35

FATURA / DUPLICATA 001

31/03/2024 Venc R\$ 1.556,89 Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CALC. ICMS S.T. VALOR DO ICMS SUBST. V. IMP. IMPORTAÇÃO V. ICMS UF REMET V. FCP UF DEST V. TOTAL PRODUTOS 993,68 128,07 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 1.556,89 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR TOTAL IPI V. ICMS UF DEST V. TOT. TRIB TOTAL DA NOTA 0,00 0,00 0,00 0,00 0.00 0,00 444,36 1.556,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO 0-Por conta do Rem TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITAD. 64.815.897/0001-94 INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO MUNICÍPIO UE **AV SILVIO BERTONHA 529** MARILIA SP 438080548117 QUANTIDADE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO VOLUME 120,000 120,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC 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	221,0000	5,7900	1.279,59	0,00	746,38	89,57		12,00	
7379	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 BIOSANI 0 - EAN: 7898451970637	90183929	0/00	5102	UN	300,0000	0,4900	147,00	0,00	147,00	26,46		18,00	
9226	AGULHA DESC. 40X1,2 INJEX	90183219	0/00	5102	UN	1.100,0000	0,0530	58,30	0,00	58,30	7,00		12,00	
13471	POTASSIO CLOR INJ 19,1% 10ML EQUIPLEX 2 - EAN: 7898007676495	30049099	0/20	5102	AMP	200,0000	0,3600	72,00	0,00	42,00	5,04		12,00	
	Bruno paquim													

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

D	ADC	SA	DI	CI	ON	IS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: COMPRA DIRETA - PEDIDO 336359060.1 -

ENTREGA: R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70
Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
BASE DE REDUCAO CONF. ART 62 DO RIMCS/SP.

NRO PEDIDO 9236

VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 190,58, ESTADUAIS: R\$ 253,78. Total: R\$ 444,36. Fonte: IBPT.

BB AG 6605-2 CC 1089-8

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 444,36

RESERVADO AO FISCO

000850

26/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:57:27 306203062 SEGUNDA VIA 0007 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

DATA DA TRANSFERENCIA 26/03/2024
NR. DOCUMENTO 556.605.000.001.089

VALOR TOTAL 1.556,89

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.089-8

AGENCIA: 6605-2 CONTA:
NR. DOCUMENTO 553 NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

NR.AUTENTICACAO E.AC7.5BC.6EB.0CD.79B



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Número da Nota - Serie

000000143401 - 1

Autenticidade TYNB-CN29

Fone:

Data de Emissão 29/02/2024

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS RPS N. 000000142587 Série NULL, emitido 29/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA

UF: SP

CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IF:

End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751 Município: MARILIA

UF: SP E-mail: financeiro@sterilevita.com.br

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IF.

Fone: (14) 3407-5066 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVICOS

SERVICO DE ESTERILIZAÇÃO REFERENTE AO MES 02/2024

Servico de esterilizacao de materiais no periodo de 01/02/24 a 29/02/24 - Termo de Fomento 001/2018 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação Tributada no Prestador

Código do Servico

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

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 2.552,92 5,0000% 127,65 2.552,92

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.552.92

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 45322 anexada em Mar 1 2024 09:51:07:220AM

Número da Nota - Serie 000000143401 - 1

Autenticidade
TYNB-CN29

Data de Emissão 29/02/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055

Fone:

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA

Endereço: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - cep: 17512751

Município: MARILIA

UF: SP E-mail: financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - cep: 17402064

Município: GARÇA

UF: SP

E-mail:

DESCRIÇÃO

SERVICO DE ESTERILIZAÇÃO REFERENTE AO MES 02/2024

Servico de esterilizacao de materiais no periodo de 01/02/24 a 29/02/24 - 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 dodestinatário;

III - a data de emissão.



Щ
IENT.
2
POR
S
ND/
VE
÷
N.
ETC

Pagina 1			000893
DIRETORIA - VENDAS POR CLIENTE	8 202	2.552,92	2.552,92
OTDE	0.000000000000000000000000000000000000		
PR UNITARIO	8 8 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	A.	
DATA	0002/2000 0002/2	a ==> AHBB GARÇA	
CLIENTE	AHBB GARÇA AHBB GARÇA	Subtotal: Nome Fantasia	
R	\$	olane	Total:

26/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 19:00:59

306203062 SEGUNDA VIA 0007 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 ______

CONTA:

37.215-3

DATA DA TRANSFERENCIA 26/03/2024
556.899.000.001.358
2.552,92

2.552,92

VALOR TOTAL
****** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: STERILE VITA LTDA

AGENCIA: 6899-3 CONTA: 1.358-7 NR. DOCUMENTO

553.062.000.037.215 NR.AUTENTICACAO A.96C.0D0.A67.82C.121



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

Número da Nota - Serie 000000003074 - 1

Autenticidade
OQ3M-T9GB

Data de Emissão 22/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA, CITOPATOLOGIA E IMU CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22 IM: 73999 IE: Fone: 34176908

End: : BRIGADEIRO EDUARDO GOMES AV,517 - CEP: 17515430

Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em exames de anatomia patológica no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 223,78 - Aliq: 16,14%

Situação de Tributação Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

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
 1.386,52
 5,0000%
 69,32
 1.386,52

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.386,52





LABORATÓRIO ELLINGER



Relação de Exames à Pagar

01/02/2024 à 29/02/2024

Exame	Requisiçã	ăo Paciente	Código	Qtde	Valor Tota
Proc	edência	: AHBB			
Cate	goria:	SUS EXTERNO			
B 1145	15/02/2024	FERNANDO HENRIQUE LOURENÇO			40,78
B1148	15/02/2024	ALANA GUICHE DO CARMO DAHROUJ			40,78
B 1296	20/02/2024	CELINO ABDIAS DE JESUS			40,78
B 1298	20/02/2024	MANOEL MEDEIROS			40.78
B 1300	20/02/2024	PEDRO DOURADO /			40,78
B815	01/02/2024	JOÃO RAMOS ROCHA			40,78
B 1146	15/02/2024	GABRIEL ALEXANDRE PEDROSO DE ALMEIDA			40,78
B 1149	15/02/2024	ANA CLAUDIA CORREIA DE MORAES /			40,78
B 1297	20/02/2024	MAURA SEBASTIANA MERIQUI			40,78
B 1299	20/02/2024	ARMANDO PERI			40,78
B1301	20/02/2024	APRONIANO VIEIRA DE ANDRADE			40.78
					448,58
Cate	goria:	SUS INTERNO			1000 Processor
B 949	06/02/2024	SILVIA MARIA FERNANDES DE SOUZA			40,78
B951	06/02/2024	ELAINE DE OLIVEIRA DE MOURA			
B 1292	20/02/2024	KARINE PEREIRA PINTO			40,78
B 1294	20/02/2024	JOÃO CAMILO JUNIOR			40,78
B 1406	22/02/2024	JOSIANE BISPO MARTINS			40,78
B 1622	29/02/2024	GISELE RODRIGUES ANTONIO BASSO			40,78
B 950	06/02/2024	WALDIR JOSÉ DA SILVA			81,56
B 952	06/02/2024	JESSICA CRISTINA PEDRONI			244,68
B 1293	20/02/2024	BENEDITA MARIA DO CARMO MOREIRA PACIFICO			122,34
B 1295	20/02/2024	ANTONIO CAMPANHA NETO			40,78
B 1407	22/02/2024	JANAINA ANTONIO CALISTO			81,56
B 1626	29/02/2024	MARA LEPRI			122,34
					40,78
					937,94
					1.386,52



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.20 3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP

CONTA: 13.001.016-4

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA,

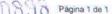
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22

VALOR: R\$ DEBITO EM: 26/03/2024

1.386,52

DOCUMENTO: 032601

AUTENTICACAO SISBB: F.48F.EE2.1A1.166.2B7





Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 6330

Código de Verificação de Autenticidade Q8DCT9G4J

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/03/2024 às 11:03:47 Chave de Acesso 2056855QD0X56GH5DPL883BYNV46CT9G

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

Exigibilidade do ISS Exigivel	Núme	ro 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
				25/03/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial T	ributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário	e Empresa de Pequeno Porte (ME EF	P) 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

17402-002

Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441

Bairro WILLIAMS

Garça-SP

CEP Cidade

Telefone (14) 3406-5179

Complemento

diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Socia

45.349.461/0009-60

2175819

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

Complemento

VILA WILLIAMS

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

SALA 06 Cod. IBGE Bairro

CEP/Cod Postal Cidade/País 17400-000

GARCA - SP

14 35325198 3516705

Telefone

E-mail

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Un. Medida Descrição 1.00

UN

Exames laboratoriais referentes UTI Geral no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

VIr. Unitário 9.860,00

R\$ 9.860.00

Imposto Sobre Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS					Construção	Civil
LC 116/2003: 04.02 ANÁLISES CLINICAS,PAT	OLOGIA,ELETRICIDADE MéI	DICA,RADIOTERAPIA, QUIM	IOTERAPIA,	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálcu	lo	Total do ISS	ISS Retido	1	Desconto Condicionado
R\$ 9.860,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.860,00		R\$ 197,20	2 - Não	F	R\$ 0,00

Retenções de Impostos Outras Retenções INSS IRRE CSLL COFINS PIS R\$ 0,00 R\$ 0.00 R\$ 0.00 R\$ 0.00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Val. Aprox. Tributos; Federal (13,45%) R\$1.326,17 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$265,23 Valor Liquido da NFS-e: R\$ 9.860,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6330 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q8DCT9G4J

Data

CPF/RG

Assinatura





CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120005853022110081181017196720000986000

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 .

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.602 DATA DE VENCIMENTO 31/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 26/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 9.860,00 VALOR COBRADO 9.860,00 -----

NR.AUTENTICACAO F.F16.CB8.DBF.FF1.773

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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



Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigível	Núme	ero 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
				25/03/2024
Ontante Simples Nacional	Incentivo Eiscal	Regime Especial Tri	hutação	Tipo ISS

Número da NFS-e 6335

Código de Verificação de Autenticidade **T293DEMC1**

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/03/2024 às 14:36:47

Chave de Acesso 2056946ZMZQI5V41VUDJCECX2L3XHHFJ

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

2 - Não

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

001880413

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Nome/Razão Social

000016643 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro

Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441

Telefone

WILLIAMS

CEP

Cidade

Complemento

E-mail

17402-002

Garça-SP

(14) 3406-5179

diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

1 - Sim

2175819

Bairro

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Complemento SALA 06

VILA WILLIAMS

Cod. IBGE Telefone

E-mail

CEP/Cod Postal 17400-000

1.00

Cidade/País GARCA - SP

14 35325198 3516705

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde. Un. Medida Descrição

Exames laboratoriais periódicos referentes a UTI, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão:

Prefeitura Municipal de Garça

484.05 R\$ 484.05

Tota

VIr. Unitário

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,

Atividade Município

Código CNAE Código da Obra

Construção Civil Código ART

LC 116/2003: 04.02

Desconto Incondicionado

Deducões Base Cálculo

Base de Cálculo

0000040000002

8640202

Valor Total dos Serviços

R\$ 484,05

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 484,05

Total do ISS R\$ 9,68

ISS Retido 2 - Não

Desconto Condicionado

Retenções de Impostos

COFINS

INSS

R\$ 0,00

PIS

R\$ 0,00

R\$ 0.00

R\$ 0.00

Aliquota

2,00%

CSLL R\$ 0,00 Outras Retenções R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 484,05

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$65,10 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$13,02

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6335 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T293DEMC1

Data

CPF/RG

Sarha Alfaro Miranda de Andrade Assinatura Téc. Segurança de Trabalho Registro: 0.116243/SP



Relação de Exames



Exames solicitados no período de 01/02/2024 00:00 a 29/02/2024 23:59 do(s) Convênio(s): AHBB Periódicos - Média Complexidade, AHBB Periódicos - UTI, AHBB Periódicos - HSL

Periódico	os - Média Complexidade, AHBB Periódicos - L Relatório Sintético	JTI,AHBB Periódicos - HSL
Convênio: 102 - A	AHBB Periódicos - UTI	
Guia: 417904	Maria Fernanda Tonon de Mello Hamzé Nascimento em 27/05/1984	Emissão em 02/02/2024 10:21 Retorno em 06/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 02/02/2024 10:22	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 02/02/2024 10:22	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 02/02/2024 10:22	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 02/02/2024 10:22	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exame	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 419157	Silas Fernandes de Souza Nascimento em 02/01/1996	Emissão em 08/02/2024 15:37 Retorno em 12/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 08/02/2024 15:38	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 08/02/2024 15:38	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 08/02/2024 15:38	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 08/02/2024 15:38	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exame		R\$ 69,15
Guia: 419450	Cindy Driele de Oliveira Ataide Nascimento em 31/01/1995	Emissão em 09/02/2024 13:00 Retorno em 13/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 09/02/2024 13:00	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 09/02/2024 13:00	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 09/02/2024 13:00	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 09/02/2024 13:00	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exame	S Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 419458	Emerson Lopes da Silva Nascimento em 28/07/1985	Emissão em 09/02/2024 14:38 Retorno em 13/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 09/02/2024 14:39	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 09/02/2024 14:39	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 09/02/2024 14:39	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 09/02/2024 14:39	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 419459	Tatiane Maria Camilo Morgado Nascimento em 03/03/1993	Emissão em 09/02/2024 14:40 Retorno em 13/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 09/02/2024 14:40	Preço: R\$ 13,50

Apelido: HCV	A Solicitado em 09/02/2024 14:40	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 09/02/2024 14:41	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 09/02/2024 14:41	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exame	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 421299	Lurian de Moura da Silva Nascimento em 07/06/1990	Emissão em 20/02/2024 11:15 Retorno em 22/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 20/02/2024 11:15	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 20/02/2024 11:15	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 20/02/2024 11:15	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 20/02/2024 11:15	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exame	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 421458	Maria Benis Pereira da Silva Nascimento em 06/07/1982	Emissão em 21/02/2024 07:36 Retorno em 23/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 21/02/2024 07:36	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 21/02/2024 07:36	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 21/02/2024 07:36	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 21/02/2024 07:36	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exame	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 7 du	uias, 28 exames e 7 pacientes	R\$ 484,05
Total Convenie. 7 gi	Descontos: R\$ 0,00	Ιζψ 404,00
	Descontos: R\$ 0,00	
Convênio: 147 - A Guia: 417603	Descontos: R\$ 0,00 AHBB Periódicos - Média Complexidad Vivian Aloma Gonçalves dos Santos	le Emissão em 01/02/2024 09:34
Convênio: 147 - A Guia: 417603 Apelido: HEMOG	Descontos: R\$ 0,00 AHBB Periódicos - Média Complexidad Vivian Aloma Gonçalves dos Santos Nascimento em 19/02/1993	Emissão em 01/02/2024 09:34 Retorno em 05/02/2024 17:00
Convênio: 147 - A Guia: 417603 Apelido: HEMOG Apelido: HCV	Descontos: R\$ 0,00 AHBB Periódicos - Média Complexidad Vivian Aloma Gonçalves dos Santos Nascimento em 19/02/1993 A Solicitado em 01/02/2024 09:35	le Emissão em 01/02/2024 09:34 Retorno em 05/02/2024 17:00 Preço: R\$ 13,50 Preço: R\$ 18,55
Convênio: 147 - A Guia: 417603 Apelido: HEMOG Apelido: HCV Apelido: HBS	Descontos: R\$ 0,00 AHBB Periódicos - Média Complexidad Vivian Aloma Gonçalves dos Santos Nascimento em 19/02/1993 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 A Solicitado em 01/02/2024 09:35	le Emissão em 01/02/2024 09:34 Retorno em 05/02/2024 17:00 Preço: R\$ 13,50
Convênio: 147 - A Guia: 417603 Apelido: HEMOG Apelido: HCV Apelido: HBS Apelido: HBSAG	Descontos: R\$ 0,00 AHBB Periódicos - Média Complexidad Vivian Aloma Gonçalves dos Santos Nascimento em 19/02/1993 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 A Solicitado em 01/02/2024 09:35	le Emissão em 01/02/2024 09:34 Retorno em 05/02/2024 17:00 Preço: R\$ 13,50 Preço: R\$ 18,55 Preço: R\$ 18,55 Preço: R\$ 18,55
Convênio: 147 - A Guia: 417603 Apelido: HEMOG Apelido: HCV Apelido: HBS Apelido: HBSAG	Descontos: R\$ 0,00 AHBB Periódicos - Média Complexidad Vivian Aloma Gonçalves dos Santos Nascimento em 19/02/1993 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 A Solicitado em 01/02/2024 09:35	le Emissão em 01/02/2024 09:34 Retorno em 05/02/2024 17:00 Preço: R\$ 13,50 Preço: R\$ 18,55 Preço: R\$ 18,55 Preço: R\$ 18,55
Convênio: 147 - A Guia: 417603 Apelido: HEMOG Apelido: HCV Apelido: HBS Apelido: HBSAG Total Guia: 4 exame Guia: 418296	Descontos: R\$ 0,00 AHBB Periódicos - Média Complexidad Vivian Aloma Gonçalves dos Santos Nascimento em 19/02/1993 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 Desconto: R\$ 0,00 Arthur Palmezano Pereira dos Santos	Emissão em 01/02/2024 09:34 Retorno em 05/02/2024 17:00 Preço: R\$ 13,50 Preço: R\$ 18,55 Preço: R\$ 18,55 Preço: R\$ 18,55 Emissão em 05/02/2024 13:57
Convênio: 147 - A Guia: 417603 Apelido: HEMOG Apelido: HCV Apelido: HBS Apelido: HBSAG Total Guia: 4 exame Guia: 418296 Apelido: HEMOG	Descontos: R\$ 0,00 AHBB Periódicos - Média Complexidad Vivian Aloma Gonçalves dos Santos Nascimento em 19/02/1993 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 Solicitado em 01/02/2024 09:35 Desconto: R\$ 0,00 Arthur Palmezano Pereira dos Santos Nascimento em 25/06/1997	le Emissão em 01/02/2024 09:34 Retorno em 05/02/2024 17:00 Preço: R\$ 13,50 Preço: R\$ 18,55 Preço: R\$ 18,55 Preço: R\$ 18,55 Emissão em 05/02/2024 13:57 Retorno em 07/02/2024 17:00
Convênio: 147 - A Guia: 417603 Apelido: HEMOG Apelido: HCV Apelido: HBS Apelido: HBSAG Total Guia: 4 exame Guia: 418296 Apelido: HEMOG Apelido: HEMOG Apelido: HCV	Descontos: R\$ 0,00 AHBB Periódicos - Média Complexidad Vivian Aloma Gonçalves dos Santos Nascimento em 19/02/1993 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 Ses Desconto: R\$ 0,00 Arthur Palmezano Pereira dos Santos Nascimento em 25/06/1997 A Solicitado em 05/02/2024 13:57	le Emissão em 01/02/2024 09:34 Retorno em 05/02/2024 17:00 Preço: R\$ 13,50 Preço: R\$ 18,55 Preço: R\$ 18,55 Preço: R\$ 18,55 R\$ 69,15 Emissão em 05/02/2024 13:57 Retorno em 07/02/2024 17:00 Preço: R\$ 13,50
Convênio: 147 - A Guia: 417603 Apelido: HEMOG Apelido: HCV Apelido: HBS Apelido: HBSAG Total Guia: 4 exame Guia: 418296 Apelido: HEMOG Apelido: HCV Apelido: HCV Apelido: HBS	Descontos: R\$ 0,00 AHBB Periódicos - Média Complexidad Vivian Aloma Gonçalves dos Santos Nascimento em 19/02/1993 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 Ses Desconto: R\$ 0,00 Arthur Palmezano Pereira dos Santos Nascimento em 25/06/1997 A Solicitado em 05/02/2024 13:57 A Solicitado em 05/02/2024 13:57	Emissão em 01/02/2024 09:34 Retorno em 05/02/2024 17:00 Preço: R\$ 13,50 Preço: R\$ 18,55 Preço: R\$ 18,55 Preço: R\$ 18,55 R\$ 69,15 Emissão em 05/02/2024 13:57 Retorno em 07/02/2024 17:00 Preço: R\$ 13,50 Preço: R\$ 18,55
Convênio: 147 - A Guia: 417603 Apelido: HEMOG Apelido: HCV Apelido: HBS Apelido: HBSAG Total Guia: 4 exame Guia: 418296 Apelido: HEMOG Apelido: HCV Apelido: HBS Apelido: HBS	Descontos: R\$ 0,00 AHBB Periódicos - Média Complexidad Vivian Aloma Gonçalves dos Santos Nascimento em 19/02/1993 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 B Solicitado em 01/02/2024 09:35 C SOLICITADO EN 01/02/2024 09:35 Desconto: R\$ 0,00 Arthur Palmezano Pereira dos Santos Nascimento em 25/06/1997 A Solicitado em 05/02/2024 13:57 A Solicitado em 05/02/2024 13:57 A Solicitado em 05/02/2024 13:57 A Solicitado em 05/02/2024 13:57 A Solicitado em 05/02/2024 13:57	Emissão em 01/02/2024 09:34 Retorno em 05/02/2024 17:00 Preço: R\$ 13,50 Preço: R\$ 18,55 Preço: R\$ 18,55 Preço: R\$ 18,55 R\$ 69,15 Emissão em 05/02/2024 13:57 Retorno em 07/02/2024 17:00 Preço: R\$ 13,50 Preço: R\$ 18,55 Preço: R\$ 18,55 Preço: R\$ 18,55
Convênio: 147 - A Guia: 417603 Apelido: HEMOG Apelido: HCV Apelido: HBS Apelido: HBSAG Total Guia: 4 exame	Descontos: R\$ 0,00 AHBB Periódicos - Média Complexidad Vivian Aloma Gonçalves dos Santos Nascimento em 19/02/1993 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 A Solicitado em 01/02/2024 09:35 Ses Desconto: R\$ 0,00 Arthur Palmezano Pereira dos Santos Nascimento em 25/06/1997 A Solicitado em 05/02/2024 13:57 A Solicitado em 05/02/2024 13:57 A Solicitado em 05/02/2024 13:57 A Solicitado em 05/02/2024 13:57 A Solicitado em 05/02/2024 13:57	Emissão em 01/02/2024 09:34 Retorno em 05/02/2024 17:00 Preço: R\$ 13,50 Preço: R\$ 18,55 Preço: R\$ 18,55 Preço: R\$ 18,55 R\$ 69,15 Emissão em 05/02/2024 13:57 Retorno em 07/02/2024 17:00 Preço: R\$ 13,50 Preço: R\$ 18,55 Preço: R\$ 18,55

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120006313022310081181058996720000048405

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 32.603

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 484,05

VALOR COBRADO 484,05

NR.AUTENTICACAO 4.2D5.562.ECD.59A.860

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamacoes nao solu

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

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

0009.4

Data de re	cebimento				Identif	icação e assina	atura do r	eceb	edor								N	0170 Série 3	
MA	STE	RDIS	Rua Ja Engler 17.047	avoleno V	az, 2-49, uru - SP	Vila	Docume da No	ota F trôn ada a '01	Auxiliar iscal ica 1	Cha	ve de	ta de au fe.fazen	utenticida da.gov.b	9000 0189 5 ade no portal r/portal orizadora			11 8492	2 3474	
Natureza d	(2)					Protocolo	de autoria	zação	de uso										
Venda de Inscrição E	mercado	rias				1352404	3070799	93 2	8/02/202	4 16:3	2:04		21151						
209.571.2					Inscr.est.	do subst.trib.							CNPJ 01.227.6	90/0001-89					
Destinat		netente																	
Section 1997		alar Benefice	nte do Br	asil				- 1	CNPJ/CPF 45.349.46		9-60	ß		Inscrição Estad ISENTO	dual		Data em 28/02/2		
Endereço Bus Dout	or Orland	a Thiana Ca	70					E	Bairro					CEP			Data sa		
Município	or Oriano	o Thiago Sa	1108, 70 -	Sala Ub					Vila Willia Fone/Fax	ams	-	-		17.400-000 UF		_	28/02/2 Hora sa	THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NA	
Garça	je 1								(14) 3532	2-5198				SP			16:32:0		
Faturas Número	N	encimento		Valor		Número	Ve	nci	mento		_	Valor	ING	mero	h.,			Fr.	
001	2	9/03/2024		254,16				711011	nonto			valor	Nui	mero	Vencin	nento		Valor	
Cálculo Base de cá			1171 7 7																
0,00	licujo do IC	MS	Valor do 10 0.00	CMS	0.00	cálculo do ICM	IS Subst.			Valor do	ICM	S Subst.		Valor do FCP	ST	Valor tota	dos pro	dutos	
Valor do fre	ite	Valor do	100 F00000		Descont	2.		pesa	s acessóri				T	0,00 Valor do IPI	IV	254,16 /alor total of	a nota		
0,00		0,00			0,00	0	,00	_			_			0,00		254,16			
	rtador/V	olumes tra	nsporta		Frete por	conta		_			_	_							
Nome					0 - Contrata Remetente	ção do Frete por (CIF)	conta do	C	ódigo ANT	T			Placa do	veículo	ı	JF CN	IPJ/CPF		
Endereço Quantidade				Município				UI	-	I	nscriç	ção Esta							
0			Espécie		Mar	ca	Nume	raçã	٥			0.00	o bruto		Pes 0.0	o líquido			
tens da	ns da nota fiscal										10,00	-		10,0	00				
Código	Descrição	do produte	o/serviço				NCM/	SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço		BC	VIr.ICMS	VIr.IPI	%ICMS	%IF
11800/01	CADERNO	0 1/4 CD BR SIVA PP TRA	OCHURA	96 FL AZ	UL		48202			5.405			6,60	19,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0
4815 K	GRAMPE	ADOR META	L 11,5CM	P/ 20 FL	MP300 I	MASTER	39191 84729		CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE	5.405 5.102			3,30 9,30		0,00	0,00		0,0000	
	-UT	ADOR PROF					84729	040	0102	5.102	UN	1,00	99,90		0,00	0,00	100000	0,0000	The second
		TA PLASTIC K COR:FUM		GADOR	PLASTIC	0	39269	090	0102	5.102	UN	3,00	9,90	29,70	0,00	0,00	0.00	0,0000	0.0
6383/01 PULSEIRA NYLON UN BRA COR:Azul 95059000 0										600,00	0,11	A STREET, STRE	0,00	0,00	0,00	0,0000	0.0		
	umari lide	The second secon		or had reconstruction to	rotok		96082	000	0500	5.405	UN	2,00	1,83	3,66	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0
Cálculo (N			Valor to	ital dos serviço	s		Te	laca de	cálc	ilo do ISS	SON		IVat 1	2001			
	2000 20				Dec. State		757		0,00		-A10U	40 146	7-90-4	0,00	Valor do I	SSUN		0	0,00
Dados ad Observaçõe	es								Reserva	do as f	200								
otal aprox estaduais	dimado de R\$ 50,37	tributos: R\$ (19,82%) . F	onte IBP1	Г.					Reserva	ido ao n	500								
EDIDO N	1393 A	IBB - OBS.:	Termo de	Fomento	013/202	3 Órgão: Pro	efeitura		T										
Aunicipal (de Garça	(mospitalar)																	

HOSPITALAR

https://www.bling.com.br/b/relatorios/danfe.php?idNota1=19818492347&fechaPopup=N

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

1/1

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7

CONTA: 37.215-3 ______

BANCO SICOOB S.A.

75691318860121589300700217490010296700000025416

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.604 DATA DE VENCIMENTO 29/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 26/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO 254,16 ------

NR.AUTENTICACAO C.15E.D7B.B2F.8C0.B05

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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)	lo er AR S	niten .A (0	te (TL)						DOCU	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA	KILIAR DA TRÔNICA							
	Mafra Market Mar		Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30 DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685 CATALAO/GO	MODU T CEP:	LO 26 A	8 9					2	0-ENTRA 1-SAÍDA N DOSCOSAGO	0-ENTRADA 1-SAÍDA	-	O 16	HAVE DE A 24 0212 420	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 5224 0212 4201 6400 0319 5500	NF-E 5500 1002	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 5224 0212 4201 6400 0319 5500 1002 6234 6317 2860 6837	60 6837	
			32210505								- W IL	SÉRIE 1 FOLHA 01/02	707		OB	onsulta de al wxnfe.fazeno	utenticidade da.govbr/por	no portal ne rtal ou no sit	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e wwwnfe.fazenda.govbr/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	-e Autorizada	
VEN	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	TERC, DESTINA	DA A NAC	CON	TRIBU	N N									P. P.	OTOCOLO DE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	O DE USO			
105C	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500								INSC.ESTADUAL		DO SUBST.TRIB.				ŭ 8	24/2845278 P.I	152247284527873 29/02/2024 18:23:04-03:00 CNP.I	24 18:23:04	03:00		
RIO/	NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASII (024840.0000)	CIAL: ASSOCIA	CAO HOSE	TALA	R BE	JEFIC	FNTE	AGR OC	CII (DOARAD	10000				200000000000000000000000000000000000000	12	12.420.164/0003-19	13-19				
IATA	ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ZO SAIA &	OUT OR ORLAN	DO THIAG	NA S C	TOOL	0.00	9 4	200	1011 (024040	(sono-				CNPJ/CP	CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	09-6000/1			DT. E	DT. EMISS. 29/0	29/02/2024
	MINICIPIO. CAS	000 V		200	3	0, 04	8	- 1			BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIANS	: VILA W	ILLIAMS		8	CEP: 17400-000			DATA	DATA ENTRADA/SAIDA:	AIDA:
120	MOME: ASSOCIAD	ACA NACAO LIOSERIA					FONE/FAX:		014997167197				UF:SP	INSCRIÇĂ	INSCRIÇÃO ESTADUAL:				HORA	HORA ENTRADA/SAÍDA:	AÍDA:
KEG V	0	O: R DOLITOR OR AND THIS OF SANTOS TO	ALAR BE	VEFIC	ENTE	DO B	RASIL						CNPJ/CPF:	12				INSCRIÇÃO ESTADUAL:	STADUAL:		
	MINICIPIO.	***************************************	9 KIL - 00	NAN O	200	- 0	H			BAIRR	BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS	: VILA WI	LLIAMS					CEP: 17400-000	000		
V	MUNICIPIO: GARCA	Š						UF:	SP	FONE/FAX	FONE/FAX: 014997167197	167197	OBS/ENTREGA:	GA:							
WILLAR	29/03/2024 1.905,48																				
OTS	BASE DE CALCULO DO ICMS 1.587,84	DO ICMS			VALO	VALOR DO ICMS 190,54	CMS 54			BASE	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0.00	DO ICMS	T	VAL	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	JBSTITUIÇÃO	Stares .	VALOR TOT	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	UTOS	
DO NECO	VALOR DO FRETE	0.000	*	LORD	VALOR DO SEGURO	JRO			DESCONTO		1	UTRAS DES	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	SÓRIAS	VALOR	VALOR TOTAL DO IPI	-	1.9	1.905,48	*	
	RAZĀO SOCIAI		-		00'0				00'0			00'0	0			00'0		AFFO	1.905.48	A	
800	HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015	ICA HOSPITAL	4R-T201	10						PRETE POR CO	FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PL	PLACA DO VEÍCULO		F)	CNPJ/CPF	CNPJ/CPF		
MES	ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAO	49 GALPAOD								MUNICIPIO	Ole						F	INSCRICĂC	INSCRICÃO ESTADUAL		
NSP 170/	OHANTIDADE									CAJAMAR	MR					0)	SP				
AST	3		DIV	DIVERSOS	8				MARCA			NUMERAÇÃO	AÇÃO		PESO BRUTO 82,8300	RUTO		PESO LIG	PESO LIQUIDO		
.0	COD: PROD DESCR	DESCR PROD	NCM/SH	CST		S .	QUANT	WT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL		BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %ICMS	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇ		AUNILHA FR SIST ABERTO 1L - NEST LE (NUTRICAO) ISOSOURCE 1.5 S/ SACAROSE BAUNILH A SIST ABERTO 1L NOVA FORMUL - N ESTLE (NUTRICAO)	21069090	520	6108	8 GN B	4	36,0000	31,880000		757,80	631,48	00'0	75,78	00'00 9	12.00%	%00.0		36 33460460V1 36 33650460V1		01/12/2024 28/02/2024
NOS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	.AL				-	VALOR T	OTAL D	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	200			BASE DE C	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	NOS						
SI	707171																	VALUE DO ISSON	SSCN		
ADICIONAIS	INFORMAÇDES COMPLEMENTARES Temo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Ganca (Hospitalar) ANEXOIX, ART 80,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s); 203470; 003894 Nosso Pedido: DEUJNF A Viveo possui o Programa de Integnidade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integnidade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.xiveo.com.br/compliance	APLEMENTARES O13/2023 Organ O,VIII, DEC 4.85 UJNF Programa de Inte com etica, mora	2/97 - RC1 2/97 - RC1 gridade e llidade, int	E-GO a Polit egrida	Lei -L Lei -L ica An de e tra	de Gan ei 12. tissub inspan	ca (Hos 492/94 vomo co rencia. F	- Produ	to(s); 203470 amentas que ilores informa); 003894 direcionan acoes, ace	n e orientar sse	F		Pedido: DEU Rep.: 011807	Pedido: DEUJNF Rep.: 011807		RESERVADO AO FISCO	AO FISCO			000906

DOWERED by C TOTIVE

C M HOSPITALAR S.A (CTL) Identificação do emitente

CATAL AO/GO

Fone: 556432210505

Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30 DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685

N. 002623463

152247284527873 29/02/2024 18:23:04-03:00 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

RESERVADO AO FISCO

CNPJ 12.420.164/0003-19

SÉRIE 1 FOLHA 02/02

www.nfe.fazenda.govbr/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

NOTAFISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA

VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110Valor 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\$ 114.33. Valor do ICMS

nterestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Rastreabilidade, licítude e autenticidade sao garantidas mediante documento físcal (Art 7º Paragrafo Unico,

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

3 rums poaguin

HOSPITALAR

ADICIONAIS

DATA DE RECEBIMENTO

TCKET

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

RECEBEMOS DE C MHOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

000006221004 EMPRESA 001003 SÉRIE 1 Nº 002623463

AF-e

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000009158576000241703596730000190548

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO 01/04/2024 DATA DO PAGAMENTO 26/03/2024 1.905,48 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO -----

NR.AUTENTICACAO D.C11.FBF.B24.ECC.BB6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



01/11/2024 06/11/2023 01/09/2024 06/09/2023 D.VALID. D.FABR. 29/02/2024 DATA ENTRADA/SAÍDA: HORA ENTRADA/SAÍDA: www.nfe.fazenda.govbr/portal ou no site da SEFAZ Autorizada 5224 0212 4201 6400 0319 5500 1002 6235 1913 1760 2975 DT. EMISS. VALOR TOTAL DOS PRODUTOS VALOR TOTAL DA NOTA Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e Q. LOTE LOTE PROD. 36 331004601 4 324904601 INSCRIÇÃO ESTADUAL 18.320.396/0001-10 1.951,60 INSCRIÇÃO ESTADUAL PESO LIQUIDO 152247284842628 29/02/2024 19:21:02-03:00 1.951,60 VALOR DO ISSQN CEP: 17400-000 CNPJ/CPF PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO RESERVADO AO FISCO CHAVE DE ACESSO DA NF-E 0.00% ALIQ.IPI CNPJ 12.420.164/0003-19 SP 5 VALOR TOTAL DO IPI 4.00% CEP: 17400-000 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 00'0 VLR ICMS ST %ICMS PESO BRUTO 0,8000 PLACA DO VEÍCULO 0.00 INSCRIÇÃO ESTADUAL: Pedido: DEUJNE Rep.: 011807 0.00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 78,06 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA BC.ICMS ST VLR ICMS OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS OBS/ENTREGA: CNPJ/CPF 00'0 UF:SP CÓDIGO ANTT 0-ENTRADA BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS NUMERAÇÃO FOLHA 01/02 1-SAÍDA N. 002623519 BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0.00 1.951,60 SÉRIE 1 FONE/FAX: 014997167197 BC.ICMS A Viveo possui o Programa de Integnidade e a Política Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam FRETE POR CONTA 1.951,60 INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. 0.00 0-EMTENTE VLR TOTAL a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse CAJAMAR MUNICIPIO NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009) 48,790000 0.00 V.UNITARIO FONE/FAX: 014997167197 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS MARCA SP 40,0000 E. remo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalan) QUANT. ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6 NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL VALOR DO ICMS FRA CFOP UN C M HOSPITALAR S.A (CTL) VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE VALOR DO SEGURO Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30 DIST, MINERO IND. CAT CEP:75709-685 Identificação do emitente ENDEREÇO: R DOUT OR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 6108 00'0 DIVERSOS resol 13/2012 do senado federal - Produto(s): 203468 CST 21069090 300 ESPECIE HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015 NCM/SH Fone: 556432210505 CATALAO/GO https://www.viveo.com.br/compliance EIXO 3, SN SACAROSE BAUNILH A FR SF 1L NOVA FORMULA - NESTLE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISOSOURCE 1.5 S/ RUA OSASCO, 949 GALPAO D BASE DE CALCULO DO ICMS (NUTRICAO) DESCR PROD Nosso Pedido: DEUJNE MUNICIPIO: GARCA MUNICIPIO: GARCA INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR DO FRETE 1.951,60 NATUREZA DA OPERAÇÃO RAZÃO SOCIAL INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE 29/03/2024 ENDEREÇO 203468 🔏 COD. PROD 1.951,60 05022500

OTSORM

BINETENTE

ENTREGA

00000021659

EMPRESA 001003 SÉRIE 1 N° 002623519

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE C MHOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

	2		VEND	10502		образ во Реорито / Зевуну			PADICIONAIS
`	To see the see		NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC, RECEB.	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500	COD. PROD		Rastreat RDC 430 da UF de Interestac		
	Matra distribution saude		ERAÇÃO RECEB.TER	JUAL	DESCR PROD		bilidade, lic 1/2020) IE destino: Rt dual para a	5	
Identifi C M HO EIXO 3, SN	Complemento: DIST.MINERO CATALAO/GO	Fone: 556432210505	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC, RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		PROD		Rastraducias Comit Leminitates Rastraebilidade, licitude e autenticidade s RDC 430/2020) IE DIFAL/DESTINO N 80 da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Inter Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	Turns Josephinn	M C MAM, 2024
Identificação do emitente C M HOSPITALAR S.A. (CTL) EIXO 3, SN	Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30 DIST.MINERO IND. CAT CEP:75/09-685 CATALAO/GO	432210505	ADA A NAC		NCM/SH		nticidade sa nticidade sa TINO N 808 ICMS Intere ente: R\$ 0.	moco	77
do em	MODUL r CEP:72		CONT		TS3		ao garar 901044' sstadua	W	
itente A (C)	26 A 3		RIBUIN		CFOP		ntidas n 110Valc para a	Bru	
<u>-</u>			TE TE		5		nediant	502 Soz ixiliar	工
					QUANT.		e docume MS relativ destino: R	o Joaquim dos S 502.885.338-01 Iliar de Almoxarii	HOSPITAL
				INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	V.UNITARIO		Part Campus Complement ares Rastrabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Paragrafo Unico, RDC 430/2020) IE DIFAL/DESTINO N 809010441110Valor 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\$ 273.22. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado	TALAR
				AL DO SUBST	VLR TOTAL		Paragrafo U ombate a Po io ICMS		
ăž	2	SÉRII		.TRIB.	AL BC.ICMS		nico, breza - FCP		
DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA	0-ENTRADA 1-SAÍDA	SÉRIE 1 FOLHA 02/02							
DANFE MENTOAUXILIA ISCAL ELETRÔ	-				BC.ICMS ST VL				
AR DA					VLR ICMS				
	CH/2	Con	PROT	CNPJ 12.42	VLR ICMS ST %ICMS				
	AVE DE AC	sulta de aut infe.fazenda	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	CNPJ 12.420 164/0003-19	%ICMS		RESERVADO AO FISCO		
	ESSO DA 1	enticidade n govbr/port	UTORIZAÇÃO	19	ALIQ.IPI		AO FISCO		
	VF-E 5500 1002 6	o portal nac al ou no site) DE USO	13.21.02.4	Q.LOTE	Ti and the state of the state o			
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 5224 0212 4201 6400 0319 5500 1002 6235 1913 1760 2975	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e wwwnfe.fazenda.govbr/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	000	00.00	LOTE PROD.				
	2975	orizada			D.VALID.				
					D.F.AE				

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:21 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000009161971000241704196730000195160

BENEFICIARIO: CM HOSPITALAR SA NOME FANTASIA: CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL: CM HOSPITALAR SA

CM HOSPITALAR SA CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.606
DATA DE VENCIMENTO 01/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.951,60
VALOR COBRADO 1.951,60

NR.AUTENTICACAO 3.5E9.4BA.AD5.F3D.7EB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

																		00
	1/2024 Deet/Res	me 151-A	SSOCIACAO	HOSPITA	ATURA DO RECEBI	NTE D						beada no ba	bo)			N°	NF- 000.0 Série	01.47
																	Serie	001
	GARCA (UA LTDA	Nota 0 - El		l Elet	E iliar da trônica	F12/10/21/21/20	DE ACESSO							
	GARC	A - SP -	CEP: 17400)99108-3860	-084	AROPOLIS -	Nº (Sér	000.0 ie 00 ha 1/	1	174		Сог	8256 61 sulta de a fazenda.g	utenticida	de no p	ortal	nacional	da NF-	
	/ PREST.SEI	RVICO								PROTO	COLO DE AL	135240	DE USO 54602380	8 14/0.	3/202	4 08:57:	43	
rição esta 51180411					INSCRIÇÃO ESTAI	DUAL DO	SUBSTI	тито т	RIBUTÁRIO)		CNPJ/			1112112	7 001071	10	
	RIO / REMET	ENTE										43.0	23.001/00	301-94				
ME/RAZÃO SO 1-ASSOC	OCIAL CIACAO HOS	SPITALA	R BENEFIC	ENTE D	O BRASIL						10000	/CPF 349.461/0	000 60				EMISSÃO	
EREÇO									BAIRRO / D			347.401/0	CEP			DATA DA	14/03/2 SAÍDA	024
NICÍPIO	FOR ORLAN	DO THE	AGO SANTO	OS, N. 70			UF		WILLIA			nisenie)	17 O ESTADUAI	400-08	4		14/03/2	024
ARCA							100	SP	3030	,,,,,,		instruc.	IO ESTADUAL			HORA DA	08:55:	47
TURA		1000																
DOS DA	FATURA	Nú	mero: 9263	- Val	or Original: R\$	242,0) -	Valor	r Descor	nto: R	\$ 0,00	- ValorLi	iquido: RS	\$ 242,0	0			
lor	29/03/2024 R\$ 242,00 O IMPOSTO O DO ICMS		0,00 VALOR I	DO ICMS		0,		SE DE (CÂLCULO E	DO ICMS	SUBST.	VALOR DO ICE		0,00	ALOR T	TOTAL DOS I	PRODUTOS	242.
OR DO FRETE	0,00	VALOR DO		0,00 DES	CONTO 0,	00	TRAS DI	ESPESA	S ACESSÓR	0.0	VALOR	DO IPI		100000000000000000000000000000000000000	ALOR 1	OTAL DA N	OTA	242,
ANSPORT E/RAZÃO SO	ADOR / VOL	UMES TI	RANSPORTA	DOS										0,00				242,
E / RAZAO SC	KIAL.							SEM	FRETE		CÓDIGO AN	TT	PLACA DO VI	EICULO	UF	CNPJ / CI	PF	
EREÇO								NICIPIO							UF	INSCRIÇ	ÃO ESTAD	UAL
NTIDADE	ESPÉCIE			MARCA			NU	MERAÇ	ČÃO			peq	O BRUTO			nees vie	N abo	
							0						, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			PESO LIC	ZUIDO	
DOS DOS	PRODUTOS /																	
PRODUTO 0000100243		SHOW STANK	DO PRODUTO / SE	RVIÇO	NCM/SH	100000	CFOP		QTDI	E.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE I		VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ.
1000100243	AGUA MINERA	AL HZO VI	11A - 20 L		2201100	060	5405	un	-	22	11,00	0,00	242,00		0,00	0,00	0,00	0,00
															1			

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES or aproximando dos tributos: R\$ 33,73 Federais e R\$ 43,56 Estaduais fonte: IBPT 4B7157 inhas de consumo do hospital: Consumo no período de 01/02/2023 a 30/02/2023 - Termo de Fomento 013/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de

RESERVADO AO FISCO

Jonathan William da Silva RG: 41.101.766-4 Financeiro

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3 -----

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200002523022810520991000396700000024200

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----NR. DOCUMENTO 32.607 DATA DE VENCIMENTO 29/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 26/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 242,00 VALOR COBRADO ------

NR.AUTENTICACAO B.CC4.C06.05D.191.DCF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIR

ANTES, 2400 Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008 JUNDIAL/SP

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÓNICA 0-ENTRADA I-SAIDA

DANTE

N. 000012254 SÉRIE 3 FOLHA 01/01



3524 0209 9443 7100 0368 5500 3000 0122 5416 2644 1708

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

NATUREZA D VENDAS DE			OU RECEB	BIDAS DE TEI	RCEIROS							OLO DE AUTO 39286490 29/					0	009	14
INSCRIÇÃO E 40787205211					INSC.EST	ADUAL D	O SUBST	TRIB.			19862010000	CNI	J/CPF	0003-68					
DESTINATAR NOME/RAZÃO ASSOCIACA ENDEREÇO	A CANADA STATE OF THE STATE OF		CENTE DO) BRASIL		BAIRRO/I	100	CNPJ/CPF 15.349.46		0		CEP				DATA D 29/02/20	024	SÃO DA/SAÍDA	
R DR ORLAN	NDO THIAGO	DOS SANT	OS,70, SL6	FONE/FAX		VILA WI	LLIAMS UF			INSC	RIÇÃO E	17400-000 ESTADUAL				29/02/20	024	A/SAÍDA	
GARCA FATURA				1434075066		5	SP									15:50:00	i .		
001 30/03/2024 1 970,10																			
CALCULO DO	IMPOSTO																_		
BASE DE CAL 1.970,		1S	1247.0233495	DO ICMS 337,60	BASE DE C	ALCULO I	DO ICMS S	SUBSTITU	IÇÃO		VALO	0,00	UBSTITI	UIÇÃO	V	ALOR TOT		PRODUTO	os
VALOR DO FE		VALO	0,00	URO	DESCONTO 0,00)		OUTR	AS DESI		CESSÓRI	IAS	VALOR	0,00		VALOR		L DA NOTA	
TRANSPORTA		ES TRANSPO	RTADOS																
PVN TRANS		ERVICOS LT	DA			1000	TE POR C		CÓDIC	O ANT	T PI	LACA DO VEI	CULO	UF		CNPJ 12.27		0004-00	
ROD ADAUT	O CAMPO D	ALL'ORTO,2	200 GALP	AO11		SUMA				UF SP				6714950	ÇÃO ESTAI 090114	DUAL			
QUANTIDADE 2	ESPEC CX	1E						MARCA				NUMERAÇ	ÃO		PE 8,4	SO BRUTO		PESO LIQU	IDO
DADOS DO PR												-							
M11663	DRAMIN B +100MG/M OL INJ EV-	L - DIMEN+ 100 AMP 10 1745 - Val 29	IL+5MG/M PIRID+GLI ML-TAKEI	DA			NCM/SH 30045090	41 (1000)	CFOP 5102	UN Q	UANT. 1,0000	V.UNITARIO 789,70		789,70	BC.ICMS 789,7	V.ICMS 0 142,15		A.ICMS 18 00%	0.00%
MU0467	ERAIS -1 B (UV:4)	900KCAL - N OLSA IV -10 19176 - Val:3	26ML-FRE	SENIUS			30049099	100	5102	во	4,0000	224,17	750	896,70	896,70	161,41	0,00	18.00%	0.00%
M10150	-SOL INJ IN	DE AMICAC 4/IV-50AMP 153 - Val:30/0	2ML-TEUT	ro-ANT			30049099	000	5102	CX	2,0000	141,85	600	283,70	283,70	34,04	0,00	12.00%	0.00%
											30,570								
CALCULO DO I	ISSON																		
INSCRIÇÃO M				VALOR TOTA	L DOS SERVIÇO	os		BAS	E DE CÂ	LCULO	DO ISSQ)N		VAL	OR DO ISSO)N			
DADOS ADICIO	DNAIS									- 1 (2)									
INFORMAÇÕE CASO NECES			DE ANALI	SE, SOLICITA	AR POR E-MAI	L qualida	ide@sulm	edic.com		RI	ESERVAI	DO AO FISCO							

Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 320.47 (16.27%) Federal e R\$ 236.40 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT

Protocolo: 135240439286490

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos 502,885.338-01

Pedido.013872 | ID 336354795 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Hospitalar ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1°,ART 34, LEI 6374/89 Valor

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 37.215-3 -----

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399008219610000000713075301013496710000197010

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32,608 DATA DE VENCIMENTO 01/04/2024 DATA DO PAGAMENTO 26/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 1.970,10 VALOR COBRADO

NP.AUTENTICACAO E.BB7.E60.116.182.563

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Cuvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

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 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

O-ENTRADA SAIDA

11 Nº 000.403.356 SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



4124 0200 3392 4600 0192 5500 1000 4033 5611 1040 0420

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 US

141240062570398 29/02/2024 17:08:15

00.339.246/0001-92

601.28757-95 DESTINATÁRIO/REMETENTE

VENDAS FORA DO ESTADO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60

29/02/2024

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

(14)3407-5066

VILA WILLIAMS 17400-000

160.21

GARCA

FATURA/DUPLICATA 30/03/24

R\$ 506.09

SP

CÁLCULO DO IMPOSTO

506.09 VALOR DO FRETI

52.35 VALOR DO SEGURO 0.00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUICÃO 0,00 0,00

INSC EST.DO SUBST TRIBUTÁRIO

0,00 0.00

0.00 PLACA DO VEICULO

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTO

506.09 00.428.307/0013-21

506,09

31.42

55,40

35.14

20,54

14.56

3,15

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

PR 907.25478-00

104.74

64.00

45.36

9.83

0,00 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

0-Rem (CIF) CAMBE

200

500

000

500

500

000

90189069

30059090

56031240

60029010

60029010

90183929

CFO

6108

6108

6108

6108

6108

6108

UN

PCT

PCT

RL

RL

UN

RESERVADO AO FISCO

8,000

2 52,3700 104,74

4 43,1600 172,64 172,64

8 13,6900 109,52 109,52

64,00

45,36

9.83

8,0000

4 11,3400

20 0,4915

8,000

4,19

20.72

13,14 12

7.68 12

5.44 12

1.18 12

12

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

APARELHO PRESSAO FECHO VELCRO ADULTO NYLON 11131 COD-267 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460183 PMC=0,00 Lote=21123081 Qtd=2 Fab=01/08/2023 Val=01/08/2033 Cod Barras (cEan): 7898157728600 10845

CAMPO OPERATORIO 23X25 S/RX 08GR NIDIA 11 F.C-212709 PCT/C/50 UN CREMER

cProdANVISA=0080245210174 PMC=0.00 Lote=709502340 Qtd=4 Fab=06/10/2023 Val=01/09/2028 Cod Barras (cEan): 7891800213317 EMBALAGEM P/ESTERIL SMS 40G 0,40X0,40CM AZUL

C-F05719.. PCT/C/50 UN POLAR FIX cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=112023 Qtd=8 Fab=01/11/2023 Val=02/10/2028 Cod Barras (cEan): 7898010920974 MALHA TUBULAR 10CM 15MTS C-F08142 RL POLAR FIX

cProdANVISA=0008003400021 PMC=0.00 Lote=012024 Qtd=8 Fab=02/01/2024 Val=02/12/2028 Cod Barras (cEan): 7898010928048 MALHA TUBULAR 15CM 15MTS C-F08144 RL POLAR FIX

cProdANVISA=0008003400021 PMC=0.00 Lote=102023 Qtd=4 Fab=02/10/2023 Val=02/09/2028 Cod Barras (cEan): 7898010927065 22849 SONDA URETRAL NO8 COD-664041 UN EMBRAMED

cProdANVISA=0080245210246 PMC=0.00 Lote=2300036094 Qtd=20 Fab=06/12/2023 Val=05/11/2026 Cod Barras (cEan): 7898468477570

HOSPITALAR

BASE DE CALCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSON

CALCULO DO ISSON DADOS ADICIONAIS

ID: 336354795

24873

1509

8601

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$38,74.

INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE

VALOR TOTAL DOS SERVICOS

PED: 907370 Vendedor: CAMILA POLONIO Sep: MIGUELMOURA Conf: LUCIANADASILVA

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017

Val aprox dos tributos R\$ 160,21 (31,66%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(11131, 22849) -

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 38,74. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:29/02/2024, Valor Total: R\$506,09, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS -

NF-e

Nº 000.403.356

SÉRIF: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Demonstrativo Carta Eletrônica

LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler Londrina-Paraná

Número da NFe:

403.356

Chave da NFe:

41240200339246000192550010004033561110400420

Sequencial CCe:

1

Razão/Nome:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CFP:

45.349.461/0009-60

Inscrição:

Informações da Correção:

Dados adicionais:

Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399586966330000001333261901012696710000050609

BENEFICIARIO: LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 32.609

 DATA DE VENCIMENTO
 30/03/2024

 DATA DO PAGAMENTO
 26/03/2024

 VALOR DO DOCUMENTO
 506,09

 VALOR COBRADO
 506,09

NR.AUTENTICACAO 1.E07.638.2C1.5B7.A5C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



C.B.S. MEDICO CIENTIFICA TTDA

RUA PAI MORINO MONACO, 630 SAO PAULO/SP Fone: 551133472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA

N. 001417119 SÉRIE 3 FOLHA 01/02

3524 0248 7916 8500 0168 5500 3001 4171 1915 9731 9386

Consulta de autenticidade no portal na	icional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no si	te da SEFAZ Autorizada
ROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	0009.9

SAIDA POR VENDA/ SAIDA POR VENDA ISENTA DE ICMS											3524043653°					3:00	U	U	Jy,	LJ
INSCRIÇÃO EST 10979340311					INSC. ESTA	DUAL DO SUE	BST, T	RIB.					PJ/CPF 791.685	/0001	-68					
DESTINATARIO NOME/RAZÃO ASSOCIACAC		BENEFICI	ENTE DO	BRASIL			1.50	NPJ/CPF 5.349.4		009-60							A DE EM 2/2024	ISSÃC)	
ENDEREÇO					В	AIRRO/DISTR		211130.3		702-00	CEP					57,6157	A ENTRA	DA/S/	AİDA	
R DOUTOR O	RLANDO THIAG	O SANTO	OS, 70, S	ALA 6	V	ILA WILLIA	MS				1740	0-000				100000000000000000000000000000000000000	2/2024			
MUNICIPIO				FONE/FAX		UF				INSCR	IÇÃO ESTADU	AL					A ENTRA	DA/S	AIDA	
GARCA FATURA				143407506	6	SP										11:0	5:00			
001 30/03/2024 932,96	F																			
CALCULO DO I	IMPOSTO																			
BASE DE CALC 414,			VALOR D	0 ICMS 74,62	The state of the s	LCULO DO IO	MSS	SUBSTIT	UIÇÃO)	VALOR DO 10	CMS S	UBSTITU	IÇÃO		VALOR T	932,96)S PR	ODUTO	S
VALOR DO FRE		VALOR	DO SEGUI	RO	DESCONTO 0,0	0		оит		ESPESAS AC	ESSÓRIAS		VALOR	DO IP		VAL	OR TOT	AL DA 2,96		
TRANSPORTAG	OR/VOLUMES TR	ANSPORT	ADOS					Į.						0,0	/0		9.5	2,90		
RAZÃO SOCIAI				ГДА		FRETE PO			có	DIGO ANTT	PLACA I	OO VE	iculo	UF		100	NPJ/CPF	17/00		
ENDERECO R SANTA CL/						MUNICIPIO	March C			UF SP			- 4		IÇÃO EST/ 29128116	ADUAL	1.300,11	7700	01-51	
QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA(S)							MARCA		1	NUM	ERAÇ	10.0		1	PESO BRU	го		o Liqu	IDO
DADOS DO PRO	ODUTO / SERVICO						1								12	5,540		5,04	10:	
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO	PROD./SI	ERV			NCM/SH	CST	CEOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO		VTOTAL	p	C.ICMS	V.ICMS	VIPI	-	A.ICMS	4 101
000964	CADARCO SA LOTE: SL DT V			N10 SONI	C/10M	58063100				50,000			11	7,50	117,50		The second		18.00%	
003379	COLETOR DE LOTE 76253 I			ML (BRONQ	UINHO) CPL	90183929	9 000	5102	UN	15,000	7,750	0000	11	6,25	116,2	5 20,5	3	0,001	18.00%	0.00
000970	FLEBOEXTRA LOTE, 231113				YSTER	90183929	040	5102	UN	5,000	62,72	6000	31	3,63	0,0	0,0	0	0,00	0.00%	0.00
008722	MASCARA PE LOTE: 2212020				RANCA NEVE	63079010	000	5102	UN	200,000	0 0,588	8000	11	7,76	117,70	6 21,2	.0	0.001	18.00%	0.00
000260	PULSEIRA NEO LOTE: 577/202				MED (100)	39269090	000	5102	UN	100,000	0 0,334	7000	3:	3,47	33,4	7 6,0	2	0,001	18.00%	0.00
005934	SONDA NASO LOTE: 21415 L			A N 20 MA	RK MED (10)	90183929	000	5102	UN	10,000	0 1,536	0000	1.	5,36	15,36	6 2,7	6	0,001	18.00%	0.00
005951	SONDA RETAI LOTE: 19599 I			D	*********	90183929	000	5102	UN	10,000	0 1,419	0000	1-	4,19	14,19	9 2,5	6	0,001	18.00%	0.00
001321	TELA DE POLI	PROPILE	NO (MAR	RLEX) 15,02	K15,0CM WA	30061090	040	5102	UN	10,000	20,48	0000	20	4,80	0,0	0 0,0	ю	0,00	0.00%	0.00
CALCULO DO IS	SSQN								*/											
INSCRIÇÃO MU 83374230	NICIPAL			VALOR TOTA	AL DOS SERVIÇO	S		BAS	SE DE	CĂLCULO	DO ISSQN			VAI	LOR DO IS	SSQN				
DADOS ADICION	AAIS							2,4						200						
INFORMAÇÕES	COMPLEMENTA	RES								RE	SERVADO AO	FISCO)							
Company of the second	240436539161																			
336359060 T	emo de Fomento	013/202	3 Orgao I	Prefeitura Mu	micipal de Garca															
	DLUME(S): 00013																			

Rota/Zona: 49 - MARILIA SP. CBS: 712772

BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME ALIQ. ISENTA DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 01/99





Identificação do emitente C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA

BRAS Cep:03043-000 SAO PAULO/SP Fone: 551133472700

DANFE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1-SAÍDA N. 001417119 SÉRIE 3 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0248 7916 8500 0168 5500 3001 4171 1915 9731 9386

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO SAIDA POR VENDA/SAIDA POR VENDA ISENTA DE ICMS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240436539161 29/02/2024 11:10:28-03:00

AIDA POR V	ENDA/ SAIDA POR VENDA ISENTA DE ICMS			13:	5240	43653916	1 29/02/2024	11:10:28-03	3:00				
NSCRIÇÃO EST 0979340311		INSC.ESTADUAL DO	SUBST. T	RIB.				CNPJ/CPF 48.791.685/0001-68					
ADOS DO PRO	DDUTO / SERVIÇO												
OD, PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	N/CW 4 //		Lance	Line	Total Control	AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF	Lesson see					
JI. TROD	LTEX LOTE: EF16124 DT VAL: 16/01/2	NCM/S	H CS	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO		BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IP
	7							000					
											J		
				30.000	1							*******	
										1			
								- 1		Ti .			
										11			
	Day 1												
	Bruma paquim												
	(Sections)							- 1					
	1/1 /								11				
	V							. 1	1				
	Bruno Joaquim dos Santos									4			
	DUZ 885 230 04												
	Auxiliar de Almoxarifado				ħ I						1		
										1			
	0 / 1115 2001	-									1		
	0 4 MAR. 2024										1		
											1		
											1		
	The state of the s												
	HOSPITALAR	500								1			
	terrent in the second	22180							11				
				li .				i i	1				
									T.				
					1				1				
					1								
				8									
					1								
								- 9			4		
							7						
							Tu-	4 1					
											1		
											1		
							1						
		1										1	
										1		1	
					1								1
		1			1							1	
		1									1		
		Į.											1
											1		
				1									
		Ť.											
			- 1	1							1		1
				1							1		li .
				1			P			1			
									1				
				F									
	The state of the s		1.1	100.00			100			1.0			

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

TOTAL INTERNAL OF THE PROPERTY

ITAU UNIBANCO S.A.

34191129606554779007426706640005196710000093296

BENEFICIARIO:

C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA

NOME FANTASIA:

C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA

CNPJ: 48.791.685/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA

CNPJ: 48.791.685/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

ND DOGRAMMO

 NR. DOCUMENTO
 32.610

 DATA DE VENCIMENTO
 30/03/2024

 DATA DO PAGAMENTO
 26/03/2024

 VALOR DO DOCUMENTO
 932.96

VALOR DO DOCUMENTO 932,96
VALOR COBRADO 932,96

NR.AUTENTICACAO E.FEF.75D.C33.954.1A2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades. Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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



MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA

1-SAIDA AV DOLLTOR ADOLPHO MIRAGUA 1-100 VILA REGINA - 17012648

BAURU - SP (14) 3104-1880 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.072.193 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/



3524 0202 7864 3600 0183 5500 0000 0721 9317 3961 0000

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 135240440659189

INSC. ESTADUAL EMINTENTE CNPJ EMITENTE

209248284110 02.786.436/0001-83

17.400-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

45.349.461/0009-60 29/02/2024 - 18:12:02

DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/02/2024 - 18:12:02

DATA DA EMISSÃO

UUUU

MUNICÍPIO COMPLEMENTO ENDEREÇO Garça

TELEFONE / CONTATO SP (14) 99674-4907

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO**

FATURA

Número

114111010	Data voto	Value
72193_001	30/03/2024	1.058,00

	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	D-4- V-4-	
01	30/03/2024	1.058,00					2010 7010	valor	Numero	Data Vcto	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

1058.00	190.44	0.00	0.00	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS 1.058.00
0.00 VALOR DO FRETE	ALOR IR Retido	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI 0.00	VLR TOTAL IMPOSTOS	

		RTES E ENCOM	ENDAS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do	Frete por conta do Remo	etente (CIF)	
PLACA DO VEÍCI		.992/0001-38	582249216111	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO		
3,00	ESPÉCIE CX	MARCA			NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC	VALOR	VALOR	ALIQU	OTAS
		100000000000000000000000000000000000000	ALL PARTY	1			UNITÁRIO	TOTAL	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI
1465	LINHAHUM SOL FIBER CX 10/10G Lote: 5388286 Qtd:2 Val:30/10/2024	21069030	000	5102	UND	2,00	36,10	72,20	72,20	13,00	0.00	18,00	0,00
	FRESUBIN ENERGY EB - 500ML Lote: 28SAA340 Qtd:30 Val:30/04/2024	21069090	100	5102	PC	30,00	32,86	985,80	985,80	177,44	0,00	18,00	0,00

Bruno Josquin

12 MAR, 2024

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DAD	OC	AD	CIA	AIA	10
DAU	CL	AIJ		NA	13

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) PEDIDO SINCONECTA 40983 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO MONT E FAT POR ELIAS

RESERVADO AO FISCO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035021621601018596710000105800

EENEFICIARIO:

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 32.611

 DATA DE VENCIMENTO
 30/03/2024

 DATA DO PAGAMENTO
 26/03/2024

 VALOR DO DOCUMENTO
 1.058,00

 VALOR COBRADO
 1.058,00

NR.AUTENTICACAO

2.8BE.39B.3A1.179.1B4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 HOSPIT LTDA

RUA PORTUGAL, 1100 - Rua 2, Modulos 3 e 4 CNPJ: 00.029.372/0007-36 - Itaqui

Itapevi - SP - CEP: 06696060

Fone: 0800 012 2345

DAMEL DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
1 - SAÍDA 1

N° 62518 SÉRIE 1

1/1

FOLHA

3524 0300 0293 7200 0736 5500 1000 0625 1811 0008 9513

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.

azenda.gov.br/portal	ou	no	site	da	Sefaz	Autori	zadora	0
azenda.gov.pr/portal								-
DOMOGOLO DE NUMODESACIO	DE 1	ran					200	-

							F	OLHA	1/1							111	13
NATUREZA DA OPERJ VENDA DE MER		U REC. DE TER	c.							PROTOC		TORIZAÇÃO DE USO 135240448624771		2024			
INSCRIÇÃO ESTADUA ESTINATÁRIO / REX	3730	68521118		IN	ISC, ESTA	DUAL DO SUBST	. TRIBUT	ÁRIO			CN	IPJ (00.029.	372/	0007-36		
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACÃO H	L	R BENEFICENTE	DO BRAS	IL							CNP	J/CPF 45.349.461/	/0009-6	0	DATA DA	EMISSÃO /03/20	124
	LANDO THI	AGO SANTOS ,7	O, SALA	6 . BI	R					DISTRITO		CE	17400-	-000		SAIDA/EN	
MUNICÍPIO GARCA						(14) 3	532-51	98		UF SP	INSCR	RIÇÃO ESTADUAL			111000000000000000000000000000000000000	saida/EN 8:58 -	
FATURA / DUPLICATE FATURA Número: 62518		iginal: 5.390,0	0, Valor	do Desc	conto:	0,00, Valo	r Liqui	do: 5.	390.00								
Núm. Duplicata/Parc 001	ela ve	03/2024	Valor 5,390,	Wo		cats/Parcels	Vencio			Valor	No	m. Duplicata/Parcela	Ver	ncimento		Valo	
ALCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO D		Los	LOR DO ICMS			72752		· ·		-							
	DO TENS	5.390,00	LOR DO TEMS		970,	BASE DE	CALCULO		00 VALO	R DO ICMS	0,00	VALOR APROXIMADO		0,00	VALOR TOTA		390,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCO	NTO	0,	00	RAS DESPI	ESAS ACES	0,00	VALOR DO	O IPI	0,00	VALOR T	TOTAL DA NO		390,00
RAZÃO SOCIAL		ION MERCOSUL		ů.		FRETE POR CON		cób	IGO ANTT		P	PLACA DO VEÍCULO	UF	17863	7 / CPF 2.426.2	90/000	5-99
endereço Av Portugal,	1100						MUNICIF						UF SP	- 10	CRIÇÃO ESTA		
QUANTIDADE	ESPÉCI	E		MARCA	7.			NUME	eração			PESO BRUTO	0	,000	PESO LÍQU	IDO	0,000
ADOS DO PRODUTO	/ SERVIÇO																10,000
COD. PROD.	DESCRIÇÃO D	O PRODUTO / SERVICE	O NCM/SH	CST CFOR	UNID	QTDE	VL. UNIT	MARIO	VL. TO	TAL D	VL. ESCONTO	BC.ICMS	VL. ICM	IS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALTQ. TPI
1162732	OMNIPAQUE 30	00 MG I/ ML		600 5106	6 UN	70,00		77,00	5.	390,00	0,00	5.390,00	970	,20	0,00	18,00	0,00

Bruno Josquin

0 5 MAR 2024

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON	
	0,00	0,	.00	0,00
DADOS ADICIONAIS				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO	FISCO	
	do cliente, o não pagamento do valor desta nota			
	de juros e multa, nos termos do contrato vigent ns conforme art.3 da Lei 10.147/00	ell Credito		
	m(s) Numero(s): 10063705/961615736. 336440104.	1 TERMO DE FOMENTO		
	TURA MUNICIPAL DE GRARÇA (HOSPITALAR) .			
	The state of the s			
		The state of the s		

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA . 37.215-3 -----

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484658850000003462339401044696720000539000

BENEFICIARIO:

GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERC

NOME FANTASIA:

GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E

CNPJ: 00.029.372/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E

CNPJ: 00.029.372/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO 31/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 26/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 5.390,00 VALOR COBRADO ------

NR.AUTENTICACAO E.6A5.F8E.718.BF5.09F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

OS PRODUTOS/SERVIÇOS CON	STANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e	№ 000.072.194	Série
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

1
HumanAlimentar

HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA

AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100 VILA REGINA - 17012648 BAURU - SP (14) 3104-1880

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

N° 000.072.194 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/



CHAVE DE ACESSO

3524 0202 7864 3600 0183 5500 0000 0721 9417 4009 1418

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 135240440678547

45.349.461/0009-60

(14) 99674-4907

CEF

17.400-000

INSC. ESTADUAL EMINTENTE 209248284110

O2.786.436/0001-83

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

COMPLEMENTO ENDEREÇO

UF TELEFONE / CONTATO

SP

CNPJ/CPF

29/02/2024 - 18:14:40
DATA DE SAÍDA/ENTRADA

DATA DA EMISSÃO

29/02/2024 - 18:14:40 INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

MUNICÍPIO Garça FATURA

7110101											
Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
72194_001	30/03/2024	710,70								1	10101

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 710.70	VALOR ICMS 127.93	0.00	VLR ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS 710,70
0.00	VALOR IR Retido	0.00	OUTRAS DESP. 0.00	VALOR DO IPI 0.00	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 710,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MVT COMERCIO LOGISTICA E SOLUCOES EM TRANSPORTES					PRETE 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				
3,00	ESPÉCIE CX	MARCA			NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,00	PESO LIQUIDO 6,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	HNID	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC	VALOR	VALOR	ALIQU	OTAS
			CGI	0.0.	DIAID.	QUART.	UNITÁRIO	TOTAL	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI
2244	LINHAHUM ARG REPAIR NEUTRO CX 10/13G Lote: 6142500 Qtd:3 Val:30/11/2025	35040019	000	5102	UND	3,00	86,90	260,70	260,70	46,93	0,00	18,00	0,00
	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK BAU Lote: 29Tl2044 Qtd:30 Val:30/09/2024	21069090	100	5102	PC	30,00	15,00	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 1 2 MAR. 2024

HOSPITALAR

PREZADO CLIENTE

SÓ ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES

DE FALTAS E / DU AVARIAS

NO ATO DA ENTREGA

MENCIONAR NO CONHECIMENTO
E NO CANHOTO DA NOTA FISGAL.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Termo de Fomento 013/2023 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) PEDIDO SINCONECTA 40981 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO MONT E FAT POR ELIAS

RESERVADO AO FISCO



"AV DOUTOR ADUCPHO MIRAGEIA, T-100" ALTDA VILA REGINA - 17012-648 BAURU - SP (14) 3104-1880

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

ID do Evento: 1101103524020278643600018355000000072193173961000001

Criado em: 01/03/2024 11:27:39

Prococolo: 135240445964474 - Registrado em: 01/03/2024 11:27:39

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

CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0009-60

Nota Fiscal: 000.072.193 - Série: 000



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

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

CONSIDERAR TRANSPORTADOR COMO UNINDO TRANSPORTES - LOGFAR LOGISTICA LTDA

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

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035021623201015196710000071070

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 32.613

 DATA DE VENCIMENTO
 30/03/2024

 DATA DO PAGAMENTO
 26/03/2024

 VALOR DO DOCUMENTO
 710,70

 VALOR COBRADO
 710,70

NR.AUTENTICACAO

7.8DA.B8E.9B8.B26.4AE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 6334

Código de Verificação de Autenticidade 6TDYIS525

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 25/03/2024 às 14:34:59

Chave de Acesso 2056943XYIM8NGKMCLHEJ5KGQKGZKOHB

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

Informações Fiscais			建筑的新疆域内建筑	A CONTRACTOR	
Exigibilidade do ISS Exigivel	Núme	ro 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 25/03/2024	
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 17.906.589/0001-94

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

001880413 000016643 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro

17402-002

CEP

Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441

Cidade

Garca-SP

Telefone

Complemento

WILLIAMS E-mail

Bairro

(14) 3406-5179

diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60

Logradouro

CEP/Cod.Postal

17400-000

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

2175819

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Complemento

Bairro

VILA WILLIAMS

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Cidade/País

GARCA - SP

SALA 06

Cod. IBGE Telefone

3516705 14 35325198 LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde Un. Medida Descrição 1,00

UN

Exames laboratoriais periódicos referentes a Hospital, no periodo de 01/02/2024 a 29/02/2024 - Termo de Fomento 013/2023 -Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

VIr. Unitário 1.224.55

R\$ 1.224,55

Imposto Sobre Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS					Construção	Civil
LC 116/2003; 04.02				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS,PAT	OLOGIA, ELETRICIDADE Mé	DICA,RADIOTERAPIA, QUIM	IIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISS	ISS Retido	De	sconto Condicionado
R\$ 1.224,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.224,55		R\$ 24,49	2 - Não	o R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

INSS

R\$ 0,00

COFINS R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0.00

CSLL R\$ 0.00

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.224,55

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$164,70 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$32,94

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6334 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6TDYIS525.

Data

CPF/RG

Sarha Alfaro Miradda de Andrade

Téc. Segurança do Trabalho Registro: 0116243/SP



Total Guia: 4 exam	es Desconto: R\$ 0,0	00
Guia: 421961	Driely Nascimento Rosalino Nascimen	174 09,13
	em 13/01/1986	Retorno em 26/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 22/02/2024 14:28	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 22/02/2024 14:28	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 22/02/2024 14:28	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 22/02/2024 14:28	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exame	Desconto: R\$ 0,0	
Guia: 422988	Carlos Alexandre Vido Nascimento em 27/05/1983	Emissão em 27/02/2024 15:00 Retorno em 29/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 27/02/2024 15:01	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 27/02/2024 15:01	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 27/02/2024 15:01	
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 27/02/2024 15:01	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exame		Preço: R\$ 18,55
Guia: 423148	Jhonatan Miranda de Carvalho Nascimento em 12/06/1988	R\$ 69,15 Emissão em 28/02/2024 08:38 Retorno em 01/03/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 28/02/2024 08:38	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 28/02/2024 08:38	
Apelido: HBS	A Solicitado em 28/02/2024 08:38	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 28/02/2024 08:38	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exame		Preço: R\$ 18,55
Guia: 423261	Fabiana Timpurim Zago Nascimento em 04/09/1984	R\$ 69,15 Emissão em 28/02/2024 15:10 Retorno em 01/03/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 28/02/2024 15:10	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 28/02/2024 15:10	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 28/02/2024 15:10	
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 28/02/2024 15:10	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exame		Preço: R\$ 18,55
Total Convênio: 23 g	uias, 91 exames e 23 pacientes Descontos: R\$ 0,00	R\$ 1.556,80
Convênio: 148 - A	HBB Periódicos - HSL	
Guia: 418460	Karina da Silva Goes Nascimento em 17/03/1985	Emissão em 06/02/2024 08:39 Retorno em 08/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 06/02/2024 08:39	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 06/02/2024 08:39	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 06/02/2024 08:39	Preço: R\$ 18,55
pelido: HBSAG	A Solicitado em 06/02/2024 08:39	Preço: R\$ 18,55

Total Guia: 4 exam	s	Desconto: R\$ 0,00	D\$ 00.45
Guia: 418718	Nilvanda Rei	is Valerio Domingos	R\$ 69,15 Emissão em 07/02/2024 07:35
	Nascimento e	The state of the s	Retorno em 09/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitad	do em 07/02/2024 07:35	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitad	do em 07/02/2024 07:35	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitad	lo em 07/02/2024 07:35	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitad	lo em 07/02/2024 07:35	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exame	s	Desconto: R\$ 0,00	
Guia: 419024	Gilmar de Ma 27/06/1987	Emissão em 08/02/2024 08:44 Retorno em 12/02/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	A Solicitad	o em 08/02/2024 08:44	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitad	o em 08/02/2024 08:44	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS		o em 08/02/2024 08:44	
Apelido: HBSAG		o em 08/02/2024 08:44	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exame		Desconto: R\$ 0,00	Preço: R\$ 18,55
Guia: 419096	Leile Daynny Nascimento en	Lopes Aimeida	R\$ 69,15 Emissão em 08/02/2024 10:27 Retorno em 12/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitad	o em 08/02/2024 10:27	
Apelido: HCV	-	o em 08/0 2/2 024 10:27	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HBS	1	o em 08/02/2024 10:27	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG		o em 08/02/2024 10:27	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exame		Desconto: R\$ 0,00	Preço: R\$ 18,55
Guia: 419149		ida Pereira da Silva	R\$ 69,15 Emissão em 08/02/2024 13:28
	Nascimento em		Retorno em 12/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado	o em 08/02/2024 13:28	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado	o em 08/02/2024 13:28	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado	o em 08/02/2024 13:28	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado	em 08/02/2024 13:28	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exame		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 419264	Adriana Marce Nascimento em	ondes Custodio	Emissão em 09/02/2024 07:18 Retorno em 13/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado	em 09/02/2024 07:19	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado	em 09/02/2024 07:19	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado	em 09/02/2024 07:19	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado	em 09/02/2024 07:19	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 419273	Gisele Leôncie Nascimento em	o do Nascimento	Emissão em 09/02/2024 07:27 Retorno em 13/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado	em 09/02/2024 07:28	Preço: R\$ 13,50

Apelido: HCV	A Solicitado em 09/02/2024 07:28	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 09/02/2024 07:28	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 09/02/2024 07:28	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exame	Desconto. No 0,00	R\$ 69,15
Guia: 419400	Ilma Afro dos Santos da Silva Nascimento em 22/01/1973	Emissão em 09/02/2024 10:07 Retorno em 13/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 09/02/2024 10:07	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HBS	A Solicitado em 09/02/2024 10:07	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 09/02/2024 10:07	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HCV	A Solicitado em 09/02/2024 10:07	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exame	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 419441	Rosy Licerro Nascimento em 29/11/1972	Emissão em 09/02/2024 11:21 Retorno em 15/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 09/02/2024 11:21	Preço: R\$ 13,50
Apelido: PPF	A Solicitado em 09/02/2024 11:21	Preço: R\$ 9,25
Apelido: COPRO	A Solicitado em 09/02/2024 11:21	Preço: R\$ 19,25
Apelido: VDRL	A Solicitado em 09/02/2024 11:21	Preço: R\$ 7,00
Total Guia: 4 exame	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 49,00
Guia: 419455	Rosangela Franco dos Santos Nascimento em 12/06/1972	Emissão em 09/02/2024 14:22 Retorno em 13/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 09/02/2024 14:22	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 09/02/2024 14:22	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 09/02/2024 14:22	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 09/02/2024 14:22	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exame	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 419467	Tais Cristina Rodrigues Nascimento em 15/06/1999	Emissão em 09/02/2024 15:58 Retorno em 13/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 09/02/2024 15:58	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HBS	A Solicitado em 09/02/2024 15:58	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 09/02/2024 15:58	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HCV	A Solicitado em 09/02/2024 15:58	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exame	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 419471	Joyce Maria Pereira de Amorim Nascimento em 22/10/1997	Emissão em 09/02/2024 16:16 Retorno em 13/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 09/02/2024 16:16	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 09/02/2024 16:17	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 09/02/2024 16:17	Preço: R\$ 18,55

Total Guia: 4 exame	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 419553	Rafael Moura de Oliveira Nascimento em 31/03/1997	Emissão em 10/02/2024 08:59 Retorno em 14/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 10/02/2024 09:00	
Apelido: HCV	A Solicitado em 10/02/2024 09:00	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HBS	A Solicitado em 10/02/2024 09:00	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 10/02/2024 09:00	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exame		Preço: R\$ 18,55
Guia: 420052	Benedito Luiz Domingos Júnior Nascimento em 04/10/1973	R\$ 69,15 Emissão em 15/02/2024 07:07 Retorno em 19/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 15/02/2024 07:07	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 15/02/2024 07:07	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 15/02/2024 07:07	
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 15/02/2024 07:07	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exame		Preço: R\$ 18,55 R\$ 69,15
Guia: 421297	Maria do Socorro Marcon Pereira Nascimento em 28/01/1969	Emissão em 20/02/2024 11:04 Retorno em 22/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 20/02/2024 11:04	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 20/02/2024 11:04	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 20/02/2024 11:04	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 20/02/2024 11:04	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exame	es Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 421636	Barbara Cristine Teixeira Ferreira Nascimento em 25/12/1977	Emissão em 21/02/2024 13:02 Retorno em 23/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 21/02/2024 13:03	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 21/02/2024 13:03	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 21/02/2024 13:03	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 21/02/2024 13:03	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exame	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 421652	Gislane Alves Xavier Nascimento em 19/10/1978	Emissão em 21/02/2024 14:27 Retorno em 23/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 21/02/2024 14:27	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 21/02/2024 14:27	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 21/02/2024 14:27	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 21/02/2024 14:27	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exame	s Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 422065	Helen Pamela Paiva de Lima Nascimento em 04/03/1993	Emissão em 23/02/2024 07:27 Retorno em 27/02/2024 17:00
Apelido: HCV	A Solicitado em 23/02/2024 07:27	Preço: R\$ 18,55

- 000934

Apelido: HEMOG	0.0.0.0	- 000004
	A Solicitado em 23/02/2024 07:27	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HBS	A Solicitado em 23/02/2024 07:27	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 23/02/2024 07:27	
Total Cuia: 4 assault		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto. R\$ 0,00	R\$ 69,15
iotal Convenio: 18 g	uias, 72 exames e 18 pacientes	R\$ 1.224,55
	Descontos: R\$ 0,00	,00
Total Geral: 48 guias	, 191 exames e 48 pacientes	R\$ 3.265,40
	Descontos: R\$ 0,00	13.205,40

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120006233022010081181009196720000122455

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:

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.614 DATA DE VENCIMENTO 31/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 26/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 1.224,55 VALOR COBRADO 1.224,55

NR.AUTENTICACAO 4.010.96C.2FA.2E6.879 -----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

	RUA DOUT(OR SABINO ARI	
NATUREZA	DA OPERAÇÃO		
VENDA			
INSCRIÇÃO	STADUAL		INSCR. EST. S
80652712			0.0000000000000000000000000000000000000
DESTINATÁRIO	REMETENTE		
NOME / RAZ	0	TO LE LO D	

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1 1 - SAÍDA

N°.0496599 FL 1 / 1 SÉRIE 5

3324 0233 2557 8700 0191 5500 5000 4965 9913 0576 3315

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

VENDA												054261707			024 11	-20-30		
INSCRIÇÃO ES	TADUA	L.	INSCR. EST.	SUBS. TRIBI	JTARIO				CNPJ		- 100	1201707	27/10	1212	V27 11		0	Mr.
80652712 DESTINATÁRIO/R	REMETEN	TE							33.25	5.787/0	0001-	91			e	000	33	b
NOME / RAZĂO)		AND STREET WHEN A STREET AND THE STREET			_					Ics	NPJ / CPF				1		
ASSOCIA	ÇÃO	HOSPITALAF	R BENEFICENTE	DO BRA	SIL							3.349.461/0	009-60			29/02		
R DOUTO	R OR	LANDO THIA	GO SANTOS 70	SL6			250		/ DISTRITO			10.10110		CEP	00-000	DT ENT 29/02	RADA	SAÍDA
MUNICIPIO					FONE	/ FAX				UF	INS	CRIÇÃO ESTA		1740	70-000	HORA S	-	
GARÇA FATURA/DUPLICA	CT A				1435	325	198			SP	15,000					11:29		
FATURA/DUP		VENCIMENTO	VALOR	FATURA/	DIPLIC	VE	NCIME	NETO	-	00	_					-		
0496599/00	1	30/03/2024	1,368,00	THICKN	DOTLIC	VE	NUTVIE	NIO	V	ALOR	-	FATURA/DUPI	LIC.	VENC	IMENTO	V	ALOR	
			1.000,00						-		+							
BASE DE CALO		VICINE TV	LOD DO JONES								_							
BASE DE CALC	CLODE	723.00	LOR DO ICMS	20.02	BASE DE O	CALC	ULO D	O ICM	The second second	VALOR D	O ICM	S SUBSTITUTO	Tro-Carl	VALC	R TOTAL I	OS PRODI	JTOS	
VALOR DO FRI	ETE		O SEGURO	28,92 VALOR DO	DESCONTO		01	TED AC	0,00		Leve		0,00				1.368	3,00
		0,00	0,00	VALOR DO	DESCONIC	0.0		JIKAS	DESPESAS	0.00		LOR DO IPI	0	.00	VALOR TO			
BLOCO TRANSPOR						0,0				0,0	0		0,	.00			1.368	3,00
NOME / RAZÃO					RETE POR (CÓDI	IGO ANTT			PLACA DO VI	EICULO I	UF	CNPI			
TDSA LOC	GISTIC	CA E TRANSI	ORTES EIRELLI	0	- Por conta	do en	iitente					James Constitution Co.			12010000000	4.020.00	001	
ENDERECO				MUNICÍP											12.52	4.929/0	001-0	07
	MAR	FELICISSIN	10 DA SILVEIR S	S/NSAO 1	PATILO								UF		CRIÇÃO ES		11	
QUANTIDADE	ESP	ECIE		3/10/10	MAR	CA			I N	ÚMERO		PESO BRUTO	SP	14	4785635	113 OUIDO		
3,00		IXA			IBF	F	MES	S	1.77	001/003	3		5.00	4.46	100	QUIDO	20	.302
CÓDIGO	UTOS / SE		PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	Loca	Loror		T according	Table 1				molesees			24	,002
					NCM7 SH	CSI	CFOF	UN	QUANT		LOR	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS		VALOR ICMS	VALOR IPI	-	UOTA
004928	REV. A	UTOMATICO G 13	8 PARTE A : NOME APRO	OPRIADO P	37079029	200	6108	UN	1,		395,00		395	.00	15,80	0.00	ICMS 4.00	IPI 0,00
	ARA C	MEIO AMBIENTE	ÂNCIA QUE APRESENTA LIQUI DA,N.E. (hidroquino	RISCO P					1			520000		*55		.0,00	4,00	0,00
	NU 308	2, CLASSE DE RISC	CO 9, PG III - REV. AUTO	MATICO G														
	138 PA	RTE PARTE B: NOM	ME APROPRIADO PARA I	EMBARO														
	UE AC	ACIDO EM MASSA	UCÃO COM MAIS DE 109 , № ONU 2790, CLASSE	% E ATÉ 8			١.	10									1 1	
	O 8, PC	III - PARTE C Nº O	NU NÃO APLICÁVEL. **	DE RISC				1 1		1				- 1	1			
	9502 - 1	5/03/25	The same of the sa	Lote(s),32														
20470									*******		*******							
39478	TE B. N	OR G334 - PARTE A	Nº ONU NÃO APLICAV D PARA EMBARQUE: AC	EL-PAR	37079010	200	6108	UN	1,0	00	328,00	328,00	328	00	13,12	0,00	4,00	0,00
	TICO, S	OLUCÃO, COM MA	AIS D E 10% E MENOS DI	F 50% DE													- 1	
	ÁCIDO	EM MASSA, Nº ON	NU 2790, CLASSE DE RISC	CO 8, PG														- 4
	III **Lo	te(s):358601 - 15/03/	25															
53829	EII ME	MEDICO UDBORI	10/1 34 0000 1000 0000 1			*****		******										
33323	or do IC	MS desonerado: R\$	JS/1 24.00CMX30.00CM 10 87,95. **Lote(s): E253		37011010	040	6108	UN	1,0	0 (645,00	645,00	0,	00	0,00	0.00	0,00	0,00
			21,177	7 5 00/03/24						1								
1										1								
				1														
ALCULO DO ISSON						-								_			_	
NSCRIÇÃO MUI	NICIPAL	1520	33 VALOR TOTAL DO	S SERVIÇO	S	0,0	O BA	SE DE	CALCULO	DO ISSQ	N	0.00	VALOR	DO ISS	SQN			0.5
ADOS ADICIONAIS	s	1220				0,0	V					0,00		_			- 0),00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

IBF 62 anos! Compre Brasil!

Powered by Totus

3458

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3 -----

BANCO DO BRASIL

00190624622799503437100110000114596710000136800

BENEFICIARIO:

IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE

NOME FANTASIA:

IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILME

CNPJ: 33.255.787/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.615 NOSSO NUMERO 6246279950 CONVENIO 00000000 DATA DE VENCIMENTO 30/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 26/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 1.368,00 VALOR COBRADO ______

NR.AUTENTICACAO 0.C4B.019.70C.CFD.EE4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA Anapolis - GO - CEP: 75 104:405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA

89318 SERIE 1 FOLHA 1/2



CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NE-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

3 - Regime Normal

106807412

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

RESERVADO AO FISCO

152247282767076 29/02/2024 11:53:50

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF

La real control de la control					- 111	10000	412	1.5	2090	11230011	5	27	OAA AT	0100	000	-
DESTINAT NOME / RAZ	ARIO/REMETEN	TE				The state of the s			0000	71230011	3	37	.844.47	9/00	002-3	3
ASSOC	IACAO HOS	PITALAR BENE	EICENTE DO	DDACII						CNPJ/CPF				DATAF	DE EMISS	10
ENDEREÇO				DRASIL						45.349	.461/0	0009-	60	29	/02/2	024
MUNICIPIO	ORLANDO TH	IIAGO DOS SANT						BAIR	A WILL	IAMS		CEP 17 A	00-000	DATA D	EENTRA	DASALD
Garca			UF	PAIS Brasil				ONE/FAX		INSCE	RICAO EST.		Production of the Part of the	HORAT	DE ENTRA	Dairele
INFORMA(ÕES DO LOCAL	DE ENTREGA	1.0	Diasii			(14)99782	-0047					HORA L	JE ENTRA	DAV SAIL
NOME / RAZ	AO SOCIAL		E10E1/EE		-				CNID	/ CPF						
ENDERECO	ACAO HOSI	PITALAR BENE	FICENTE DO	BRASIL					45	349.461/	0009-	60	INSCR	CAO ES	STADUAL	
	ORLANDO TH	IAGO DOS SANT	OS 70					BAIR	RO/DIS	TRITO	0000	00	CEP			
MUNICIPIO Garca									A WILL	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH				00-00	00	
FATURA										Brasil			FONE /	FAX		
FATURA	NUMERO FAT	TURA												-		
	89318			VALOR ORIGIN				DES	CONTO				VALOR LI	QUIDO		
DUPLICAT	A			2.615,88				(0,00				2.615	,88		
	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	N	MERO		VENCIMENT	O VAI	LOR	. Al	ÚMERO		I common constant			
FORMA DE	001 PAGAMENTO	30/03/2024	2.615,88								OWENO		VENCIMEN	TO	VALO	OR
T CHANGE EXE	FORMA PAGAM	IENTO		VALOR				The state of the s					_			
	Boleto Ban	cario		2.615.88				FORMA P	AGAMEN	NTO			VALO	R		
			*	2.010,00		VALO	R TROCO									
chous	UIDO OTO															
CÁLCULO BASE DE CÁ	LCULO DO ICMS	VALOR DO	CNS	1000		Company of the Company						-				
	2.61	5,88		3,90	DE CAL	CULO DO 10	MS DE SUBST		VALOR (OO ICMS DE SUBS	TITUIÇÃO	VALO	OR TOTAL DO	SPROD	UTOS	
VALOR DO F		OR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRA	DESPE	SAS ACESS	ÓRIAS VALOR	0,00	S) 17		0,0	00			2.61	5,88
	0,00	0,00	- 0	.00		(0,00	(0,00	VLR APROX DOS	470,	86	OR TOTAL DA	NOTA	2.61	5 00
RAZÃO SOCI	RTADORNOLUN	ES TRANSPORTAL	OOS								., 0,				2.01	5,00
		RTES E ENTRE	GAS RAPIDA	FRETE	POH CONT			CÓDIGO AN	TTV	PLACA DO V	EiCULO	UF	GNEJ			
ENDERECO					RE	MUNICIPI	Secretary and an arrangement of the secretary and the secretary an	1							109/00	13-20
QUANTIDADE	LVIA DA SIL	VA BRAGA 415	SETOR AER			Campi						SP	INSCRIÇÃO	ESTAD	UAL	7440
COMMITTER	E ESPE	CIE		MARCA				NUMERA	AÇÃO.		T	PESO BR	UTO		281921 D LÍQUIDO	
			C	(0		2.800	10000000		.600
	PRODUTO/SERVI															,000
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO P		NCM	SH ORIGIC:	ST CHO	UND	QUDE	VLR UNIT	DESC	VER TOTAL	VIRB	BUICM	S VERTOMS	VLR		BEHAS
A20SA45	ALGODAO 2-0 S	S/AG 15X45CM	30061	0/00	610	7 UN	24,0000	2,1700		52,08	9,37			590%	0,00 12,0	0 0 00
	LT:202304478 V	al: 24/07/28 UN: 24				1					153,657,6		0,2.	1	0,0012,0	0,00
CIMR40R	C CROM 1 AG1	2 CIL4,0-75CM	30061	090 0:00	6103	7 UN	72,0000	6,0000	_	133.00						
	LT:202306697 V	al: 16/10/28 UN: 72	1	XXXXIII NEALTH	1		12,0000	0,0000		432,00	77,76	432,	51,8	1	0,00:12.0	0,00
S20MR40B	BIOGUT S 2-0 1														- 1	
320MK40K			30061	0/00	6107	7 UN	72,0000	5,2900		380,88	68,56	380,	88 45,71		0.00 12.0	0.00
		al.04/09/28 UN:72														
L30CT19S	NYLON 3-0 AG3	/8 COR1,9-45CM	30061	090 0/00	6107	UN	48,0000	2,1900		105,12	18,92	105,	12 12 1	-	0.00	
S					1		-00000	22452573		1002,12	10,92	100,	12,61	10 0	0.00 12,0	0,00

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADIGUDIAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDIO 336354795.1 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca
(Hospitalar) CHC01750.17 Pedido: 30906
Valor do ICMS para a UF de Destino....RS = 156,96

Mulpool

0.5 MAR. 2024

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

OS PROD DATA DE RE	MOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICO DUTOS CONSTANTES NA NOTA FIS CEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINAT	CAL INDICAD	A AO LA	7.844.	479/000	2-33		/ALOR DA	NOTA: EMISSÃO		2.615,88	N° SÉRI		93	18
Rua ISRA Anapolis	E FIOS CIRURGICOS LTDA AEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - J GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62)	ARDIM ALVOR 3703-2200	RADA	Doc Not 0 - 1 - N° SÈF	ENTRA SAÍDA	Auxiliar da Eletrônica ADA 1	CHAVED		TA DE AUTENT WWW.NFE OU NO SIT	TICIDADE E.FAZEND	NO PORT	AL NACION			4490
Venda de	e producao do estabelecimento d	estinada a na	ao contr	INSCR	IÇÃO ESTA	DUAL	IN.	E AUTOR	ADUAL SURST TE	AIGHTLIGIS	47282767 CNPJ/CPE	7076 29/	02/2024	11:5	3:50
	jime Normal			106	8074	12		3090	12300115	L	37.84	4.479/	0002-	33	
CODICO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CS1	CHOP	UNID	QTDR	VLR UNIT	DESC	VER TOTAL	V TRIII	BC ICMS	VLR ICMS	VER IPI	ALIQ ILMS	UCITAS
NL40CT19S 3	LT:202307890 Val:28/11/28 UN:48 NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT:202302864 Val:16/05/28 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,2900)	109,92	19,79	109,92	13,19	0.00	12,00	
NL40CT24S 3	NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM LT:202301588 Val:09/03/28 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,2900		109,92	19,79	109,92	13,19	0,00	12,00	0,00
ABS0MR40 R	ABS PGA 0 AG1/2 CIL4,0-70CM LT:202409165 Val:29/01/29 UN:36	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	7,5900		273,24	49,18	273,24	32,79	0,00	12,00	0,00
ABS1MR37 R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM LT:202409077 Val:23/01/29 UN:72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	8,1600		587,52	105,75	587,52	70,50	0,00	12,00	0,00
ABS30MR35 G	ABS PGA 3-0 AG1/2 CIL3,5-70CM LT:202306440 Val:02/10/28 UN:36	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	7,8500		282,60	50,87	282,60	33,91	0,00	12,00	0,00
PGLA30MR 37R	PGLA-910 3-0 AG1/2 CIL3,7-70CM LT:202307462 Val:17/11/28 UN:36	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	7.8500		282,60	50,87	282,60	33,91	0,00	12,00	0,00
DADOS ADIO	CIONAIS														
	SCOMPLEMENTARES						RESE	ERVADO	AO FISCO						

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA . 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080404982655765643230009196710000261588

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.616 DATA DE VENCIMENTO 30/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 26/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 2.615,88 VALOR COBRADO 2.615,88 _______

NR.AUTENTICACAO B.422.4E6.F89.CE1.FE6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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



6329

Código de Verificação de Autenticidade 6PT25Y1TT

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 25/03/2024 às 11:02:15

Chave de Acesso 2056854UQQ1BG4OJCWUFJEJ3SSR4M4WL

Para certificação da autenticidade acesse

http://179.96.132.27:2014/issweb, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Número da NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigivel

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

GARCA-SP

GARCA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

25/03/2024

Optante Simples Nacional

1 - Sim

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento 2 - Não

PRESTADOR DE SERVICOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

17.906.589/0001-94

001880413 000016643 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro

17402-002

Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441

Complemento Telefone

WILLIAMS E-mail

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

GARCA - SP

CEP

Cidade Garca-SP

(14) 3406-5179

diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

2175819

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

1,00

Logradouro

Complemento

Bairro

SALA 06

VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais 17400-000

Cod, IBGE

E-mail

14 35325198 3516705

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.

Un. Medida Descrição

Exames laboratoriais referentes AIH SUS no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

VIr. Unitário 4.930,00

R\$ 4.930,00

Tota

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02

ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,

Alíquota 2,00%

Atividade Municipio

Construção Civil Código CNAE Código da Obra

Código ART

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

0000040000002 Total do ISS

8640202 ISS Retido

Valor Total dos Servicos

R\$ 0.00

R\$ 0,00

R\$ 4.930.00

R\$ 98,60

2 - Não

Desconto Condicionado

Retenções de Impostos

R\$ 4.930,00

COFINS

INSS

IRRE

R\$ 0.00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0.00

CSLL R\$ 0,00

Outras Retenções R\$ 0.00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.930,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$663,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$132,62

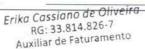
Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6329 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6PT25Y1TT.

Data

CPF/RG







01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:21 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37 215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120005773022810081181066196720000493000

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:

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.617 DATA DE VENCIMENTO 31/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 26/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 4.930,00 VALOR COBRADO 4.930,00

NR.AUTENTICACAO C.857.71A.F48.EF0.8FC -----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



DEVOLUÇÕES DE MULTAS, JUROS E TARIFAS AO TERMO DE FOMENTO 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 o crédito realizado em 27/03/2024 na conta corrente nº 37215-3 Termo de Fomento nº 013/2023 — Convênio Hospitalar no valor de R\$ 2.035,80 (Dois mil e trinta e cinco reais e oitenta centavos) trata-se de devoluções multas, juros e tarifas bancárias referente ao mês de Fevereiro/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, 04 de abril de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:3623283 AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital Dados: 2024.04.15 08:40:21

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

			DIAG LAB ANALISES CLINICAS L	TD			
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.603	484,05 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS L	TD	02.000	101,000	
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.604	254,16 D	
		.0.00	MASTERDIS DISTRIBUICAO LTD	۸	32.004	254,16 0	
26/03/2024	0000	12105	Pagamento de Boleto		20 000	1 005 10 5	
20/00/2024	0000	13103			32.605	1.905,48 D	
00/00/0004	2000	10105	CM HOSPITALAR SA			current for two over land	
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.606	1.951,60 D	
	****		CM HOSPITALAR SA				
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.607	242,00 D	
			NOVA G COM DE GAS E AGUA L'	TDA			
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.608	1.970,10 D	
			SULMEDIC COMERCIO DE MEDIO	CAMEN			
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.609	506,09 D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATE	ERIAL			
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.610	932,96 D	
			C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA				
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.611	1.058,00 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBU	JIDO			
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	,,,,,	32.612	5.390,00 D	
	0000	10100	GE HEALTHCARE DO BRASIL CO	MEDO	02.012	3.330,00 D	
26/03/2024	0000	12105		NIERC	00.010	740 70 B	
20/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.613	710,70 D	
00/00/0004	****		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBL	JIDO			
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.614	1.224,55 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS L'	TD			
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.615	1.368,00 D	
			IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE				
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.616	2.615,88 D	
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	4			
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.617	4.930,00 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LT	TD	02.017	7.000,00 2	
26/03/2024	0000	13113		20.861.100.2	110 600	10.00 D	
20/00/2027	0000	10110		20.001.100.2	12.029	12,00 D	
26/02/2024	0000	00000	Cobrança referente 26/03/2024		0.000		
26/03/2024	0000		BB Rende Fácil		9.903	45.406,95 C	
27/03/2024	3062	99015		53.062.000.0	36.829	2.035,80 C	1
	WWW.	17202	27/03 14:03 ASSOCIAÇÃO B BRAS				
27/03/2024	3062	99015		50.114.000.0	16.448	38.839,82 D	
			27/03 16:39 B. S N S M - ME				
27/03/2024	3062	99015	Transferência enviada 55	50.141.000.0	72.480	2.665,34 D	
			27/03 16:39 FERREIRA A S M EIRE	ELI			
27/03/2024	3062	99015	Transferência enviada 55	50.141.000.0	79.019	8.164,95 D	
			27/03 16:39 ZUQUE MEDEIROS LT	TDA			
27/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		26.038	35.311,95 D	
27/03/2024	0000		Folha de Pagamento		29.135	6.199,20 D	
27/03/2024	0000		Pagamento de Boleto		32.701	9.200,00 D	
LITOOLULT	0000	10100	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA	A E	02.701	3.200,00 D	
07/00/0004	0000	10105		AL	00 700		
27/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.702	14.757,91 D	
			OBA OGAWA LTDA				
27/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.703	14.030,57 D	
			CLINICA MIRANDA LTDA				
27/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.704	2.064,70 D	
			CLINICA MIRANDA LTDA				
27/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.705	4.317,10 D	
21/00/2024	0000	10100	CRULHAS E PEREZ SERVICOS M	IEDIC	02.703	4.517,10 D	
07/00/0004		10105		IEDIC	00 700	45 450 77 D	
27/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.706	15.156,77 D	
	0000		THE LEAVE TRANSPORT OF TRANSPORT AND A SECOND	LI			
		ALC: U.S.	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA				
27/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.707	23.429,65 D	
27/03/2024	0000		Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA		32.707	23.429,65 D	
27/03/2024 27/03/2024			Pagamento de Boleto		32.707 32.708	23.429,65 D 9.854,25 D	
	0000	13105	Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
	0000	13105	Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA Pagamento de Boleto				
27/03/2024	0000	13105 13105	Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA		32.708	9.854,25 D	
27/03/2024 27/03/2024	0000 0000	13105 13105	Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 028865804000172 RICAF	RDO OLIVE	32.708 32.709	9.854,25 D 21.400,00 D	
27/03/2024	0000	13105 13105 13105	Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 028865804000172 RICAR TED Transf.Eletr.Disponiv	RDO OLIVE	32.708	9.854,25 D	
27/03/2024 27/03/2024 27/03/2024	0000 0000 0000	13105 13105 13105	Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 028865804000172 RICAF TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3021 042333721000163 CLINIC	RDO OLIVE	32.708 32.709 32.710	9.854,25 D 21.400,00 D 12.900,00 D	
27/03/2024	0000 0000	13105 13105 13105	Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 028865804000172 RICAR TED Transf.Eletr.Disponiv	RDO OLIVE	32.708 32.709	9.854,25 D 21.400,00 D	



MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Nome/Razão Social

Número da NFS-e 272

Código de Verificação de Autenticidade C32OKMRFM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/03/2024 às 10:34:04

Chave de Acesso 354303OGM8SQXT1H14S9T2A3J17JVFKA

Para certificação da autenticidade acesse http://170.238,91.104:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial T	ributação	Tipo ISS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 15/03/2024
Exigibilidade do ISS Exigível	Númer	ro do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

20.798.403/0001-35 6128 013508 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME

gradouro Complemento Bairro

RUA NELSON FERNANDES, 179 PARTE ALTA

CEP Cidade Telefone E-mail

16503-018 CAFELANDIA-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Soci

45.349.461/0009-60 ISENTA ASSOCIAÇÃO 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 E-mail

17400-000 GARCA - SP 3516705

Discrim	ninação dos S	Serviços		
Qtde.	Un. Medida	Descrição	VIr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica anestesista hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	20.285,00	R\$ 20.285,00

Imposto Sobre Serv	riços de Qualquer Na	tureza - ISS			(Construção Civil
LC 116/2003: 04.01 Medicina e biomedicina			Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE C 8630599	código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 20.285,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 20.285,00	Total do ISS R\$ 405,70	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impo	stos					A Broke State
PIS (20.285,00 x 0,65%)	COFINS (20.285,00 >	(3,00%) INSS	IRRF (20.:	285,00 x 1,50%) C	SLL (20.285,00 x 1,009	%) Outras Retenções
R\$ 131,85	R\$ 608,55	R\$ 0,00	R\$ 304,28	R	\$ 202,85	R\$ 0,00
Valor Liquido da NFS-	: R\$ 19.037,47					Val. Aprox. Tributo
Informações Comp	ementares					

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **272** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C320KMRFM**.

Data CPF/RG Assinatura

Ana Carolina Borroquelo RG: 60.301.582-7 Relacionamento Médico





MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 273

Código de Verificação de Autenticidade LDIP2H21W

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/03/2024 às 10:37:43 Chave de Acesso

354304L81SURJXLVVTYZ819XVTBCANPG

Para certificação da autenticidade acesse http://170.238.91.104:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial T	ributação e Empresa de Pequeno Porte (ME EP	Tipo ISS
				15/03/2024
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Exigível			CAFELANDIA-SP	GARCA - SP
Exigibilidade do ISS	Núme	ro do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social

20,798.403/0001-35 6128 013508 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME

Logradouro Complemento Bairro

RUA NELSON FERNANDES, 179 PARTE ALTA

CEP Cidade Telefone E-mail

16503-018 CAFELANDIA-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

45.349.461/0009-60 ISENTA ASSOCIAÇÃO 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 E-mail

17400-000 GARCA - SP 3516705

Discrim	inação dos S	erviços		
Qtde.	Un. Medida	Descrição	VIr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica clínica na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 — Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	15.600,00	R\$ 15.600,00

Imposto Sobre Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS				Construção	Civil
C 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	De	esconto Condicionado
R\$ 15.600.00	R\$ 0.00	R\$ 0,00	R\$ 15.600,00	R\$ 312,00	2 - Não	R	\$ 0,00

R\$ 101,40 R\$ 468,00 R\$ 0,00 R\$ 234,00 R\$ 156,00 R\$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 14.640,60

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-® DE NÚMERO **273** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LDIP2H21W**.

Data CPF/RG Assinatura







MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 274

Código de Verificação de Autenticidade

T4K644769

Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/03/2024 às 16:13:47

Chave de Acesso 354335XT3DRXJPEI9M6OF18OWKR2EFWR

Para certificação da autenticidade acesse http://170.238.91.104:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial T	ributação	Tipo ISS	
				15/03/2024	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
Exigibilidade do ISS Exigivel	Nûme	ro do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP	
nformações Fiscals					

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

6128

013508

Nome/Razão Social

B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME

20.798.403/0001-35 Logradouro

Complemento

Bairro

RUA NELSON FERNANDES, 179

Telefone

PARTE ALTA

CEP

Cidade

1 616

E-mail

16503-018

CAFELANDIA-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

45.349.461/0009-60

Logradouro

17400-000

RG/Inscrição Estadual ISENTA

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Complemento

Bairro

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

sala 6

VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal Cidade/País

Oldader als

GARCA - SP

Cod. IBGE 3516705 Telefone E-mail

Qtde.	Un. Medida	Descrição	VIr. Unitário	Tota
1,00	UN	Serviços médicos prestados como diretora técnica hospitalar no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	5.500,00	R\$ 5.500,00

Imposto Sobre Sen	viços de Qualquer Na	tureza - 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	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 Impo	stos			Mark Company		
PIS (5.500,00 x 0,65%)	COFINS (5.500,00 x	3,00%) INSS	IRRF (5.50	0,00 x 1,50%) CSL	L (5.500,00 x 1,009	Outras Retenções
R\$ 35,75	R\$ 165,00	R\$ 0,00	R\$ 82,50	R\$	55,00	R\$ 0,00
/alor Liquido da NFS-	e: R\$ 5.161,75					Val. Aprox. Tribut

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 274 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T4K644769.

Data

CPF/RG

Assinatura





306203062

27/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:39:37

SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

DATA DA TRANSFERENCIA 27/03/2024 NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448

VALOR TOTAL 38.839,82

****** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: B. S N S M - ME

AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215 553.062.000.037.215

-----NR.AUTENTICACAO 1.5CD.541.511.A61.B5D



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie 000000000229 - 1

Autenticidade **BOIM-NEGA**

> Data de Emissão 15/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI - EPP

CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00

IM: 63275

End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100 Município: MARILIA

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO NÉDICO CIRURGIÃO GERAL NA CLINICA CIRURGICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 - R\$ 2.840,00 - 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.

CSLL (R\$) COFINS (R\$) PIS (R\$) I.RENDA (R\$) I.N.S.S. (R\$) 28,40 85,20 18,46 42,60

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não

implicam na base de cálculo

Valor Total da Nota (R\$) Valor do ISS (R\$) Aliquota (%) Deduções de Materiais Base de Cálculo (R\$) 2.840,00 3,0000% 85,20 0,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.665,34





27/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:39:38 306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

DATA DA TRANSFERENCIA 27/03/2024
NR. DOCUMENTO 550.141.000.072.480

VALOR TOTAL 2.665,34

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI

CONTA: 72.480-7 AGENCIA: 0141-4 NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

NR.AUTENTICACAO 6.AEF.EB2.524.B71.FDC

000950



Autenticidade 80MS-U8W1

Fone:

Data de Emissão 22/03/2024

Número da Nota - Serie

000000000077 - 1

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ZUQUE MEDEIROS LTDA

CPF/CNPJ: 47.163.584/0001-80 IM: 102954

End: : AV. VICENTE FERREIRA,77 APT 103- CEP: 17509180

Município: MARÍLIA E-mail: JOAOZUQUE@YAHOO.COM.BR UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Fone: (14) 3532-5198 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA Pais: E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICO CLÍNICO GERAL NA CLÍNICA MÉDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024- TERMO DE FOMENTO 013/2023-ÓRGÃO:

PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. REF: CLÍNICA MÉDICA/ ENFERMARIA.

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, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

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

COFINS (R\$) CSLL (R\$) 0,00 18,00 7,80 36,00 12,00

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 1.200,00 3,0000% 36,00 1.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.126,20







NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie 000000000078 - 1

Autenticidade W4WT-T430

> Data de Emissão 22/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ZUQUE MEDEIROS LTDA

CPF/CNPJ: 47.163.584/0001-80

IM: 102954

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

Fone: (14) 3532-5198

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICO CLÍNICO GERAL DO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024- TERMO DE FOMENTO 013/2023-ÓRGÃO:

PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

REF: PRONTO ATENDIMENTO

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

49,50

21,45

99,00

33,00 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\$) 0.00 3.300,00

Aliquota (%) 3.0000% Valor do ISS (R\$) 99,00

Valor Total da Nota (R\$) 3.300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.097,05







NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie 0000000000079 - 1

Autenticidade 1Z6P-R0X2

> Data de Emissão 22/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ZUQUE MEDEIROS LTDA

CPF/CNPJ: 47.163.584/0001-80 IM: 102954 I

E: Fone:

End: : AV. VICENTE FERREIRA,77 APT 103- CEP: 17509180

Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

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:

Enderece: r: RIJA DOLITOR ORI ANDO THIAGO SANTOS 70, WILLIAMS, CED: 17403064

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICO CLÍNICO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (U.T.I) HOSPITALAR,EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024- TERMO DE FOMENTO 013/2023-ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA.

REF: UTI

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

0,00

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

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

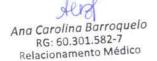
63,00

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 | 4.200,00 | 126,00 | 4.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.941,70





27/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:39:38

306203062 SEGUNDA VIA 0005 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: DATA DA TRANSFERENCIA 27/03/2022 550.141.000.079.019 -----

VALOR TOTAL 8.164,95

****** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: ZUQUE MEDEIROS LTDA

AGENCIA: 0141-4 CONTA: 79.019-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037 215

NR.AUTENTICACAO F.DD1.D01.3E8.CE0.E82

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000955

	A	VISO PRÉVIO	DE FÉRIAS			
		NOTIFIC	CAÇÃO			
Nome do empregado ELIANE TRAMONTINI LUIZ				Número Carteira Profissiona 93489	sé	rie 19
		PERÍO	ODOS			
De Aquisição 01/12/2022 A 30/11/2023	De Gozo das Férias	30/04/2024 = 30 Dias				
		2024 - 30 Dias				
BASE PARA CÁ	LCULO		PROVENTOS E D	ESCONTOS		
Faltas não justificadas: Salário Base: Média Horas: Média Valores: Outras Vantagens: TOTAL BASE CALCULO:	00 2.015,83 0,00 0,00 282,40 2.298,23	1/3 do A Adiciona 1/3 do D Salário 1ª Parca Descon Descon TOTAL	de Férias: Abono de Férias: al do Dobro das Férias: Dobro das Férias:	2.298,23 766,08 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 266,53 40,39 3.064,31 306,92 2.757,39	P D D	
Pelo presente comunicamos-lhe importância líquida de R\$ 2.757,	que, de acordo com a Lei 39 (dois mil setecentos e cir	, ser-lhe-ão conc nqüenta e sete rea	edidas férias relativas ao perí ais e trinta e nove centavos) a s	odo acima descrito e a su ser paga adiantadamente.	a disposiçã	o fica a
CIENTE, De Eliane Lan ELIANE TRAMONTINI LUIZ	worten Lug		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR	Data:/_ BENEFICENTE DO BRAS	/	_
		RECIBO D	E FÉRIAS			

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R\$ 2.757,39(dois mil setecentos e cinqüenta e sete reais e trinta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 1/4/03/2024

GARCA

eliane Tramontini Li

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR CONTA: 37.215-3 AGENCIA: 3062

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ELIANE TRAMONTINI LUIZ CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295

170.298.898-86 CONTA: 86.720-9

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

28/03/2024 2.757.39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.378.A94.BE1.AD6.CEF

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria. 000956

		BO E RECIBO DE FERI		บบบ
		AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS		
		NOTIFICAÇÃO		
Nome do empregado JESSICA ALVES DE SOUZA			Número Carteira Profissiona 1541	Série 354
		PERÍODOS		
De Aquisição 01/12/2022 A 30/11/2023	De Gozo das Férias 02/04/2024 A 01/05/	2024 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO PROVENTOS E I			NTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: Salário Base: Média Horas: Média Valores: Outras Vantagens: TOTAL BASE CALCULO:	00 2.143,57 0,00 510,58 282,40 2.936,55	Férias: 1/3 das Férias: Abono de Férias: 1/3 do Abono de Férias: Adicional do Dobro das Férias: Salário Família: 1ª Parcela 13º Salário: Desconto da Previdência: Desconto do imposto de F	0,00 0,00 0,00 0,00 368,66 122,13 S: 3.915,40	P D D
Pelo presente comunicamos-lhe importância líquida de R\$ 3.424	a que, de acordo com a Le ,61 (três mil quatrocentos e	, ser-lhe-ão concedidas férias relat vinte e quatro reais e sessenta e um	tivas ao período acima descrito e a sua e centavos) a ser paga adiantadamente.	a disposição fica a
CIENTE, JESSICA ALVES DE SOUZA		ASSOCIAÇÃO H		Data: 01/03/2024

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\$ 3.424,61(três mil quatrocentos e vinte e quatro reais e sessenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/03/2024 GARCA

JESSICA ALVES DE SOUZA

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 NR. DOCUMENTO:

CONTA: 37.215-3

BENEFICIARIO: CPF/CNPJ:

JESSICA ALVES DE SOUZA 411.114.888-35

AGENCIA: 0295 DATA DO PAGAMENTO:

CONTA: 86.683-0 28/03/2024 3.424,61

NR. DOCUMENTO:

VALOR:

NR. AUTENTICACAO: 5.46D.34C.449.D54.0E0

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria. 000958

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000959

	P	AVISO PRÉVIO D	DE FÉRIAS			
		NOTIFICA	ÇÃO			
Nome do empregado MARIA APARECIDA STANQUINI				Número Carteira Profissional 75651		Série 53
		PERÍOD	os			17555
De Aquisição 01/12/2022 A 30/11/2023	De Gozo das Férias 02/04/2024 A 01/05/	2024 = 30 Dias		De Abono		
BASE PARA CÁLCULO PROVENTOS E DESCONTOS						
Faltas não justificadas: Salário Base: Média Horas: Média Valores: Outras Vantagens: TOTAL BASE CALCULO:	00 2.143,57 0,00 0,00 282,40 2.425,97	Adicional d 1/3 do Dob Salário Fan 1ª Parcela Desconto d Desconto d	Férias: Ino de Férias: Io Dobro das Férias: Ioro das Férias: Inilia: I	2.425,9 808,6 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 286,9 60,7	6 P 0 0 0 0 0 0 7 D 1 D	
Pelo presente comunicamos-lhe qui importância líquida de R\$ 2.886,95 (e, de acordo com a Lei dois mil ottocentos e oite	, ser-lhe-ão concedio enta e seis reais e no	das férias relativas ao perío venta e cinco centavos) a se	odo acima descrito e a s er paga adiantadamente.	ua dispo	sição fica a
Maria Aparecida STANQUINI	v	AS	SSOCIAÇÃO HOSPITALAR	BENEFICENTE DO BRA		01/03/2024

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\$ 2.886,95(dois mil oitocentos e oitenta e seis reais e noventa 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: 29/03/2024 -

MARIA ARARECIDA STANQUINI

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.22 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA STANQUINI

| MARIA APARECIDA STANQUINI | CPF/CNPJ: 096.363.488-71 | AGENCIA: 0295 | CONTA: 86.652-0 | DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024 | VALOR: 2.886,95

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.F58.FC9.780.133.2B6

|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.

		AVISO PRÉVIO DE	FÉRIAS		
		NOTIFICAÇÃ			
Nome do empregado FABIANE REGINA DE SOUZA G	UIMARAES			Número Carteira Profission 089505	al Série 00269
		PERÍODOS			
De Aquisição 09/12/2022 A 08/12/2023	De Gozo das Férias 02/04/2024 A 01/0	5/2024 = 30 Dias		De Abono	
BASE PARA CÁL	CULO		PROVENTOS E DE	ESCONTOS	
Faltas não justificadas: Salário Base: Média Horas: Média Valores: Outras Vantagens: TOTAL BASE CALCULO:	00 2.143,57 438,50 0,00 282,40 2.864,47	1/3 do Dobro d Salário Família 1ª Parcela 13º Desconto da Pr	as: de Férias: obro das Férias: as Férias: : Salário: revidência: nposto de Renda: ROVENTOS: ESCONTOS:	2.864,47 954,82 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 357,13 81,01 3.819,29 438,14 3.381,15	P D D
Pelo presente comunicamos-lhe importância líquida de R\$ 3.381,15	que, de acordo com a t 5 (três mil trezentos e oi	.ei, ser-lhe-ão concedidas lenta e um reais e quinze c	férias relativas ao perío entavos) a ser paga adia	odo acima descrito e a su antadamente.	a disposição fica a
CIENTE,	IMARAES		CIACAO HOSPITALAR E	BENEFICENTE DO BRAS	Data: 01/03/2024

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\$ 3.381,15(três mil trezentos e oitenta e um reais e quinze 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: 29/03/2024 GARCA PABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.22 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES CPF/CNPJ: 353.266.558-10 AGENCIA: 0295 CONTA: 90.594-1 DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024

VALOR: 3.381,15

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.ADD.6AE.38A.4FC.DE7

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

	-	VISO PRÉVIO DE FÉRIAS		
		NOTIFICAÇÃO		
Nome do empregado LILIANE TENORIO DE LIMA RO	OCHA		Número Carteira Profissiona 086071	Série 0269
		PERÍODOS		
De Aquisição 02/03/2023 A 01/03/2024	De Gozo das Férias 02/04/2024 A 01/05/	2024 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁ	BASE PARA CÁLCULO PROVENTOS E DE		NTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: Salário Base: Média Horas: Média Valores: Outras Vantagens: TOTAL BASE CALCULO:	00 3.885,45 725,08 0,00 282,40 4.892,93	Férias: 1/3 das Férias: Abono de Férias: 1/3 do Abono de Férias: Adicional do Dobro das Férias: Adicional do Dobro das Férias: Salário Família: 1ª Parcela 13º Salário: Desconto da Previdência: Desconto do imposto de F	0,00 0,00 0,00 732,16 Renda: 644,59	P D D
Pelo presente comunicamos-lhe importância líquida de R\$ 5.147,	ve (estee tim conto o quaren	ser-lhe-ão concedidas férias relat ta e sete reais e dezesseis centavo	tivas ao período acima descrito e a sua s) a ser paga adiantadamente.	disposição fica a
CIENTE. LILIANE TENORIO DE LIMA RO		ASSOCIAÇÃO H	OSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI	Data: 01/03/2024

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\$ 5.147,16(cinco mil cento e quarenta e sete reais e dezesseis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu cienta. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/03/2024 GARCA Ciliane Venous de Rome LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA 01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.22 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: LILIANE TENORIO DE LIMA CPF/CNPJ: AGENCIA: 0295 DATA DO PAGAMENTO:

336.065.888-44 CONTA: 90.585-2 28/03/2024 5.147,16

NR. DOCUMENTO:

VALOR:

NR. AUTENTICACAO: 5.472.3F5.B16.2FC.1A4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS NOTIFICAÇÃO Nome do empregado Número Carteira Profissional Série NATALIA CRISTINA CORNELIO 05660 417 **PERÍODOS** De Aquisição De Gozo das Férias De Abono 01/01/2023 A 31/12/2023 01/04/2024 A 30/04/2024 = 30 Dias **BASE PARA CÁLCULO PROVENTOS E DESCONTOS** Faltas não justificadas: 00 Férias: 2.228,03 P Salário Base: 1.781,08 1/3 das Férias: 742.68 P Média Horas: 164,55 Abono de Férias: 0.00 Média Valores: 0,00 1/3 do Abono de Férias: 0.00 Outras Vantagens: 282,40 Adicional do Dobro das Férias: 0,00 TOTAL BASE CALCULO: 2.228,03 1/3 do Dobro das Férias: 0,00 Salário Família: 0,00 1ª Parcela 13º Salário: 0,00 Desconto da Previdência: 255,30 D Desconto do imposto de Renda: 20,00 D **TOTAL DOS PROVENTOS:** 2.970,71 P TOTAL DOS DESCONTOS: 275,30 D TOTAL LIQUIDO: 2.695,41 P Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.695,41 (dois mil seiscentos e noventa e cinco reais e quarenta e um centavos) a ser paga adiantadamente. CIENTE. Data: 01/03/2024 Custina Coinilia NATALIA CRISTINA CORNELIO ASSOCIAÇÃO 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\$ 2.695,41(dois mil seiscentos e noventa e cinco reais e quarenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/03/2024 GARCA

NATALIA CRISTINA CORNELIO

atalia Cristma

PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: NATALIA CRISTINA CORNELIO CPF/CNPJ: AGENCIA: 0290

450.569.658-80 CONTA: 33.578-9

DATA DO PAGAMENTO: VALOR:

28/03/2024

NR. DOCUMENTO:

2.695,41

NR. AUTENTICACAO: 5.AB8.15C.598.04E.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. 000966

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

		AVISO PRÉVIO	DE FÉRIAS		
		NOTIFIC	CAÇÃO		7/10
Nome do empregado WAGNER ANTONIO BONFIM				Número Carteira Profission	
				20222	269
Do Assistant		PERÍO	DDOS		
De Aquisição 02/05/2022 A 01/05/2023	De Gozo das Férias 02/04/2024 A 01/05	/2024 = 30 Dias		De Abono	
BASE PARA CÁLCULO PROVENTOS E DESCONTO			SCONTOS		
Faltas não justificadas: Salário Base: Média Horas: Média Valores: Outras Vantagens: TOTAL BASE CALCULO:	00 1.781,08 2,67 0,00 282,40 2.066,15	1/3 do A Adiciona 1/3 do D Salário F 1ª Parce Descont Descont DESCOI DESCOI TOTAL E	le Férias: bono de Férias: al do Dobro das Férias: lobro das Férias:	2.066,15 688,72 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 215,16 11,38 96,57 32,19 2.754,87 355,30	P D D D P D
Pelo presente comunicamos-lhe qui importância líquida de R\$ 2.399,57 (e, de acordo com a Le dois mil trezentos e nov	i, ser-lhe-ão conce renta e nove reais e	edidas férias relativas ao período	acima descrito e a su	a disposição fica a
			× = =====	The second secon	
CIENTE.	o Bonf		A.		Data: 01/03/2024
WAGNER ANTÖNIO BONFIM	~ /	a-7	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BE	NEFICENTE DO BRAS	IL

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\$ 2.399,57(dois mil trezentos e noventa e nove reais e cinqüenta e sete 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: 29/03/2024 GARCA WAGNER ANTONIO BONFIM

COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: WAGNER ANTONIO BONFIM CPF/CNPJ: 314.634.808-06 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.830-3 DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024 VALOR: 2.399,57

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.879.A69.BDD.6AF.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. 000968

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

	A	VISO PRÉVIO	DE FÉRIAS		
		NOTIFIC	CAÇÃO		
Nome do empregado ADRIANA GENEROSO SPOSIT	го			Número Carteira Profission 11035	Série 218
		PERÍO	ODOS		
De Aquisição 01/12/2022 A 30/11/2023	De Gozo das Férias 01/04/2024 A 30/04/2	2024 = 30 Dias		De Abono	
BASE PARA CÁI	LCULO		PROVENTOS E D	ESCONTOS	
Faltas não justificadas: Salário Base: Média Horas: Média Valores: Outras Vantagens: TOTAL BASE CALCULO:	00 2.143,57 446,81 0,00 282,40 2.872,78	1/3 do A Adiciona 1/3 do E Salário 1ª Parce Desconi Desconi TOTAL	de Férias: Abono de Férias: al do Dobro das Férias: Dobro das Férias:	2.872,78 957,59 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 358,46 139,35 3.830,37 497,81 3.332,56	P D D
Pelo presente comunicamos-lhe importância líquida de R\$ 3.332,	que, de acordo com a Lei 56 (três mil trezentos e trinta	, ser-lhe-ão conc a e dois reais e ci	edidas férias relativas ao perí nquenta e seis centavos) a ser	odo acima descrito e a su paga adiantadamente.	a disposição fica a
CIENTE, aduras gener	no porito		Ad .	Data;/_	
ADRIANA GENEROSO SPOSIT	0 / 1		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR	BENEFICENTE DO BRAS	IL

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\$ 3.332,56(três mil trezentos e trinta e dois reais e cinqüenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/03/2024 GARCA

ADRIANA GENEROSO SPOSITO

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: ADRIANA GENEROSO SPOSITO CPF/CNPJ: 266.886.928-56 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.106-X DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024 VALOR: 3.332,56

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.365.C04.EDE.C2A.00A

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

0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

0800 729 0088 Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO Número Carteira Profissional 096078 Serie 0354		A	VISO PRÉVIO	DE FÉRIAS		
Períodos Períodos			NOTIFIC	AÇÃO		
De Aquisição 27/03/2024 De Gozo das Férias 01/04/2024 A 30/04/2024 = 30 Dias De Abono			70 p 30 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	•		
BASE PARA CÁLCULO			PERÍO	DDOS		
Faltas não justificadas: 05	TOTAL WITH STATE WITH LOND OF THE WARRENCE CONTROL OF THE CONTROL	39172 UANDE	2024 = 30 Dias		De Abono	
Salário Base: 1.781,08	BASE PARA CÁL	CULO		PROVENTOS E D	ESCONTOS	
	Salário Base: Média Horas: Média Valores: Outras Vantagens:	1.781,08 291,62 0,00 282,40	1/3 das Abono d 1/3 do A Adiciona 1/3 do D Salário F 1ª Parce Desconte TOTAL E	e Férias: bono de Férias: il do Dobro das Férias: obro das Férias: Familia: ila 13º Salário: o da Previdência: o do imposto de Renda: DOS PROVENTOS:	785,03 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 275,63 48,24 3.140,13 323,87	P D D
	dayra ?			AR .	Data:/_	/
dayral? AB.	ARISSA VENANCIO DA SILVA		3	ASSOCIACAO HOSPITALAR	BENEFICENTE DO BRAS	IL
ARISSA VENANCIO DA SILVA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			RECIBO DI			

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R\$ 2.816,26(dois mil oitocentos e dezesseis reais e vinte e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/03/2024 GARCA

LARISSA VENANCIO DA SILVA

000972

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LARISSA VENANCIO DA SILVA CPF/CNPJ: 452.770.828-75 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.065-9 DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024 VALOR: 2.816,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.D3E.9D0.955.A5D.5EF

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

		PO E REGIBO	DE I ENIAG		0000	
		AVISO PRÉVIO D	E FÉRIAS			
		NOTIFICA	ÃO			
Nome do empregado LEIDE SABRINA JUSTINO				Número Carteira Profission 89470	al Série 218	
		PERÍOD	os		10.14	
De Aquisição 23/06/2022 A 22/06/2023	De Gozo das Férias 02/04/2024 A 01/05/	2024 = 30 Dias		De Abono		
BASE PARA CÁ	LCULO	PROVENTOS E DESCONTOS				
Faltas não justificadas: Salário Base; Média Horas: Média Valores: Outras Vantagens: TOTAL BASE CALCULO:	00 1.636,88 0,00 0,00 282,40 1.919,28	Adicional de 1/3 do Dobr Salário Fan 1ª Parcela Desconto d Desconto d	érias: lo de Férias: lo Dobro das Férias: lo das Férias: lo das Férias: lilia: lilia: lilia: la Previdência: lo imposto de Renda: lilia: lilia: lilia: lilia: lilia: lilia: lilia: lilia: lilia: lilia: lilia: lilia: lilia:	1.919,28 639,76 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 209,13 0,00 2.559,04 209,13 2.349,91	P D P D	
Pelo presente comunicamos-lhe importância líquida de R\$ 2.349,	e que, de acordo com a Le 91 (dois mil trezentos e qua	i, ser-lhe-ão concedio renta e nove reais e r	las férias relativas ao perío oventa e um centavos) a se	do acima descrito e a su r paga adiantadamente.	a disposição fica a	
OLENTE						
CIENTE,	eve history	40.	Ad	Ε	Data: 01/03/2024	
LEIDE SABRINA JUSTINO	A	AS	SOCIACAO HOSPITALAR E	BENEFICENTE DO BRAS	SIL	

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\$ 2.349,91(dois mil trezentos e quarenta e nove reais e noventa e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/03/2024

GARCA

LEIDE SABRINA JUSTINO

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LEIDE SABRINA JUSTINO CPF/CNPJ: 306.288.728-10 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.064-0 DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024 VALOR: 2.349,91

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.334.4BE.9F7.376.01C

|Central de Atendimento BB | 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas | 0800 729 0001 Demais localidades | Consultas, informações e serviços transacionais. | SAC BB | 0800 729 0722 | Informações, reclamações, cancelamentos de

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

0800 729 0088 Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

		AVISO PRÉVIO	DE FÉRIAS		
		NOTIFIC	AÇÃO		
Nome do empregado GABRIEL DE ALCANTARA OLI	VEIRA			Número Carteira Profissiona 60505	Série 358
		PERÍC	DDOS		330
De Aquisição 10/10/2022 A 09/10/2023	De Gozo das Férias 02/04/2024 A 01/05/	/2024 - 20 Disa		De Abono	
		2024 = 30 Dias			
BASE PARA CÁ	LCULO		PROVENTOS E D	ESCONTOS	
Faltas não justificadas: Salário Base: Média Horas: Média Valores: Outras Vantagens: TOTAL BASE CALCULO:	00 1.781,08 0,00 0,00 282,40 2.063,48	1/3 do A Adiciona 1/3 do D Salário F 1ª Parce Desconte Desconte	e Férias: bono de Férias: d do Dobro das Férias: obro das Férias: família: la 13º Salário: d da Previdência: d do imposto de Renda: DOS PROVENTOS:	2.063,48 687,83 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 228,97 0,00 2.751,31 228,97 2.522,34	P D P D
Pelo presente comunicamos-lhe mportância líquida de R\$ 2.522.	e que, de acordo com a Le ,34 (dois mil quinhentos e vi	i, ser-lhe-ão conce	edidas férias relativas ao perío	odo acima descrito e a su	a disposição fica a
CIENTE,	ž ak				Data: 01/03/2024
Coopered de Alcani	toRA VIVERA		(of R)		
GABRIEL DE ALCANTARA OLIV	/EIRA		ASSOCIACAO HOSPITALAR	BENEFICENTE DO BRAS	IL

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R\$ 2.522,34(dois mil quinhentos e vinte e dois reais e trinta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/03/2024 GARCA

GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.22 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

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

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 427.404.828-41

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.632-7
DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024
VALOR: 2.522,34

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.923.1F6.C7C.0F8.05B

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

	AV	ISO PRÉVIO DE FÉRIA	AS			
		NOTIFICAÇÃO				
Nome do empregado LAUDIR PEREIRA DOS SANTO	os .	9	Núme 0871	ro Carteira Profission	al Sé	
		PERÍODOS				
De Aquisição 06/06/2022 A 05/06/2023	De Gozo das Férias 01/04/2024 A 15/04/20	24 = 15 Dias	C	De Abono		
BASE PARA CÁI	LCULO	PRO	VENTOS E DESCON	TOS		
Faltas não justificadas: Salário Base: Média Horas: Média Valores: Outras Vantagens: TOTAL BASE CALCULO:	00 2.035,40 0,00 0,00 564,80 2.600,20	Férias: 1/3 das Férias: Abono de Férias: 1/3 do Abono de Féria Adicional do Dobro da 1/3 do Dobro das Féria Salário Família: 1ª Parcela 13º Salário Desconto da Previdên Desconto do imposto do TOTAL DOS PROVEN TOTAL DOS DESCON TOTAL LIQUIDO:	as Férias: las: las: las: las: las: las: las: l	1.300,10 433,37 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 134,83 0,00 1.733,47 134,83 1.598,64	P D P	
Pelo presente comunicamos-lhe importância líquida de R\$ 1.598,6	que, de acordo com a Lei, s 64 (um mil quinhentos e nover	ser-lhe-ão concedidas férias r nta e oito reais e sessenta e q	relativas ao período acima uatro centavos) a ser paga	descrito e a su adiantadamente	a disposição) fica a
CIENTE, LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	4558	ASSOCIACAC	O HOSPITALAR BENEFICE	ENTE DO BRASI	Data: 01/0 L	3/2024

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\$ 1.598,64(um mil quinhentos e noventa e oito reais e sessenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/03/2024 GARCA

LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.22 COMPROVANTE PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS CPF/CNPJ: 015.420.548-69 AGENCIA: 0295 CONTA: 97.301-7 DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024 VALOR:

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.BEE.FCO.EOF.EA9.D85

1.598,64

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

	A	VISO PRÉVIO DE FÉRIAS		
		NOTIFICAÇÃO		
Nome do empregado BEATRIZ GENEROSO DOS SA	ANTOS		Número Carteira Profission: 032202	Série 0458
		PERÍODOS		
De Aquisição 09/10/2022 A 08/10/2023	De Gozo das Férias 02/04/2024 A 01/05/	2024 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁ	LCULO	PROVEN	ITOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: Salário Base: Média Horas: Média Valores: Outras Vantagens: TOTAL BASE CALCULO:	01 2.143,57 397,93 0,00 282,40 2.823,90	Férias: 1/3 das Férias: Abono de Férias: 1/3 do Abono de Férias: Adicional do Dobro das Férias: Adicional do Dobro das Férias: Salário Família: 1ª Parcela 13º Salário: Desconto da Previdência: Desconto do imposto de Re TOTAL DOS PROVENTOS TOTAL DOS DESCONTOS TOTAL LIQUIDO:	0,00 0,00 0,00 350,64 102,31	P D D
Pelo presente comunicamos-lhe importância líquida de R\$ 3.312,	que, de acordo com a Lei 25 (três mil trezentos e doze	, ser-lhe-ão concedidas férias relativ reais e vinte e cinco centavos) a ser	vas ao período acima descrito e a su r paga adiantadamente.	a disposição fica a
CIENTE, BEATRIZ GENEROSO DOS SAI	SOTI		SPITALAR BENEFICENTE DO BRAS	Data: 01/03/2024

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\$ 3.312,25(três mil trezentos e doze reais e vinte 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: 29/03/2024 GARCA

BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.22 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

-----PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3 NR. DOCUMENTO: BENEFICIARIO: BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS 465.497.778-36

CPF/CNPJ: AGENCIA: 0290 CONTA: 31.425-0 DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024 VALOR: 3.312.25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.5EC.057.B93.307.42C

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços. Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais 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

MIRIAM GAI DINO DEDEIDA		
PERÍODOS De Aquisição 02/02/2023 A 01/02/2024 De Gozo des Férias 01/04/2024 A 30/04/2024 = 30 Dias BASE PARA CÁLCULO PROVENTOS E DESCON Faitas não justificadas: 00 Férias: Salário Base: 2.143,57 1/3 das Férias: Média Horas: 0,00 Abono de Férias: Média Valores: 0,00 1/3 do Abono de Férias: Outras Vantagens: 282,40 Adicional do Dobro das Férias: Salário Família: 1º Parcela 13º Salário: Desconto da Previdência: Desconto da Previdência: Desconto do imposto de Renda: TOTAL DOS PROVENTOS: TOTAL DOS PROVENTOS: TOTAL LIQUIDO: Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acim importância liquida de R\$ 2.886,95 (dois mil oitocentos e oitenta e seis reais e noventa e cinco centavos) a ser paga		
PERÍODOS De Aquisição O2/02/2023 A 01/02/2024 De Gozo des Férias O1/04/2024 A 30/04/2024 = 30 Dias BASE PARA CÁLCULO PROVENTOS E DESCOP Faitas não justificadas: O0 Salário Base: 2.143,57 1/3 das Férias: Média Horas: 0,00 Abono de Férias: Média Valores: 0,00 1/3 do Abono de Férias: Outras Vantagens: 282,40 Adicional do Dobro das Férias: Salário Familia: 1ª Parcela 13º Salário: Desconto da Previdência: Desconto da Previdência: Desconto do imposto de Renda: TOTAL DOS PROVENTOS: TOTAL DOS DESCONTOS: TOTAL LIQUIDO: Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acim importância líquida de R\$ 2.886,95 (dois mil oitocentos e oitenta e seis reais e noventa e cinco centavos) a ser paga	úmero Carteira Profission	al Série
De Gozzo des Fériass 02/02/2023 A 01/02/2024 BASE PARA CÁLCULO PROVENTOS E DESCON Faitas não justificadas: 00 Salário Base: 2.143,57 Média Horas: 0,00 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 282,40 TOTAL BASE CALCULO: 2.425,97 Parcela 13° Salário: Desconto da Previdência: Desconto do imposto de Renda: TOTAL DOS PROVENTOS: TOTAL DOS DESCONTOS: TOTAL LIQUIDO: Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acim mportância líquida de R\$ 2.886,95 (dois mil olitocentos e otienta e seis reais e noventa e cinco centavos) a ser paga	32972	0269
BASE PARA CÁLCULO PROVENTOS E DESCON Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 2.143,57 Média Horas: 0,00 Média Valores: 0,00 0utras Vantagens: 282,40 Adicional do Dobro das Férias: Nalário Família: 1º Parcela 13º Salário: Desconto da Previdência: Desconto do imposto de Renda: TOTAL DOS PROVENTOS: TOTAL DOS DESCONTOS: TOTAL IQUIDO: Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acim mportância líquida de R\$ 2.886,95 (dois mil oitocentos e oitenta e seis reais e noventa e cinco centavos) a ser paga		
BASE PARA CÁLCULO Faitas não justificadas: 00 Salário Base: 2.143,57 Média Horas: 0,00 Abono de Férias: Outras Vantagens: 0,00 1/3 do Abono de Férias: Outras Vantagens: 282,40 Adicional do Dobro das Férias: Salário Familia: 1º Parcela 13º Salário: Desconto da Previdência: Desconto do imposto de Renda: TOTAL DOS PROVENTOS: TOTAL DOS DESCONTOS: TOTAL LIQUIDO: Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acim mportância líquida de R\$ 2.886,95 (dois mil oitocentos e oitenta e seis reais e noventa e cinco centavos) a ser paga	De Abono	
Faltas não justificadas: 00 Férias: Salário Base: 2.143,57 Média Horas: 0,00 Abono de Férias: Média Valores: 0,00 1/3 do Abono de Férias: Outras Vantagens: 282,40 Adicional do Dobro das Férias: Salário Famílla: 1ª Parcela 13° Salário: Desconto de Previdência: Desconto de Previdência: Desconto do imposto de Renda: TOTAL DOS PROVENTOS: TOTAL LIQUIDO: Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acim portância líquida de R\$ 2.886,95 (dois mili oitocentos e oitenta e seis reais e noventa e cinco centavos) a ser paga		
Salário Base: Média Horas: Média Valores: O,00 Média Valores: Outras Vantagens: COTAL BASE CALCULO: 2.425,97 Desconto da Previdência: Desconto da Previdência: Desconto do imposto de Renda: TOTAL DOS PROVENTOS: TOTAL DOS DESCONTOS: TOTAL LIQUIDO: Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acim prortância líquida de R\$ 2.886,95 (dois mil oitocentos e oitenta e seis reais e noventa e cinco centavos) a ser paga	NTOS	
Salário Base: Média Horas: Média Valores: Outras Vantagens: TOTAL BASE CALCULO: 2.425,97 Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acim mportância líquida de R\$ 2.886,95 (dois mil oitocentos e oitenta e seis reals e noventa e cinco centavos) a ser paga		
Média Horas: Média Valores: O,00 Média Valores: Outras Vantagens: TOTAL BASE CALCULO: 2.425,97 Abono de Férias: Adicional do Dobro das Férias: Salário Família: 1º Parcela 13º Salário: Desconto da Previdência: Desconto do imposto de Renda: TOTAL DOS PROVENTOS: TOTAL DOS DESCONTOS: TOTAL LIQUIDO: Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acim mportância líquida de R\$ 2.886,95 (dois mil oitocentos e oitenta e seis reais e noventa e cinco centavos) a ser paga	2.425,97	P
Média Valores: Outras Vantagens: 282,40 Adicional do Dobro das Férias: Adicional do Dobro das Férias: Salário Família: 1ª Parcela 13º Salário: Desconto da Previdência: Desconto do imposto de Renda: TOTAL DOS PROVENTOS: TOTAL DOS DESCONTOS: TOTAL LIQUIDO: Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acim prortância líquida de R\$ 2.886,95 (dois mil oitocentos e oitenta e seis reais e noventa e cinco centavos) a ser paga	808,66	P
Outras Vantagens: 282,40 Adicional do Dobro das Férias: 1/3 do Dobro das Férias: Salário Família: 1* Parcela 13* Salário: Desconto da Previdência: Desconto do imposto de Renda: TOTAL DOS PROVENTOS: TOTAL DOS DESCONTOS: TOTAL LIQUIDO: Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acim mportância líquida de R\$ 2.886,95 (dois mil oitocentos e oitenta e seis reais e noventa e cinco centavos) a ser paga	0,00	
1/3 do Dobro das Férias: Salário Família: 1ª Parcela 13º Salário: Desconto da Previdência: Desconto do imposto de Renda: TOTAL DOS PROVENTOS: TOTAL DOS DESCONTOS: TOTAL LIQUIDO: Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acim mportância líquida de R\$ 2.886,95 (dois mil oitocentos e oitenta e seis reais e noventa e cinco centavos) a ser paga	0,00	
Salário Família: 1ª Parcela 13º Salário: Desconto da Previdência: Desconto do imposto de Renda: TOTAL DOS PROVENTOS: TOTAL DOS DESCONTOS: TOTAL LIQUIDO: Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acim mportância líquida de R\$ 2.886,95 (dois mil oitocentos e oitenta e seis reais e noventa e cinco centavos) a ser paga	0,00	
1ª Parcela 13º Salário: Desconto da Previdência: Desconto do imposto de Renda: TOTAL DOS PROVENTOS: TOTAL DOS DESCONTOS: TOTAL LIQUIDO: Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acim importância líquida de R\$ 2.886,95 (dois mil oitocentos e oitenta e seis reals e noventa e cinco centavos) a ser paga	0,00	
Desconto da Previdência: Desconto do imposto de Renda: TOTAL DOS PROVENTOS: TOTAL DOS DESCONTOS: TOTAL LIQUIDO: Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acim importância líquida de R\$ 2.886,95 (dois mil oitocentos e oitenta e seis reals e noventa e cinco centavos) a ser paga	0,00	
Desconto do imposto de Renda: TOTAL DOS PROVENTOS: TOTAL DOS DESCONTOS: TOTAL LIQUIDO: Pelo presente comunicamos-lihe que, de acordo com a Lei, ser-lihe-ão concedidas férias relativas ao período acim reportância líquida de R\$ 2.886,95 (dois mil oitocentos e oitenta e seis reais e noventa e cinco centavos) a ser paga	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS: TOTAL DOS DESCONTOS: TOTAL LIQUIDO: Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acim importância líquida de R\$ 2.886,95 (dois mil oitocentos e oitenta e seis reais e noventa e cinco centavos) a ser paga	286,97	
TOTAL DOS DESCONTOS: TOTAL LIQUIDO: Pelo presente comunicamos-lihe que, de acordo com a Lei, ser-lihe-ão concedidas férias relativas ao período acim importância líquida de R\$ 2.886,95 (dois mil oitocentos e oitenta e seis reais e noventa e cinco centavos) a ser paga	60,71	D
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acim importância líquida de R\$ 2.886,95 (dois mil oitocentos e oitenta e seis reals e noventa e cinco centavos) a ser paga	3.234,63	Р
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acim reportância líquida de R\$ 2.886,95 (dois mil oitocentos e oitenta e seis reais e noventa e cinco centavos) a ser paga	347,68	D
a ser paga	2.886,95	P
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC	a adiantadamente.	Data: 01/03/202
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC	ICENTE DO BRAS	il.

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\$ 2.886,95(dois mil oitocentos e oitenta e seis reais e noventa 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: 29/03/2024

GARCA

MIRIAM GALDINO PEREIRA

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.22 COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO: MIRIAM GALDINO PEREIRA
CPF/CNPJ: 337.947.898-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.535-6
DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024

DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024 VALOR: 2.886,95

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.967.0F4.64A.594.5C3

|Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades Consultas, informações e serviços transacionais. |SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.





1 - Sim

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 132

Código de Verificação de Autenticidade W9FQID7C3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/03/2024 às 11:53:30

Chave de Acesso 2053503B0U1HK8UEL178ZXZ9ZYN103C8

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 Exigivel	Núme	ero 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
				15/03/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial	Tributação	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

30.814.896/0001-03

2129318

000103355

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Nome/Razão Social

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI

Logradouro

2 - Não

Complemento

Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994

Telefone

WILLIAMS F-mail

17402-010

CEP

Garca-SP

(14) 3471-1342

domingos.tonon@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual

Nome/Razão Social Inscrição Municipal

2175819

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Complemento

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

SALA 06

VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal Cidade/País

17400-000

GARCA - SP

Cod. IBGE 3516705

Telefone 14 35325198 E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços VIr. Unitário Un. Medida Descrição Qtde. - Serviços médicos prestados como médica ginecologista e obstetra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 9.200,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. 9.200,00 R\$ 9.200.00 1.00

Imposto Sobre Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS				Construção C	ivil
LC 116/2003: 04.01 MEDICINA E BIOMEDICIN			Alíquota 2,01%	Atividade Município 000004000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 9.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.200,00	Total do ISS R\$ 184,92	ISS Retido 2 - Não		0,00
Retenções de Impo	ostos		企业 对表示。				
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSL	L	Outras R	etenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$	0,00	R\$ 0,00	
Valor Liquido da NFS-	e: R\$ 9.200,00						Val. Aprox. Tributo
Informações Comp	olementares						

RECEBI(EMOS) DE AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 132 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W9FQID7C3.

Data

FATURAS: BOLETO Venc: 31/03/2024 R\$ 9.200,00 Doc: 132 Obs: null

CPF/RG

Assinatura





COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120000673022010269941075296720000920000

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 32.701 DATA DE VENCIMENTO 31/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 27/03/2024 9.200,00 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO 1.29A.507.9D2.32E.E26

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 199

Código de Verificação de Autenticidade **OEZVMFXWE**

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/03/2024 às 09:47:40

Chave de Acesso 2056228F24ZFJO444DYP815U1IX3I016

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 Exigivel	Núme	ro 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 22/03/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial T	ributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário	e Empresa de Pequeno Porte (ME EP	PP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

2120918

000102977 **OBA OGAWA LTDA**

Logradouro

Rua MARIA HELENA, 68

SALA 3

WILLIAMS

CEP

17402-014

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

Complemento

Bairro

VILA WILLIAMS

SALA 06

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais

Discolation and design

17400-000

Logradouro

GARCA - SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14 35325198 3516705

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discrim	iinação dos s	erviços		
Qtde.	Un. Medida	Descrição	VIr. Unitário	Tota
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica pediatra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R\$ 15.725,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	15.725,00	R\$ 15.725,00

LC 116/2003: 04.03 HOSPITAIS,CLINICAS,LAI	BORATÓRIOS, SANATÓRIOS,	MANICÓMIOS,CASAS DE S	Alíquota AúDE,PRONTOS- 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE (8630503	Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 15.725,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 15.725,00	Total do ISS R\$ 471,75	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impo		3,00%) INSS	IRRF (15.72	5,00 x 1,50%) CS	SLL (15.725,00 x 1,00°	%) Outras Retenções
R\$ 102,21	R\$ 471,75	R\$ 0,00	R\$ 235,88		157,25	R\$ 0,00
/alor Liquido da NFS-e	e: R\$ 14.757,91		Val. Aprox. Trib	utos: Federal (13,45%)	R\$2.115,01 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$423
Informações Comp	lementares					

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS⊷ DE NÚMERO 199 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OEZVMFXWE**.

Data

CPF/RG

Assinatura





Construção Civil

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:21 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000195172396720001475791

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 NOSSO NUMERO 31072230000000195 CONVENIO 03107223 DATA DE VENCIMENTO 31/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 14.757,91 VALOR COBRADO 14.757,91 -----

NR.AUTENTICACAO 8.E12.62B.451.721.0B7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 819

Código de Verificação de Autenticidade XXUPDF8WV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/03/2024 às 08:08:23 Chave de Acesso

2053145R9IHWX7SPZ0BT32DC0NO10GTR

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

Exigibilidade do ISS Exigivel	Núme	ro 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 15/03/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial T	ributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui		03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro 1714609 000015360

CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro

Complemento

Rua LUIZ ANTONIO, 371

Telefone

WILLIAMS E-mail

CEP

17402-012

Garça-SP

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

2175819

Inscrição Municipal

Complemento

Bairro

E-mail

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

SALA 06

VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais

Relacionamento Médico

17400-000

GARCA - SP

Cod. IBGE 3516705

14 35325198

Telefone

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discrim	ninação dos S	erviços		
Qtde.	Un. Medida	Descrição	VIr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médico ginecologista e obstetra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R\$ 14.950,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	14.950,00	R\$ 14.950,00

Imposto Sobre Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS				Construção C	ivil
LC 116/2003: 04.03 HOSPITAIS, CLINICAS, LA	BORATÓRIOS,SANATÓRIOS,	MANICŌMIOS,CASAS DE S	Alíquota AúDE,PRONTOS- 3,00%	Atividade Município 000004000003	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 14.950,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 14.950,00	Total do ISS R\$ 448,50	ISS Retido 2 - Não	- I	conto Condicionado 0,00
Retenções de Impo PIS (14.950,00 x 0,65% R\$ 97,18		3,00%) INSS R\$ 0,00	IRRF (14.9 R\$ 224,2 5	756-500-13450-5 X000	LL (14.950,00 × 1,00 149,50	0%) Outras Re R\$ 0,00	lenções
Valor Liquido da NFS-	e: R\$ 14.030,57		Val. Aprox. Tri	butos: Federal (13,45%) i	R\$2.010,78 Estadual	(0,00%) R\$0,00 Mu	nicipal (2,69%) R\$40
Informações Comp	lementares						

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-0 DE NÚMERO 819 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XXUPDF8WV.

Data CPF/RG

Ana Carolina Barroquelo RG: 60.301.582-7



Assinatura

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120001153022710188621097996690001403057

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 DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO

28/03/2024 27/03/2024 14.030,57 14.030,57

VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO

2.147.080.32C.387.DB4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 820

Código de Verificação de Autenticidade M6BQS2NJZ

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/03/2024 às 13:23:36

Chave de Acesso
2053546MI8K1UGYWOZP8HYJ2REJSLGLT

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

Exigibilidade do ISS	Núme	ro do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Exigivel	000000000000000000000000000000000000000			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/03/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial 1	ributação	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 GARCA - SP 3516705 14 35325198 LSILVA@AHBB.ORG.BR

 Discriminação dos Serviços

 Qtde.
 Un. Medida
 Descrição
 VIr. Unitário
 Tota

 1,00
 UN
 Serviços médicos prestados na coordenação médica da ginecologia e obstetricia hospitalar no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - 2.200,00
 2.200,00
 R\$ 2.200,00

Imposto Sobre Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS				Construção (Civil
LC 116/2003: 04.03			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LA	BORATÓRIOS, SANATÓRIOS,	MANICÓMIOS,CASAS DE SA	AúDE,PRONTOS- 3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	De	sconto Condicionado
R\$ 2.200.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 2.200,00	R\$ 66,00	2 - Não	R\$	0,00

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 Liquido 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 820 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M6BQS2NJZ.

Data CPF/RG Assinatura





01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:21 306203062 - 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120001233022110188621048496690000206470

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 32.704
DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024

DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.064,70

VALOR COBRADO 2.064,70

ND AUTONOMICACACA

NR.AUTENTICACAO D.9BA.6A6.FEE.B7F.51A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 393/NFE

Data e Hora de Emissão 15/03/2024 08:52:18

Código de Verificação DEBB96B1B9ABBCB476AB

Página 1/2

PRESTADOR

CNPJ

: 17.304.785/0001-99

IM: 19684

Razão Social: CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA : Praça Valêncio de Barros - Num: 48 - APT 91

Endereço

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 : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6

Endereço

Bairro

: VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000

Município

: GARCA - 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

Municipio : GARCA - 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 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 4.600,00 - Termo de Fomento 013/2023 -Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

-Dados bancários:

-Banco Sicoob Credicitrus 756

-Agência 3188

-C/C 151004-5

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.600,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)
0,00	0,00	4.600,00
Alíquota ISSQN (%) 3,00	Valor do ISSQN (R\$) 138,00	
		-1- Townsday

Retenções na Fonte pelo Tomador

					rector	igoco na	1 onto po	0 10111440.			
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: 22/04/2024.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

ISSQN Retido na Fonte

NAO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:21 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO SICOOB S.A.

75691318860122037900000004860011696690000431710

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 DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 27/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 4.317,10 4.317,10 VALOR COBRADO ------

NR.AUTENTICACAO

7.202.535.89E.EF0.65E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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



E-mail

Número da NFS-e 1114

Código de Verificação de Autenticidade **WQLDO7TEC**

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/03/2024 às 09:06:48

Chave de Acesso 2056210399T6GHBWFP225HD059VSSDQ0

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

	TO SEE STATE OF THE SECOND			
Exigibilidade do ISS	Núme	ro do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel			GARCA-SP	GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/03/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial T	ributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário	e Empresa de Penueno Porte /ME ES	SP) 03 Sobre Esturamente

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

Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326 WILLIAMS CEP Cidade Telefone

17402-068 Garça-SP 14 34061211 contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Imposto Sobre Servicos de Qualquer Natureza - ISS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

45.349.461/0009-60 2175819 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro Complemento Ваігго

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06 VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais Cod. IBGE Telefone E-mail

GARCA - SP 17400-000 3516705 14 35325198 LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços Qtde. Un. Medida Descrição VIr. Unitário Total Serviços médicos prestados como médica pediatra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R\$ 16.150,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. 1,00 16.150,00 R\$ 16.150,00

imposto dobio doi:	rigos ac anarquer isa	tureza 100				Jonstrução Civil
LC 116/2003: 04.03			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE C	ódigo da Obra Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LA	BORATÓRIOS, SANATÓRIOS,	MANICôMIOS,CASAS DE S	AúDE,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\$ 16.150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.150,00	R\$ 484,50	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impo PIS (16.150,00 x 0,65%)		3,00%) INSS	IRRF (16.15	60,00 x 1,50%) CS	SLL (16.150,00 x 1,00%	6) Outras Retenções
R\$ 104,98	R\$ 484,50	R\$ 0,00	R\$ 242,25	R	161,50	R\$ 0,00
/alor Liquido da NFS-e	e: R\$ 15.156,77		Val. Aprox. Trib	outos: Federal (13,45%)	R\$2.172,18 Estadual (0	0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$43
Informações Comp	lamantaras					

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-0 DE NÚMERO 1114 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WOLDOTTEC.

Data Assinatura





COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891160090000503022610062621031596720001515677

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:

ASSOCICAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 32.706

 DATA DE VENCIMENTO
 31/03/2024

 DATA DO PAGAMENTO
 27/03/2024

 VALOR DO DOCUMENTO
 15.156,77

 VALOR COBRADO
 15.156,77

NR.AUTENTICACAO

8.B9D.687.D32.38D.A99

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

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 2172

Código de Verificação de Autenticidade QJ8ID0UUB

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/03/2024 às 08:50:25

Chave de Acesso

20539331J103TTOFFN6C9BAVTGKU5SIM

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

E - 1 11 4 - 100	Milana	ro do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigibilidade do ISS Exigivel	Nume	ro do Processo	GARCA-SP	GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/03/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial T	ributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui		03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

1811312

Nome/Razão Social

000016087 CLINICA MEDICA HAMZE

Complemento

Bairro

Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168

2175819

SALA 01 Telefone

CENTRO E-mail

CEP

Logradouro

17400-000

Cidade

0034075063

contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual

Garça-SP

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

SALA 06

VILA WILLIAMS

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais 17400-000 GARCA - SP

14 35325198 3516705

LSILVA@AHBB.ORG.BR

	A CONTRACTOR OF THE PERSONS ASSESSMENT		The second secon	
Qtde.	Un. Medida	Descrição	VIr. Unitário	Tota
1,00	UN	 Serviços médicos prestados como médico anestesista hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R\$ 24.965,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. 	24.965,00	R\$ 24.965,00

Imposto Sobre Sen	viços de Qualquer Na	tureza - ISS				Construção Civil
LC 116/2003: 04.03 HOSPITAIS,CLINICAS,LAI	BORATÓRIOS,SANATÓRIOS,	MANICôMIOS,CASAS DE SA	Aliquota AuDE,PRONTOS- 3,00%	Atividade Município 000004000003	Código CNAE 8630502	Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 24.965,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 24.965,00	Total do ISS R\$ 748,95	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impo						
PIS (24.965,00 x 0,65%)	COFINS (24.965,00)	3,00%) INSS	IRRF (24.96	65,00 x 1,50%) CS	LL (24.965,00 x 1,00	%) Outras Retenções
R\$ 162,27	R\$ 748,95	R\$ 0,00	R\$ 374,48	R\$	249,65	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-	e: R\$ 23.429,65		Val. Aprox. Trit	outos: Federal (13,45%)	R\$3.357,79 Estadual	(0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$6
Informações Comp	lementares					

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2172 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QJ8IDOUUB.

Data CPF/RG Assinatura





COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120002153022510081921024296720002342965

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 DATA DE VENCIMENTO 31/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 27/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 23.429,65 VALOR COBRADO 23.429,65 -----

NR.AUTENTICACAO 9.850.433.F3A.A8A.769

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 2171

Código de Verificação de Autenticidade

KQGITZV2T

Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/03/2024 às 08:45:36

Chave de Acesso 2053930UPSB3MQW9O9RGUY9YLPL8U511

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132,27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

	The state of the s		Charles and the second of the	CANNOT A MARKET OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF
Exigibilidade do ISS Exigível	Núme	ro 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
				18/03/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial T	ributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui		03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

1811312 000016087

Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE

14.810.528/0001-30 Logradouro

Complemento

Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168

SALA 01 Telefone

CENTRO

Bairro

CEP 17400-000

Cidade Garça-SP

0034075063

contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

17400-000

2175819

Complemento

Bairro

SALA 06

VILA WILLIAMS E-mail

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CEP/Cod.Postal Cidade/Pais

GARCA - SP

Cod. IBGE 3516705

14 35325198

Telefone

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	VIr. Unitário	Total		
1,00	UN	 Serviços médicos prestados em laudos de exames de raio-x hospitalar, no período de no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 8.500,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. 	10.500,00	R\$ 10.500,00		

- Serviços médicos prestados em laudos de exames de ultrassom hospitalar, no período de no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R\$ 2.000,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Imposto Sobre Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS				Construção Civil
LC 116/2003: 04.03			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LA	BORATÓRIOS, SANATÓRIOS,	MANICôMIOS, CASAS DE S	AúDE,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\$ 10.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.500,00	R\$ 315,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impo	stos					
PIS (10.500,00 x 0,65%) COFINS (10.500,00)	(3,00%) INSS	IRRF (10.50	00,00 x 1,50%) C	SLL (10.500,00 x 1,00	0%) Outras Retenções
R\$ 68,25	R\$ 315,00	R\$ 0,00	R\$ 157,50	R	\$ 105,00	R\$ 0,00
Valor Liquido da NFS-	e: R\$ 9.854,25		Val. Aprox. Tri	butos: Federal (13,45%)) R\$1.412,25 Estadual	(0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$282,45
Informações Comp	lementares					

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2171 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KQGITZV2T.

Data CPF/RG Assinatura





COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120002233022910081921081696720000985425

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
 32.708

 DATA DE VENCIMENTO
 31/03/2024

 DATA DO PAGAMENTO
 27/03/2024

 VALOR DO DOCUMENTO
 9.854,25

 VALOR COBRADO
 9.854,25

NR.AUTENTICACAO 9.949.2DE.7BB.14F.1AE

Central de Atendimento BB

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

SAC BB 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 000000000268 - 1

Autenticidade LQF8-U9SF

> Data de Emissão 18/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 IM: 89359 Fone:

End:: RUA SANTA HELENA, 2132 - CEP: 17514410

Município: MARÍLIA UF: SP

E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAI

TOMADOR DE SERVICOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Fone: 1434075060 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064

E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR Município: GARÇA Pais: UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na coordenação médica do pronto atendimento hospitalar no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 2.200,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através

do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):

R\$ 16,70 - Aliq: 0,76%

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

PIS (R\$) CSLL (R\$) COFINS (R\$) I.N.S.S. (R\$) I.RENDA (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

Valor do ISS (R\$) Valor Total da Nota (R\$) Deduções de Materiais Base de Cálculo (R\$) Aliquota (%) 3,2229% 2.200,00 2.200,00 70.90 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.200,00





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie 000000000272 - 1

Autenticidade PS8A-ZZ0J

> Data de Emissão 22/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72

IM: 89359

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

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 na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 19.200,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação Tributada no Prestador

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):

R\$ 16,70 - Aliq: 0,09%

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

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\$) Valor do ISS (R\$) Valor Total da Nota (R\$) Aliquota (%) 0,00 19.200,00 3,2229% 618,79 19.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 19.200,00





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.21 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\$

DEBITO EM: 27/03/2024

21.400,00

DOCUMENTO: 032709

AUTENTICACAO SISBB: E.45D.589.6B2.BCC.4D0



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

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

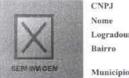
Data de Emissão 18/03/2024

Data e Hora da Competência 18/03/2024 às 08:15:10

Código de Verificação 3417-0711-0496

Autenticação

PRESTADOR DE SERVIÇOS



42.333.721/0001-63

PENÁPOLIS

Cód. Mobiliário 83223

Insc. Mun. 1,216,190

Nome

CLINICA MED E ASSIST, E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA RUA-DR RAMALHO FRANCO

Logradouro Bairro

CENTRO

Número 00521

CEP 16300-049

UF SP

Situação Telefones

E-Mail's

Optante do Simples Nacional

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

RG/IE

Inscrição Mun.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Telefone

Cód. Mobiliário

Nome E-mail

Inf. Comp. Logradouro

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITALAR

Número 70

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

UF SP

País BRASIL

GARÇA Município Complemento sala 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servico Descrição

Vir. Unitário

6.900,0000

Orde Tribute (IBPT)

6,00

1,00

Total

6.900.00

Valor Total dos Serviços - R\$6,900.00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 - R\$ 6.900,00 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\$ 414.00 (6.00%) Fonte IBPT

TRIBUTOS

CSLL (RS)

PIS (RS)

COFINS (R\$)

INSS (R\$)

IR (R\$)

Outras Retenções (RS)

Outros Tributos (R\$)

CIDE (RS)

IOF (RS)

IPI (R\$)

ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.900,00

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

Local do Servico

Prestador dos Serviços Local de Prestação

Situação da Nota Fiscal Simples Nacional

Fora do Município

GARCA - SP

Aliquota (%)

Base de Cálc. (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,0100

6,900,00

Vlr. Total Retido (R\$) 0.00

138,69

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.900,00

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Não

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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 119 emitida em 18/03/2024 às 08:15:10 - Cód Verif 3417-0711-0496 Condições de Pagamento: Vencimento: 18/03/2024 Valor Total R\$ 6.900,00 Valor Líquido R\$ 6.900,00

Ass:

em

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









PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Número da Nota 120

Data de Emissão 18/03/2024

Data e Hora da Competência 18/03/2024 às 08:21:34

Código de Verificação 6009-3192-6934

Telefone

Autenticação

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 42,333,721/0001-63

CENTRO

PENÁPOLIS

Cód. Mobiliário 83223 CLINICA MED E ASSIST, E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA

Insc. Mun. 1.216.190

Número 00521

CEP 16300-049

UF SP

Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

45.349.461/0009-60 CPF/CNPJ

RG/IE Cód. Mobiliário 0

Inscrição Mun.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Nome E-mail

RUA-DR RAMALHO FRANCO

Inf. Comp.

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Logradouro

Número 70

VILA WILLIAMS Bairro

CEP 17400-000 UF SP

Municipio Complemento

GARÇA sala 6

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Aliq. Service Descrição Vir. Unitário Otde Tributo Total (IBPT) 6.000,0000 1,00 6,00 6.000,00 SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLINICA HOSPITALAR

Valor Total dos Serviços - R\$6,000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO DIRETOR CLÍNICO HOSPITALAR NO PERIODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 - 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

alor Aproximado dos Tributos R\$ 360.00 (6.00%) Fonte IBPT

TRIBUTOS

PIS (RS) COFINS (R\$) INSS (RS) IR (RS) CSLL (RS)

Outras Retenções (RS)

Outros Tributos (R\$)

CIDE (RS)

IOF (RS)

IPI (RS)

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

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Não

Prestador dos Servicos Local de Prestação

Situação da Nota Fiscal

Local do Servico

Simples Nacional

GARÇA - SP

Fora do Município

Vlr. Total Retido (R\$)

Aliquota (%)

Base de Cálc. (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$) 0.00

Vlr. do ISS (R\$)

2,0100

6.000.00

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 120 emitida em 18/03/2024 às 08:21:34 - Cód Verif 6009-3192-6934

Condições de Pagamento: Vencimento: 18/03/2024 Valor Total R\$ 6.000,00 Valor Líquido R\$ 6.000,00 em Ass:

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

Ina Carolina Barroquelo RG: 60.301.582-7 Relacionamento Médico



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.21 3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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\$ DEBITO EM: 27/03/2024

12.900,00

------DOCUMENTO: 032710

AUTENTICACAO SISBB: 9.C5E.20A.312.4CD.F12



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Número da Nota 252

Data de Emissão 18/03/2024

Data e Hora da Competência 18/03/2024 às 16:02:49

Código de Verificação 0850-3924-9035

Autenticação

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Bairro

Logradouro

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES JARDIM ARIANO

35.056.107/0001-36

JOÃO DEIVID MORA

LINS

Municipio

Optante do Simples Nacional

Situação Telefones

F-Mail's iohnny dm@hotmail.com

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

Inscrição Mun.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Nome

contabilidade2@ahbb.org.br; E-mail

Inf. Comp.

Logradouro

-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Bairro VILA WILLIAMS

GARCA Municipio

SALA 6 Complemento

Cód. Mobiliário 107638

Insc. Mun. 107638

RG/IE ISENTO

Número 549

CEP 16400-400

UF SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

RG/IE ISENTO

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 70 CEP 17400-000

UF SP

Pais BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVICOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	7.200,0000	1,00	0,00	0,00	7.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$7,200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como médico clínico geral na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024- R\$ 7.200,00- Termo de Fomento 013/2023- Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

TRIBUTOS

PIS (RS) COFINS (RS) INSS (R\$

IR (RS) CSLL (RS) Outras Retenções (RS)

Outros Tributos (R\$)

CIDE (RS)

IOF (RS)

IPI (RS)

ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.200,00

Atividade

Operação

2.8263

8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Item da Lista / LCF 116/2003

04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Não Local do Serviço Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal Simples Nacional

Dentro do Município

Base de Cálc. (R\$) Aliquota (%) 7.200.00

VIr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

203,49

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.200,00

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 municípai 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 municípais 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 252 emitida em 18/03/2024 às 16:02:49 - Cód Verif 0850-3924-9035

Condições de Pagamento: Vencimento: 18/03/2024 Valor Total R\$ 7.200,00 Valor Líquido R\$ 7.200,00 Ass:

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

Ana Carolina Barroquelo RG: 60.301.582-7 Relacionamento Médico

HOSPITAL AR



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Número da No 253

Data de Emissão 18/03/2024

Data e Hora da Competência 18/03/2024 às 16:29:58

Código de Verificação 5555-1358-7980

Autenticação

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPI Nome Logradouro

Bairro

Município

35.056.107/0001-36 JOÃO DEIVID MORA

JARDIM ARIANO

LINS

AVENIDA.-JOSE ARIANO RODRIGUES

Cód, Mobiliário 107638

Insc. Mun. 107638 RG/IE ISENTO

Número 549

CEP 16400-400

UF SP

Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

johnny dm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO

Cód. Mobiliário 0

Inscrição Mun.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Nome E-mail

contabilidade2@ahbb.org.br;

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro

-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

CEP 17400-000

Municipio

Bairro

GARCA

VILA WILLIAMS

UF SP País BRASIL

SALA 6 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVICOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	4.800,0000	1,00	0.00	0,00	4.800,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CSLL (RS)

Serviços médicos prestados como médico clínico na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024- R\$ 4.800,00 - Termo de Fomento 013/2023- Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

TRIBUTOS

PIS (RS)

COFINS (R\$)

INSS (R\$)

IR (R\$)

Outras Retenções (RS)

Outros Tributos (R\$)

CIDE (RS)

IOF (RS)

IPI (R\$)

ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00

Atividade

8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Item da Lista / LCF 116/2003 04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

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

Base de Cálc. (R\$)

Dentro do Município

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

Aliquota (%) 2.8263

4 800 00

Vlr. Total das Deduções (R\$) 0.00

135,66

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.800,00

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 municípal 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 municípais 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 253 emitida em 18/03/2024 às 16:29:58 - Cód Verif 5555-1358-7980 Condições de Pagamento: Vencimento: 18/03/2024 Valor Total R\$ 4.800,00 Valor Líquido R\$ 4.800,00

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

Ana Carolina Barroquelo RG: 60.301.582-7 Relacionamento Médico





PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Número da Nota 254

Data de Emissão 18/03/2024

Data e Hora da Competência 18/03/2024 às 16:44:22

Código de Verificação 0969-6340-4883

Autenticação

PRESTADOR DE SERVIÇOS Cód, Mobiliário 107638

Logradouro Bairro Municipio

35.056.107/0001-36 CNPJ Nome

LINS

JARDIM ARIANO

JOÃO DEIVID MORA

AVENIDA.-JOSE ARIANO RODRIGUES

Insc. Mun. 107638

RG/IE ISENTO

Número 549

CEP 16400-400

UF SP

Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's iohnny dm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO Cód. Mobiliário 0

Inscrição Mun.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail contabilidade2@ahbb.org.br;

Telefone

Inf. Comp.

Nome

Bairro

-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Logradouro

Número 70

VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

GARCA Municipio SALA 6 Complemento

UF SP País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVICOS

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 médica da clinica médica hospitalar no período de 01/02/2024 a 29/02/2024- R\$ 2.200,00- Termo de Fomento 013/2023- Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

TRIBUTOS

PIS (RS) COFINS (R\$) INSS (R\$)

IR (R\$)

CSLL (RS) Outras Retenções (R\$)

Outros Tributos (R\$)

CIDE (RS)

IOF (RS)

IPI (RS)

ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.200,00

Atividade

8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Item da Lista / LCF 116/2003

04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS. CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Responsável pelo imposto

Dedução de Materiais/Equipamentos Operação Não

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal Simples Nacional

Local do Serviço Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálc. (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2 200 00

2.8263

62,18

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 municípal 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 254 emitida em 18/03/2024 às 16:44:22 - Cód Verif 0969-6340-4883

Condições de Pagamento: Vencimento: 18/03/2024 Valor Total R\$ 2.200,00 Valor Líquido R\$ 2.200,00 Ass: em

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

Ana Carolina Barroquelo RG: 60.301.582-7 Relacionamento Médico



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 : ASSOCIAÇÃO 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\$ DEBITO EM: 27/03/2024 14.200,00

DOCUMENTO: 032711

AUTENTICACAO SISBB: 5.AEB.97A.3F9.F12.EBD



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie 000000001281 - 1

Autenticidade 1G0K-01Y2

> Data de Emissão 15/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

Município: MARILIA

IM: 52762 IE:

Fone: 0148135001

End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

IM:

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

UF: SP

E-mail:

Município: GARÇA

Pais:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados como médico cirurgião geral na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R\$ 9.465,50 - 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\$) 94,66

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não

implicam na base de cálculo

 Deduções de Materiais
 Base de Cálculo (R\$)
 Aliquota (%)
 Valor do ISS (R\$)
 Valor Total da Nota (R\$)

 0,00
 9.465,50
 3,0000%
 283,96
 9.465,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.883,36





COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$

8.883,36

DEBITO EM: 27/03/2024

DOCUMENTO: 032712

DOCUMENTO: 032712 AUTENTICACAO SISBB:

4.D6B.5EE.98A.DE2.85C



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie 000000000087 - 1

Autenticidade 7ASL-VA9D

Fone: 996011077

Data de Emissão 15/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO - ME

CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24 IM:73637 IE:

End: : WADY BUTARA R,796 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17514730

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 Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como médico cirurgião geral na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R\$ 15.144,50 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

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
 15.144,50
 2,0100%
 304,40
 15.144,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 15.144,50





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\$ DEBITO EM: 27/03/2024 15.144,50

DOCUMENTO: 032713

AUTENTICACAO SISBB:

8.BB5.58B.EAC.A1B.686





MUNICÍPIO DE TRES LAGOAS

MUNICÍPIO DE TRES LAGOAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Centro

Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade X0PYF6GSU

Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/03/2024 às 07:57:26

Chave de Acesso 7133065F2TPZST5JSC1XH3LPM262VDTP

Para certificação da autenticidade acesse http://issweb.treslagoas.ms.gov.br:8080/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

VIr. Unitário

7.200.00

R\$ 7 200 00

Exigivel	22004360	***********	Município de Incidência do ISS TRES LAGOAS-MS	Local da Prestação TRES LAGOAS - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/03/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial 1	ributação	Tipo ISS
1 - Sim 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Fatur				

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social

49.998.558/0001-05 000114239 010210849 TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro

RUA FAMACEUTICO JULIO MANCINI, 1910 JARDIM CANGALHA SALA: 01;

CEP Cidade Telefone E-mail

> RAFAELLAMEZA@HOTMAIL.COM TRES LAGOAS - MS

TOMADOR DE SERVIÇOS

1,00

RG/Inscrição Estadual Nome/Razão Social CPF/CNPJ/Documento Inscrição Municipal

45.349.461/0009-60 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Bairro Logradouro Complemento

AVENIDA Dezesseis, 1.156 CEP/Cod.Postal Cidade/Pais Cod. IBGE Telefone E-mail

79560-000 CHAPADAO DO SUL - MS 67 35621154 renijr@terra.com.br

Discriminação dos Serviços Un. Medida Descrição Qtde.

Serviços médicos prestados como médico clínico geral na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 7.200,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS Construção Civil Aliquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART LC 116/2003: 04.01 0000040000001 8630503 2.17% Medicina e biomedicina

Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado R\$ 7.200,00 R\$ 156,24 2 - Não R\$ 0.00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 7.200.00

IRRF (7.200,00 x 1,50%) CSLL (7.200,00 x 1,00%) Outras Retenções (7.200,00 x 0,65%) COFINS (7.200,00 x 3,00%) R\$ 108,00 R\$ 72,00 R\$ 0.00 R\$ 46,80 R\$ 216,00 R\$ 0.00

Val. Aprox. Tributos Valor Liquido da NFS-e: R\$ 6.757,20

Informações Complementares

Retenções de Impostos

RECEBI(EMOS) DE TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XOPYF6GSU.

Data CPF/RG Assinatura





COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A. AGENCIA: 0256-9 - TRES LAGOAS

CONTA: 127.772-3

FAVORECIDO: TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 49.998.558/0001-05

VALOR: RS

DEBITO EM: 27/03/2024

DOCUMENTO: 032714

AUTENTICACAO SISBB: F.D6D.5D8.034.867.012



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie 000000000266 - 1

Autenticidade 37Z4-1A15

> Data de Emissão 15/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 IM: 89359

End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410

Município: MARÍLIA

Fone:

E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINH \$\phi s@GMAII

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

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 na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 10.800,00 - 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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):

R\$ 16,70 - Aliq: 0,15%

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

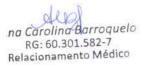
I.N.S.S. (R\$) I.RENDA (R\$) PIS (R\$) COFINS (R\$) CSLL (R\$) 0,00 0,00 0,00 0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não

implicam na base de cálculo

Valor do ISS (R\$) Valor Total da Nota (R\$) Deducões de Materiais Base de Cálculo (R\$) Aliquota (%) 10.800.00 0.00 10.800,00 3,2229%

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.800,00





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\$ DEBITO EM: 27/03/2024

DOCUMENTO: 032715

AUTENTICAÇÃO SISBB: 7.F8F.9C3.823.5C6.874





PM DE ORIENTE

PREF. ORIENTE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Código de Verificação de Autenticidade DSNU86YYU

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/03/2024 às 16:41:03

Chave de Acesso 145633TZ1T3285MZG9IQWRXQTHR9QMOV

Para certificação da autenticidade acesse http://201.62.67.134:8082/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Exigibilidade do ISS Não Incidência	Númei	ro 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	Competência 15/03/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial 1	ributação	Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário	rio e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 01 - Não Possui ISSQN		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

40.224.698/0001-43

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

000002436 000005334

Complemento

Nome/Razão Social

BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro

RUA ANTÔNIO MONTEIRO TEIXEIRA, 105

Telefone

Bairro LOTEAMENTO MUNICIPAL E-mail

17570-000 ORIENTE-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Cidade

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Complemento

Rairro

VILA WILLIAMS

Cidade/Pais

CEP

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

17402-064 GARCA - SP 3516705 14 34325198

Qtde.	Un. Medida	Descrição	VIr. Unitário	Tota
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS , COMO MEDICO CLINICO GERAL NA CLINICA MEDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 - TERMO DE FOMENTO 013/2023- ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	3.600,00	R\$ 3.600,00

Imposto Sobre Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS				Construção Civil	
LC 116/2003: 04.03 Hospitals, clínicas, labora	atórios, sanatórios, manicôm	ios, casas de saúde, pronto	Alíquota s-socorros, am 2,00%	Atividade Município 000004000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra Código AR	Т
Valor Total dos Serviços R\$ 3.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.600,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condic R\$ 0,00	onado
Retenções de Impo	ostos	Name (Age)					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSL	Ls	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$	0,00	R\$ 0,00	
Valor Liquido da NFS-	e: R\$ 3.600,00					Val. Apro	x. Tributo
Informações Comp	lementares						

RECEBI(EMOS) DE BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 18 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DSNU86YYU.

Data

CPF/RG

Assinatura





COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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: 27/03/2024

DOCUMENTO: 032716

AUTENTICACAO SISBB:

1.67C.6A5.1EF.C3E.752



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie 0000000000080 - 1

Autenticidade 159A-L7EA

> Data de Emissão 15/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 50.741.975/0001-49

IM: 109290 IE:

Fone:

End: : RUA SEBASTIÃO BRAZ DE OLIVEIRA,69 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARCA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados como médico ginecologista e obstetra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – 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\$) I.RENDA (R\$) PIS (R\$) COFINS (R\$) 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
 Base de Cálculo (R\$)
 Aliquota (%)
 Valor do ISS (R\$)
 Valor Total da Nota (R\$)

 0,00
 13.800,00
 3,0000%
 414,00
 13.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.951,30



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\$

DEBITO EM: 27/03/2024

12.951,30

DOCUMENTO: 032717 AUTENTICACAO SISBB:

5.F83.AAF.256.3C3.2F1



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR

DIVISÃO DE RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

ı	2	MAY.	99,7	Ų.
ı	200		8	'n.
ı		5.3	Sol.	Ŕ
ı		669		æ
ı				8)
ı	Same of	80	140	
1			783	16
1	mayes:	Mess	-400	44

96480

Número da Nota Fiscal 1394

Série: E

15/03/2024 Data Emissão:

Certificação: 6E76F-91C04

DADOS DO PRESTADOR

Nome Fantasia: CENTRO CLÍNICO DE PAULA FARIAS
CNPJ/CPF: 06.094.918/0001-23 Insc. M
Endereço: CARAMURU, R
Bairro: CENTRO Nome/Razão Social: CENTRO CLÍNICO DE PAULA FARIAS LTDA

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

N°: 244 Compl.: SALA 02

Municipio: PARAGUAÇU PAULISTA

DADOS DO TOMADOR

UF: SP CEP: 19700-000 1833621022 Telefone:

E-mail: kenedy@consultecauditoria.com.br

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal:

Ins.
N°:
Compl.:
IF: SP Insc. Estadual:

Endereço: RUA DOUTOR THIAGO DOS SANTOS

Bairro: WILLIANS Municipio: GARÇA

Telefone:

CEP: 17402-064

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

-SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA HOSPITALAR , EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE

GARCA

Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Ī	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$	Total R\$
		7,00	15.1.5.7.5.3	120000000000000000000000000000000000000

Valor Tributável: R\$ 11.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NO			R\$ 11.500,00
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.500,00		R\$ 230,00
PIS: 0,650%	COFINS: 3,000%	INSS: 0,000%	IR: 1,500%	CSLL: 1,000%	Outras Retenções:
R\$ 74,75	R\$ 345,00	R\$ 0,00	R\$ 172,50	R\$ 115,00	R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 10.792.75

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Assinatura do Recebedor

Mês de Competência: Recolhimento: Sem Retenção

Tributação:

Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Tributação por Faturamento (Variável)

15/03/2024 14:09:32 Competencia:

CNAE: 8630502

Observações

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 15/03/2024 às 14:09:39

Data

Recebi(emos) de: CENTRO CLÍNICO DE PAULA FARIAS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número: 1394

Certificação 6E76F-91C04

na Carolina Barroquelo RG: 60.301.582-7 lelacionamento Médico

HOSPITALAN

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\$ DEBITO EM: 27/03/2024 10.792,75

DOCUMENTO: 032718

AUTENTICAÇÃO SISBB:

C.2F1.CA5.D68.B2D.953



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie 000000000167 - 1

Autenticidade D9Z5-I4OY

> Data de Emissão 14/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA.

CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79 IM: 90654

Fone: End: : LUPÉRCIO GARRIDO, 183 APT 201 (PONTO DE REFER)- CEP: 17501443

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: I9CONTAB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como médico ginecologista e obstetra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 4.600,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Dados Bancários:

Banco: 336 - Banco C6 S.A.

Agência: 0001

Conta Corrente: 5467009-8 CNPJ: 39.959.695/0001-79 PIX: 39959695000179.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CSLL (R\$) COFINS (R\$) PIS (R\$) I.RENDA (R\$) I.N.S.S. (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

Valor Total da Nota (R\$) Valor do ISS (R\$) Deduções de Materiais Base de Cálculo (R\$) Aliquota (%) 4.600,00 121,66 4.600,00 2,6448% 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.600,00



COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9 CONTA: 5.467.009-8

FAVORECIDO: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79

VALOR: R\$ DEBITO EM: 27/03/2024 4.600,00

DOCUMENTO: 032719

AUTENTICACAO SISBB:

1.70C.119.5EB.12B.DCC



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 15/03/24 13:53:55

Número da Nota 000000000087

Cód. de Verificação

RN1K-62WC

Data de Emissão 15/03/2024

Data de Cancelamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA

CNPJ/CPF: 37.086.562/0001-00

Endereço: RUA PIO XII, 335 APT 201

CENTRO CEP 86020380

Município: LONDRINA

Inscrição Municipal (CMC): 2718294

UF: Paraná

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 79

VILA WILLIAMS CEP 17400000

UF: São Paulo Município: GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetricia hospitalar, em regime de plantão no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS PARA PAGAMENTO:

Banco: Inter Agência: 0001 Conta: 6068775-4

Titular: Bruna da Silva Damiati

CPF 407.103.818-75

Retenção ISS: R\$ 0,00 Retenção IR: R\$ 0,00

Retenção PIS: R\$ 0,00

Retenção CSLL: R\$ 0,00

Retenção COFINS: R\$ 0,00

Retenção INSS: R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.150,00

Código e Descrição do Serviço

4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...

Deduções de base de cálculo (R\$)

Base de Cálculo ISS (R\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

1.150,00

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 1.150,00. Competência: 15/03/2024
- 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. N\u00e3o gera direito a Cr\u00e9dito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

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

BANCO: 077 - BANCO INTER AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ CONTA: 14.608.114-5

FAVORECIDO: BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA

CPF/CNPJ: 37.086.562/0001-00

VALOR: R\$

1.150,00

DEBITO EM: 27/03/2024

DOCUMENTO: 032720

AUTENTICACAO SISBB:

3.A9E.474.43C.E7C.D9B



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

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município
N° RPS:

Código de Autenticidade: 65f355af
N° NFS-e: 2024/10

Data de Emissão: 14/03/2024 16:53:18
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 - GARCA - SP Tel: (14) 3407-5066

E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COMO MEDICA PEDIATRA HOSPITALAR,EM REGIME DE PLANTAO,NO PERIODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 - R\$ 17.425,00 - TERMO DE FOMENTO 013/2023- ORGAO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

o CNAE ISSQN Ro 80503 Não		de Incidência ISSQN ASILANDIA DE MINAS - MG
------------------------------	--	--

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
RS 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R\$ 17.425,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.425,00
Alíquota	Valor do ISSQN	Valor Total	Valor Liq	
2.00	R\$ 348,50	R\$ 17.425,00	R\$ 17.42	

Recebemos de CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.

Data de recebimento

Assinatura e Documento do recebedor

NFS-e
2024/10



- SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL SISBB 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.21 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

16.586-7 CONTA:

FAVORECIDO: CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA

CPF/CNPJ: 37.140.755/0001-00

VALOR: R\$

17.425,00

DEBITO EM: 27/03/2024

DOCUMENTO: 032721

AUTENTICACAO SISBB:

D.8E7.8AC.6E4.63D.B1E



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 18

legalizacao@gxmed.com.br



Data e Hora da Emissão	18/03/2024 08:20:51	Competência	18/3/2024	Código de Verificação	MPEKZY3FP
Número do RPS	15	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA

Nome Fantasia

Complemento

CNPJ/CPF 49.346.890/0001-87 Inscrição Municipal 60025 Município PAULINIA - SP

(19)3235-1512

e-mail

Endereço e CEP R BIBIANO CLARO ROMAN ,76 - PARQUE DA FIGUEIRA CEP: 13140-836

Endotes of CE. A SIGNATOR OF THE SIGNATURE OF THE SIGNATU

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal Município GARCA - SP

Telefone

Endereço e CEP DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000

Complemento Sala 6 Telefone e-mail contabilidade@ahbb.org.br

Discriminação do Serviço

Servicos medicos prestados como medico clinico geral do pronto atendimento hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/02/2024 a 29/02/2024 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

Tributos Federais

Código da Obra Código ART

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
Detalhamento de	e Valores - Prestador do Serviço	Outras Informações	Cálculo do ISSO	N devido no Municíp
			Male de Condes DC	0.0

pio 9.900,00 Valor do Serviço R\$ 9.900,00 Natureza Operação Valor do Serviço R\$ 0,00 1-Tributação no município (-) Deduções Permitidas em Lei (-) Desconto Incondicionado 0.00 0,00 Regime Especial Tributação (-) Desconto Incondicionado (-) Desconto Condicionado 0,00 Base de Cálculo 9.900,00 0,00 0-Nenhum (-) Retenções Federais 2,01 0,00 Opção Simples Nacional (x) Aliquota % (-) Outras Retenções () Sim (X) Não 1 - Sim ISSON a Reter (-) ISSQN Retido 0,00 Incentivador Cultural 0,00 (=) Valor Líquido R\$ 9.900,00 (=) Valor do ISSQN R\$

2-Não

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.



Avisos



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: 27/03/2024

DOCUMENTO: 032722 AUTENTICACAO SISBB: 8.544.A4B.5B2.0D0.894



MUNICIPIO DE CARLOPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carlópolis - PR

Série do RPS:

Número: 211

Emissão:

Eletrônica

18/03/2024

Autenticidade: 816039600

Nota Fiscal de Serviços



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

Emissão RPS:

Tipo do RPS:

Regime Fiscal:

SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: Nome Fantasia:

D.R. BAGATIM & CIA LTDA

CLINICA SAO RAFAEL

Insc. Estadual:

86.420-000

Endereço:

AVENIDA ELSON SOARES, 222 - CENTRO

CEP:

Município/UF: Carlópolis-PR

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: ASSOCIAÇÃO 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:

CNAF:

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: TRIBUTAÇÃO NO

3/2024 Garça-SP **EMITIDA**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- Serviços médicos prestados como médico clínico geral do pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 12.100,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Nome: Diego RafelBagatim CRM:188278

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONTA JURÍDICA **BANCO SICREDI** AGÊNCIA: 0720 C/C: 71962-5 PIX: (14) 996340302

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	PLANTÕES	1,00	12.100,00	0,00	12.100,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,41001	412,61000	Não
PIS	0,58000	70,14000	Não
COFINS	2,68000	324,01000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	4,31000	521,19000	Não
CSLL	2,69000	325,75000	Não
CPP	4,28000	517,94000	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 Liquido da NFS-e: Valor Total das Deduções: Valor Total da NFS-e: 12.100,00 0,00 0.00 12.100,00 12.100,00

Assinatura:

NFS-E Nº Recebemos de D.R. BAGATIM & CIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. 211

DATA: Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7 Relacionamento Médico





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 : ASSOCIAÇÃO 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\$ DEBITO EM: 27/03/2024 12.100,00

DOCUMENTO: 032723

AUTENTICACAO SISBB: C.A9E.5E7.F78.92B.D1E



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

000000000034 - 1 Autenticidade

YG4N-T3SP

Data de Emissão 15/03/2024

Número da Nota - Serie

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI

CPF/CNPJ: 42.184.612/0001-21

IM: 93216

Fone:

End: : FABIANO GRAVENA R,75 QUADRA5 LOTE 10- CEP: 17513470

Município: MARILIA

E-mail: CAMILA.MPAREDES@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

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 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 7.700,00 - Termo de fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através

do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):

R\$ 462,00 - Aliq: 6,00%

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CSLL (R\$) COFINS (R\$) I.RENDA (R\$) PIS (R\$) I.N.S.S. (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

Valor do ISS (R\$) Valor Total da Nota (R\$) Deduções de Materiais Base de Cálculo (R\$) Aliquota (%) 7.700,00 2,1700% 7.700,00 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.700,00



COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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\$

7.700,00

DEBITO EM: 27/03/2024

DOCUMENTO: 032724

AUTENTICACAO SISBB: D.C6D.CC5.82A.802.977



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie 0000000000030 - 1

Autenticidade 9E8H-GZ8V

> Data de Emissão 15/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 49.273.940/0001-43 IM: 106977 IE: Fonc End: : RUA TUFIC BUTARA,913 (PONTO DE REFERÊNCIA)- CEP: 17514740

Município: MARILIA UF: SP E-mail: MATIELO.CL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVICOS

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 Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados como médica clínica geral do pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R\$ 6.600,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

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

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 2,0100% 132,65 6.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.600,00





001036 SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.21 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 : ASSOCIAÇÃO 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\$

DEBITO EM: 27/03/2024

6.600,00

------DOCUMENTO: 032725

AUTENTICACAO SISBB:

7.B6E.9D5.29B.2C2.6C9

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876 CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO Município: Costa Rica - MS

E-mail: contabilarnaut@gmail.com Fone: (67) 99950-7276

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Lei 12741/2012: Mun: R\$176,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$591,80; Total Aprox: R\$767,80. Fonte: IBPT.

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual Inscrição Municipal

45.744.816/0001-68 **** 558989



Número da NFS-e

202400000000088

Data do Serviço

Código Verificador

15/03/2024

0ca9ad38c

MUNICIPIO DE COSTA R Subsecretária Municipal de Receit		Dt. de E	missão Ex	igibilidade ISS	Tributado no	Município
Fone: (67) 3247-7000 - costarica.gov		15/03/	15/03/2024 Exig		gível Costa Rica/MS	
TOMAI	DOR DO SERVIÇO			Município d	le Prestação do Se	erviço
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT	E DO BRASIL			С	osta Rica/MS	
Endereço DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70	*					
Cidade Garça	UF Fone SP (67) 3532-5198	CEP 17400-000				
Bairro VILA WILLIAMS		•				
CNPJ/CPF/NIF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
E-mail						
	INTERMEDI	IÁRIO DO SERVIÇO				
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF		Inscrição Mi	unicipal	
E-mail			Fone		Cidade *****	
DESCRIÇÃO	DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços médicos prestados como médico clínic regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 3 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	29/02/2024 - R\$ 4.400,00 - Term		4.400,00	2,00	88,00	Não
Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS				
CIDE COFINS COFINS 0,00 0,00 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PA 0,00	0,00	ASEP Importação
Base Cálculo ISSQN Próprio Valor do ISSQN Próprio 4.400,00 88,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISS 88,00	SQN	Valor Dedução/Descontos 0,00	
Valor Total da NFS-e 4.400,00		Valor Líquido da Ni	S-e 4.400,	00	Manus Manus A	
Informações Adicionais		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				6689961回

Consulta realizada em 15/03/2024 às 10:52:01.

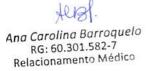
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal



Recebi(emos) de SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	Número da NFS-e 202400000000088	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 15/03/2024	
//	NFS-e 0ca9ad38c	

Consulta realizada em 15/03/2024 às 10:52:01.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal





SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.21 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 : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS

CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68

VALOR: R\$ DEBITO EM: 27/03/2024

4.400,00

-----DOCUMENTO: 032726

AUTENTICACAO SISBB:

7.F47.315.EFE.75E.F77



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade 8IOA20356

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/03/2024 às 10:36:08

Chave de Acesso 2053414NW8LJJVKNO1V0EZYYLATSI6MQ

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	Núme	ro 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
				15/03/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial T	ributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário	e Empresa de Pequeno Porte (ME EF	PP) 03 - Sobre Faturamento

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

Complemento

Bairro CASCATA

Cidade

Telefone

E-mail

17400-158 Garca-SP (14) 3406-4918

SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

2175819

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

17400-000

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Logradouro

CEP

Rua TAPAJOS, 51

Complemento SALA 06

Rairro

VILA WILLIAMS E-mail

CEP/Cod.Postal Cidade/País

GARCA - SP

Cod. IBGE 3516705

14 35325198

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discrim	ninação dos S	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	8.800,00	R\$ 8,800,00

Imposto Sobre Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS				Construção (Civil
LC 116/2003: 04.03			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LA	BORATÓRIOS, SANATÓRIOS,	MANICôMIOS,CASAS DE S	AúDE,PRONTOS- 2,6874%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	De	sconto 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 Impo	ostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSL	L	Outras R	etenções
D\$ 0.00	P\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$	0.00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.800,00 Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

......

RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 207 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 810A20356.

Data

CPF/RG

Assinatura

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.183,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$203,28 - Fonte: IBPT



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.21 3062703062 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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: 27/03/2024

DOCUMENTO: 032727

AUTENTICACAO SISBB: 0.F46.BC4.996.OAE.6EE MARIANA DA SILVA BARCALA LTDA

CNPJ: 53.099.603/0001-59 RUY BARBOSA - SALA A, 1298

CEP: 86.430-000 - Bairro: VILA SÃO JOSÉ

Município: SANTO ANTÔNIO DA PLATINA - PARANÁ

Insc. Municipal: 992 - Insc. Estadual: Email: barcalasmariana@gmail.com Telefone: (14) 99823-1995

Número da NFS-e 23

Situação Emitida

Tipo Preenchido



Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA

Secretaria Municipal da Fazenda



15/03/2024

Data/Hora Emissão 15/03/2024 14:19

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRAS	5IL.	CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
Endereço	Número	Complemento	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	NÃO INFORMADO	
Bairro	CEP	Cidade - Estado	
WILLIAMS	17.402-064	Garça - SP	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

L			CANTON OF THE PARTY OF THE PART						
Γ	Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS	ī
L	403	6435	2.753%	TI	1.100,00	0,00	0,00	30,28	

Descrição do Serviço:

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICA CLÍNICA GERAL DO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 - R\$1.100,00 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
1.100,00	0,00	0,00	1.100,00	30,28
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS 0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

6435 Garça

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2/2024 de 08/01/2024 16:12:19

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

https://santoantoniodaplatina.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/04/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$147,95 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$37,62 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.21 3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. AGENCIA: 0720-X - SICREDI JACAREZINHO

CONTA: 78.415-9

FAVORECIDO: MARIANA DA SILVA BARCALA LTDA

CPF/CNPJ: 53.099.603/0001-59

VALOR: R\$ DEBITO EM: 27/03/2024

1.100,00

----DOCUMENTO: 032728

AUTENTICACAO SISBB: 5.345.FEB.CD8.76D.238



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/



Série do Docume Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal

260

Dados do Prestador de Serviço

Irmaos Almeida Servicos Medicos Ltda

Rua Campos Salles, 920 APT 42 - Centro CEP 14015-110 - Fone: (16)9741-7377 - Ribeirão Preto/ SP leonardoalmeidaortop@gmail.com Inscrição Municipal 20123978 - CPF/CNPJ 39.283.795/0001-28 Data de Geração da NFS-e 15/03/2024 10:34:09

Data de Competência/Emis

15/03/2024

64278A45A

Responsável pela Retenção

Cód. de Autenticidade



Identificação da Nota F	iscal 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

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos

Complemento: SALA 6

CEP:

Telefone:

17402-064

Número: 70

Bairro: Williams Cidade/UF: Garça/ SP

E-mail:

IM:

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ Inscrição Municipal Razão Social

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados como médica clínica na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 1.200,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

A empresa IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, com sede na Rua CAMPOS SALLES, 920 - RIBEIRÃO PRETO / SP - CEP. 14015-110, inscrita no CNPJ sob o nº 39.283.795/0001-28 na qualidade de contratada, neste ato representada pelo Sr. Leonardo Lima de Almeida portador do CPF nº 365.298.588-57 e Sra. Victoria Lima de Almeida portadora do CPF nº 399.671.018-65, observando o Artigo 120, Inciso III §2 da Instrução Normativa RFB nº 971 de 13 de novembro de 2009, vem declarar que IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, para fins de dispensa da retenção de INSS: a) - a contratada não possui empregados, e o serviço for prestado pessoalmente pelo titular ou sócio;

b) - a contratação envolve somente serviços profissionais relativos ao exercício de profissão regulamentada por legislação federal, ou serviços de treinamento e ensino definidos no inciso X do art. 118, e foi prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou de outros contribuintes individuais.

Valor aproximado dos tributos R\$ 200,40 (Fonte IBPT: 16,70%).

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento d	dos Tributos						
Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina	a -			2,2821	401		8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 1.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$	1.200,00	Total do ISSQN R\$ 27,39	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.200,00
Construção Civil Cód. Obra :					Art.:		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FIS CAL DE IPI."

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





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.21 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 : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANÇO: 077 - BANÇO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ CONTA: 8.614.540-1

FAVORECIDO: IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 39.283.795/0001-28

VALOR: R\$ 1.200,00

DEBITO EM: 27/03/2024

DOCUMENTO: 032729

AUTENTICACAO SISBB:

4.71F.38F.978.997.BBF

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social

LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP

Competência

03/2024

Endereço RUA APARECIDO VILAS BOAS, 78

Inscrição Municipal 20150742-0

ECHAPORA / SP

21734443

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Complemento Ваігго

BELA VISTA

DDD/Fone

CEP 19830-000

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 22/03/2024 13:24

Cidade/UF

No. Controle 00026837

No. NF 00000189 Página 1 de 1

Chave de Segurança 2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-8E7W

Dados do Tomador

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento

Bairro

VILA WILLIAMS

CPF/CNPJ

22.915.935/0001-30

Cidade/UF Fatura N/

GARCA / SP

CEP 17402-064 DDD/Fone (14) 3407.5066

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

- Servicos medicos prestados como medica clinica na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/02/2024 a 29/02/2024 ? R\$ 9.600,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.

Base de Cálculo das Retenções

	(COFINS)	R\$ R\$	0,00	(-)	0,00 % (INSS) 0,00 % (IRRF)	R\$ R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido Desconto Incondicional	RS RS	0,00 (-)
0,00 76	(CSLL)	K.5	0,00	(-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional Outros Descontos	RS RS	0,00 (-) 0,00 (-)
								Valor Liquido a Pagar	R\$	9.600,00
						Valor do ISSON	24	7 02 Volos Total de Nota	01-1-0-5-	0 600 00

Valor do ISSQN 247,03 | Valor Total da Nota 9.600,00 Descrição da Atividade B.Cálculo Ativ. Descrição da Atividade B.Cálculo Aliq.(%) 2 5732 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) 9.600,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito 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/nfea/



PREFEITURA MUNICIPAL DE ECHAPORA Secretaria Municipal da Fazenda Central Tributária - ISSON PC. RIODANTE FONTANA, S/N, CENTRO - ECHAPORÃ/SP (18) 3356.1414

Recebi(emos) de:LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA	NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔ	N/00000189	
Data	Assinatura do Recebedor	Chave de Segurança 2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-8E7W





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.21 3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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\$

DEBITO EM: 27/03/2024

9.600,00

DOCUMENTO: 032730

AUTENTICACAO SISBB:

2.052.F46.843.CDB.D10



MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

		强温
	ж,	
300		

Número da Nota	Fiscal
55	
Série: E	

Data Emissão: 15/03/2024

Certificação:

74250-4DD50

DAD	OS DO PRESTADOR
Nome/Razão Social:	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA

45.349.461/0009-60

Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 40.255.871/0001-70 Endereço: R DJALMA DUTRA Bairro: VILA OCIDENTAL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

Insc. Municipal:

110087 Insc. Estadual:

N°: 244 Compl.: APT 11

UF: SP CEP: 19015-040 1832220310 Telefone:

Municipio: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: contato@condutacontabilidade.com.br

DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: 70

Compl.: UF: SP Telefone:

CEP: 17402-064

Bairro: WILLIAMS Municipio: GARÇA

E-mail:

CNPJ/CPF:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICA CLÍNICA NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (U.T.I) HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 — R\$ 2, 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	Tribu S	ıtável im	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 2400	Total R\$ 2.400,00
	550				
	1				
	1	- 1			

Valor Tributável: R\$ 2.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 2.400,0	
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Aliquota: 2,0100%	Valor do ISS:	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00		R\$ 48,24	
PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 2.400,00

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Mês de Competência: 03/2024 Recolhimento: Sem Retenção Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competencia:

15/03/2024 15:59:54

CNAE: 8630599 Observações:

Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 15/03/2024 às 15:59:58

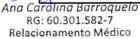
Recebi(emos) de: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número: 55 Certificação

74250-4DD50

Assinatura do Recebedor Data





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.21 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 : ASSOCIAÇÃO 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\$ 2.400,00

DEBITO EM: 27/03/2024

DOCUMENTO: 032731 AUTENTICACAO SISBB:

3B: 5.7C5.A16.32B.B41.AB7



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie 000000000032 - 1

Autenticidade MC5C-TRP7

Fone:

Data de Emissão 15/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 38.305.342/0001-92 IM: 89008 IE:

End: : RIO BRANCO AV,1233 APTO 502 (PONTO DE REFER)- CEP: 17502000

Município: MARILIA UF: SP E-mail: ANCONTAB@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereco: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como médico clínico na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R\$ 7.200,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

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

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não

implicam na base de cálculo

 Deduções de Materiais
 Base de Cálculo (R\$)
 Aliquota (%)
 Valor do ISS (R\$)
 Valor Total da Nota (R\$)

 0,00
 7.200,00
 2,0100%
 144,71
 7.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.200,00





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.21 3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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\$ 7.200.00

DEBITO EM: 27/03/2024

DOCUMENTO: 032732 AUTENTICACAO SISBB:

A.EB5.28A.5C5.D8B.5AC



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000002

Data e Hora de Emissão

26/03/2024 12:26:06 Código de Verificação

ZLIK-SCTV

20240326u5055175100017

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50.551.751/0001-74

8

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.

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ----

Endereço: R R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17402-064

Município: Garça UF: SP E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como médico diarista da Unidade de Terapia Intensiva (U.T.I.) hospitalar no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 5.000,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

	VALOR TO	TAL DO SERVIÇO =	R\$ 5.000,00	
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
<u> </u>		_		
Código do Serviço 04235 - Sanatórios, manicô Valor Total das Deduções (R\$)	mios e congêneres. Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00		1		0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.22 3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9 CONTA: 88.023.988-5

FAVORECIDO: VINICIUS BAHIA CORREIA LTDA

CPF/CNPJ: 50.551.751/0001-74

VALOR: R\$ 5.000,00

DEBITO EM: 27/03/2024

DOCUMENTO: 032733

AUTENTICACAO SISBB: 2.D81.FA9.0F3.0FE.4EB



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

39579000115

Número da Nota

00000019

Data e Hora de Emissão 15/03/2024 16:23:58

Código de Verificação

DDE6-DEEW

PRESTADOR DE SERVICOS

CPF/CNPJ: 36.139.579/0001-15

Inscrição Municipal: 6.509.583-9

Nome/Razão Social: BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S

Endereço: R AUGUSTO FARINA 187 - JARDIM BONFIGLIOLI - CEP: 05594-000 Município: São Paulo

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social. ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNP.I: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal: ----

Endereco: R R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17402-064 Município: Garça

UF: SP E mail: mandriollo@ahbb.org.br

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados como coordenador médico intensivista da Unidade de Terapia Intensiva(U.T.I) hospitalar no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - 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 liquido: R\$ 1.877,00

Banco 756 Sicoob Ag.:5122 C/C:18580 9

	VALOR TOT	AL DO SERVIÇO = I	R\$ 2.000,00	
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
Código do Serviço 04111 - Medicina e biomed				0 (5 (62)
Valor Total das Deduções (R\$) 0.00	Base de Cálculo (R\$) 2.000.00	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$) 0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra Valor Aproximado dos Tribi		n das Tributas / Fante
	7.50			

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NES-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14 097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NES-e não gera crédito;

(3) Esta NES-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13 701/2003;





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.22 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: 27/03/2024

DOCUMENTO: 032734

AUTENTICACAO SISBB:

B.645.A5D.75F.021.2FA





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 26/03/24 14:42:10

00000000018

Cód. de Verificação D1WJ-SX70

Data de Emissão 26/03/2024

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 em transporte de paciente internado no Hospital São Lucas AHBB Rede Santa Casa, da cidade de Garça, no quantitativo de 1 (um) transporte, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024- R\$300,00 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\$ 300,00

Código e Descrição do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções de base de cálculo (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
-	300,00	Inutilizado conf. art. 59 par. 4°	Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 300,00. Competência: 26/03/2024
- 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.





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.22 3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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\$

300,00 DEBITO EM: 27/03/2024 -----

DOCUMENTO: 032735 AUTENTICACAO SISBB:

E.013.396.1BA.39B.6A1



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

3

Código de Verificação de Autenticidade

WRXU8EU6M

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/03/2024 às 14:54:18

Chave de Acesso 2054227WTFJ54EWT0D49B6RKJ3XZ9XEA

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

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial T	ributação e Empresa de Pequeno Porte (ME EF	Tipo ISS
-2/22				18/03/2024
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Exigibilidade do ISS Exigivel	Núme	ro do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Informações Fiscals	NAME AND ADDRESS OF THE OWNER, TH	A SECTION OF SECTION		

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

Bairro

Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 567

WILLIAMS

CEP Cidade

Telefone E-mail

17402-010 Garca-SP (14) 9656-1998/

MNESCRITORIO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal

45.349.461/0009-60

Logradouro

2175819

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Complemento SALA 06

VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais Cod. IBGE

E-mail

17400-000 GARCA - SP

3516705 14 35325198

Telefone

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços Otde Un. Medida Descrição VIr. Unitário Serviço médico prestado em transporte de pacientes internados do Hospital São Lucas|AHBB Rede Santa Casa, da cidade de Garça, no quantitativo de 3 transportes, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R\$ 1.100,00 - Termo de Fomento 013/2023 -1,00 UN 1.100,00 R\$ 1.100.00 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01 MEDICINA E BIOMEDICIN	IA.		Alíquota 2,00%	Atividade Município 000004000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	De	esconto Condicionado
R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	R\$ 22,00	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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANNELIZE MARTINS LETRINTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-0 DE NÚMERO 3 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WRXU8EU6M.

Data CPF/RG Assinatura

Ana Carolina Barroquelo RG: 60.301.582-7 Relacionamento Médico



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.22 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 : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA 2.517-0 CONTA:

FAVORECIDO: ANNELIZE MARTINS LETRINTA

CPF/CNPJ: 53.628.559/0001-27

VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 27/03/2024

DOCUMENTO: 032736

AUTENTICACAO SISBB: F.0B1.459.E87.5ED.38D



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie 000000000191 - 1

Autenticidade WP5K-7HWL

> Data de Emissão 15/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME

CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57

IM: 73434

Fone:

End: : SHIGUEO NAKAMOTO AV.1446 - CEP: 17525410

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

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 como médico clínico geral do pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 6.600,00 - 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.

PIS (R\$) COFINS (R\$) CSLL (R\$) I.N.S.S. (R\$) I.RENDA (R\$) 42,90 198,00 66,00 0,00 99,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não

implicam na base de cálculo

Valor do ISS (R\$) Valor Total da Nota (R\$) Deduções de Materiais Base de Cálculo (R\$) Aliquota (%) 3,0000% 6.600,00 0.00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.194,10





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.22 3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A. AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 31.383-1

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 VALOR: R\$

DEBITO EM: 27/03/2024

6.194,10

DOCUMENTO: 032737

AUTENTICACAO SISBB:

6.630.A8C.E3F.076.01A

Nota: 2024000

00000009

Código Verificação 8LY8-VL83



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, n° 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

Reg. Especial Tributação

Período de Competência 15/03/2024 11:22:58

Servico 03/2024

Garça - SP

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

CPF/CNPJ

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simples Nacional Incentivador Cultural

Email

Município de Prestação do

Não

contato@praitec.com.br

Fone/Fax (34) 99972-0108

Rua Elias Miguel Árabe, 334, JARDIM DO LAGO - CEP: 38081-537 - Uberaba - MG

119096

TOMADOR DE SERVIÇOS

45.349.461/0009-60

42.370.523/0001-70

Nome/Razão Social

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax (14) 3532-5198

CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Endereço

Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams - CEP: 17400-000 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço médicos prestados como médico clínico geral na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - 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\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALORES					
Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto	Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
2.400,00	0,00		0,00	****	2,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Descon	to Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
****	****		0,00	2.400,00	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 [4B7157]



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.22 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 : ASSOCIAÇÃO 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\$ DEBITO EM: 27/03/2024 2.400,00

DOCUMENTO: 032738

AUTENTICACAO SISBB:

B.58D.FF1.FA0.D71.AD6



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000207 - 1

Autenticidade 2J5E-CHMG

> Data de Emissão 15/03/2024

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 UF: SP

E-mail: LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM

Município: MARILIA

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

UF: SP Município: GARÇA Pais: E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como médico clínico na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 3.600,00 - 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.

PIS (R\$) COFINS (R\$) CSLL (R\$) I.N.S.S. (R\$) I.RENDA (R\$) 54,00 23,40 108,00 36,00 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

Valor do ISS (R\$) Deduções de Materiais Base de Cálculo (R\$) Valor Total da Nota (R\$) Aliquota (%) 3,0000% 108,00 3.600,00 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.378,60







PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie 000000000208 - 1

Autenticidade DT43-9867

> Data de Emissão 15/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08 IM:92256

Fone:

End: : ROTARY CLUBE R,50 APT 14- CEP: 17501425 Município: MARILIA

E-mail: LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM: IE: Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 UF: SP

Município: GARÇA

Pais:

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dra Jessica Matera

Serviços médicos prestados como médica clínica na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 1.800,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Banco itau 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.

COFINS (R\$) CSLL (R\$) I.N.S.S. (R\$) I.RENDA (R\$) PIS (R\$) 27,00 11,70 54,00 18,00 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

Valor do ISS (R\$) Valor Total da Nota (R\$) Deduções de Materiais Base de Cálculo (R\$) Aliquota (%) 54,00 1.800,00 0,00 VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.689,30

Ana Carolina Barroquelo RG: 60.301.582-7 Relacionamento Médico



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.22 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 : ASSOCIAÇÃO 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\$

DEBITO EM: 27/03/2024

5.067,90

DOCUMENTO: 032739

AUTENTICACAO SISBB:

9.2D2.421.8F6.296.CD1



Município: GARÇA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie 000000000230 - 1

Autenticidade 05C4-9YNI

> Data de Emissão 18/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP

CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 IM: 63275

End: : HERMINIO CAVALLARI R.166 - CEP: 17526100

Fone: (14) 3532-5198

E-mail: Município: MARILIA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM CIRURGIAS ELETIVAS NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL, NO QUANTITATIVO DE 6 CIRURGIAS NO PERIODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 - R\$ 1.912,50 - 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.

COFINS (R\$) CSLL (R\$) PIS (R\$) I.N.S.S. (R\$) I.RENDA (R\$) 28,69 12,43 57,38 19,13 0,00

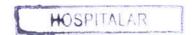
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não

implicam na base de cálculo

Valor Total da Nota (R\$) Valor do ISS (R\$) Aliquota (%) Deduções de Materiais Base de Cálculo (R\$) 1.912.50 3,0000% 57,37 0,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.794,87





28/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:21:03

306203062 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE P/ CONTA CORRE DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37.215-3

------DATA DA TRANSFERENCIA

28/03/2024

NR. DOCUMENTO

550.141.000.072.480

VALOR TOTAL

1.794,87

****** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI

AGENCIA: 0141-4 CONTA: NR. DOCUMENTO

72.480-7 553.062.000.037.215

NR.AUTENTICACAO 0.D46.OAE.83C.B98.16E





Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade

WKBHZPSSZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/03/2024 às 07:59:09

Chave de Acesso

20538884M1L8A6Q0XEKA64WTZRX18QDO

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	Núme	ro 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 18/03/2024		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial 1	ributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturament				

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

22.720.103/0001-69

1988115

000107871 **BELLUZZI & CIA LTDA**

Logradouro

SALA 01

Bairro

Rua PRESIDENTE KENNEDY, 10

WILLIAMS

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

17402-054

Garça-SP

0034713860

TOMADOR DE SERVIÇOS

45.349.461/0009-60

Logradouro

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Bairro

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

SALA 06

VILA WILLIAMS

Cod. IBGE

17400-000 GARCA - SP

14 35325198 3516705

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discrim	inação dos S	Serviços
Qtde.	Un. Medida	Descrição
1,00	UN	Serviços médicos prestados em exames de endoscopias, no quantitativo de 9 exames no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 2.070,00 - Termo de fomento 013/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

2175819

R\$ 2.070,00 2.070.00

Tota

VIr. Unitário

Imposto Sobre Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS			ar pro-	Construção (Civil
LC 116/2003: 04.03			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	BORATÓRIOS, SANATÓRIOS, Desconto Incondicionado	MANICôMIOS, CASAS DE SA Deducões Base Cálculo	AúDE,PRONTOS- 3,8578% Base de Cálculo	000004000003 Total do ISS	8630502 ISS Retido	De	sconto Condicionado
Valor Total dos Serviços R\$ 2.070,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.070,00	R\$ 79,86	2 - Não		0,00
Retenções de Impo	stos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSL	L	Outras R	etenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00	
/alor Líquido da NFS-	e: R\$ 2.070,00		Val. Apr	ox. Tributos: Federal (0,0	00%) R\$0,00 Estad	ual (0,00%) R\$0,00	Municipal (0,00%) R
Informações Comp	1						

RECEBI(EMOS) DE BELLUZZI & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-0 DE NÚMERO 1918 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WKBHZPSSZ.

"O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA. PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS." I - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

Data

Assinatura





28/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:21:03 306203062 SEGUNDA VIA 0006 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: DATA DA TRANSFERENCIA 28/03/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.026.766
2.070,00

****** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA

AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215 -----NR.AUTENTICACAO 4.2D7.4DA.2DB.A2A.705





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota 00000369

Data e Hora de Emissão 18/03/2024 16:45:44

Código de Verificação

LQLD-E5SL

PRESTADOR DE SERVIÇOS Inscrição Municipal: 6.176.444-2

CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28

Nome/Razão Social: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

Endereço: R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011 UF: SP Município: São Paulo

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição Municipal: ----CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: Garça

UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: -

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de ortopedia e traumatologia, no quantitativo de 2 cirurgias no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 31.470,20 - Termo de fomento 013/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Retenção de IRRF 1,5%: R\$ 472,05

Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 1.463,36

Valor Líquido: R\$ 29.534,79

	VALOR TOTAL	. DO SERVIÇO = R\$	31.470,20	
INSS (R\$)	IRRF (R\$) 472.05	CSLL (R\$) 314.70	COFINS (R\$) 944.11	PIS/PASEP (R\$) 204.55
Código do Serviço 04030 - Medicina e biom		574,101	50,101	

Valor Total das Deduções (R\$) Base de Cálculo (R\$) Aliquota (%) Valor do ISS (R\$) Crédito (R\$) 0,00 0,00 31.470,20 2,00% 629.40 Valor Aproximado dos Tributos / Fonte Município da Prestação do Serviço Número Inscrição da Obra R\$ 5.255,52 (16,70%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2024;

Ana Carolina Barroquelo RG: 60.301.582-7 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400013290010896680002953479

BENEFICIARIO:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT

NOME FANTASIA:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 32.631.717/0001-28

BENEFICIARIO FINAL:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 32.631.717/0001-28

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO 27/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 28/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 29.534,79 VALOR COBRADO 29.534,79 -----

NR.AUTENTICACAO 9.FB2.C2F.B3F.16F.F4C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 822

Código de Verificação de Autenticidade G74146OC7

Data e Hora de Emissão da NES-e

15/03/2024 às 16:40:00

Chave de Acesso

2053728HBYYSME4RAF5FS6MZ6WY5TIE3

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

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial T	ributação	Tipo ISS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 15/03/2024
Exigibilidade do ISS Exigível	Núme	ro do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Informações Fiscais	OF STREET			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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 GARCA - SP 3516705 14 35325198 LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Otde. Un. Medida Descrição

1,00 UN Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de ginecología e obstetrícia, no quantitativo de 4 cirurgias no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 1.275,00 - Termo de fomento 013/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

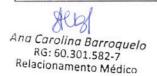
1,00 R\$ 1.275,00 R\$

Imposto Sobre Sen	viços de Qualquer Na	tureza - ISS				Construção Civil
LC 116/2003: 04.03 HOSPITAIS,CLINICAS,LAI	BORATÓRIOS,SANATÓRIOS,	MANICôMIOS,CASAS DE S	Alíquota AúDE,PRONTOS- 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.275,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.275,00	R\$ 38,25	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impo	stos					
PIS (1.275,00 x 0,65%)	COFINS (1.275,00 x	3,00%) INSS	IRRF (1.275	5,00 x 1,50%) CS	LL (1.275,00 x 1,00°	%) Outras Retenções
R\$ 8,29	R\$ 38,25	R\$ 0,00	R\$ 19,13	R\$	12,75	R\$ 0,00
Valor Liquido da NFS-	e: R\$ 1.196,58		Val. Aprox.	Tributos: Federal (13,459	%) R\$171,49 Estadua	II (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$34,
Informações Comp	lementares					

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 822 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G741460C7.

CPF/RG

Assinatura



Data



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120001403022510188621097196690000119658

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

------NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2024 1.196,58 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO 1.196,58 -----

NR.AUTENTICACAO D.47D.C04.5A0.2D5.A13

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 000000001906 - 1

Autenticidade 4GY9-RY45

Fone: 34135049

Data de Emissão 22/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 IM: 57502

End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090

Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Fone: (14) 3532-5198 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas de catarata na especialidade de oftalmologia, no quantitativo de 22 cirurgias no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - 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\$ 1.043,97

Valor líquido da nota: R\$ 15.931,23

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

Situação de Tributação Tributada no Prestador

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):

R\$ 3.131,92 - Aliq: 18,45%

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

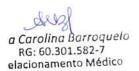
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	254,63	110.34	509.26	169.75

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\$) Valor do ISS (R\$) Aliquota (%) 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



HOSPITALAR

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:22 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3 -----

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005281008613101296720001593122

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:

ASSOCIAÇÃO HOSP. BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO 31/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 28/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 15.931.22

VALOR COBRADO 15.931,22

NR.AUTENTICACAO C.5FE.62D.CED.234.198

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

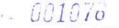
Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 2174

Código de Verificação de Autenticidade JQH6DUU2X

Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/03/2024 às 08:55:09

Chave de Acesso

2053937ONLLMABID2XT2I4WPU0ZCWQ0C

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	Núme	ro 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 18/03/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial T	ributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui		03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

astro Nome/Razão Social

14.810.528/0001-30

1811312

000016087 CLINICA MEDICA HAMZE

Complemento

Bairro

Logradouro

Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168

SALA 01

CENTRO

CEP

Cidade

0034075063

-maii

17400-000 Garça-SP

contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual

2175819

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

VILA WILLIAMS

R\$ 23,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$309,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$61,87

Logradouro

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Complement

Bairro

SALA 06

E-mail

CEP/Cod.Postal 17400-000 Cidade/País GARCA - SP Cod. IBGE 3516705 Telefone E 14 35325198 L

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde. Un. Medida Descrição VIr. Unitário Tota

1,00 UN Serviços médicos prestados em ultrassom de mama, no quantitativo de 17 exames, período de 01/02/2024 a 31/03/2024 - R\$ 2,300,00 R\$ 2,300,00 R\$ 2,300,00

 Serviços médicos prestados em laudos de exames de mamografias, no quantitativo de 74 laudos, período de 01/02/2024 a 31/03/2024 - R\$ 1.110,00 - Termo de Fomento 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, LAI	BORATÓRIOS, SANATÓRIOS,	MANICôMIOS,CASAS DE SA	AúDE,PRONTOS- 3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 2.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.300,00	R\$ 69,00	2 - Não	R\$ 0,00	
R\$ 2.300,00 Retenções de Impo		R\$ 0,00	R\$ 2.300,00	R\$ 69,00	2 - Não	R\$ 0,00	
PIS (2.300,00 x 0,65%)	COFINS (2.300,00 x	3,00%) INSS	IRRF (2.300	,00 x 1,50%) CSL	L (2.300,00 x 1,00	%) Outras Retenções	

R\$ 34,50

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 2.158,55 Informações Complementares

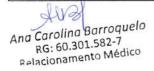
R\$ 69,00

R\$ 14,95

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2174 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JQH6DUU2X.

Data CPF/RG Assinatur

R\$ 0,00





R\$ 0,00

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120002313022210081921032896720000215855

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 32.804 DATA DE VENCIMENTO 31/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 28/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 2.158,55 2.158,55 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO 3.844.585.E52.1A7.82D -----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 MUNICIPIO DE UBIRAJARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota Data do Serviço 00000016 15/03/2024

Data e Hora de Emissão 15/03/2024 14:34:11

Inscrição Estadual: -

Código de Verificação GKJSOT-000016/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 53.294.034/0001-00

Inscrição Municipal: 612580

Nome/Razão Social: MEDICAL VALADÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Endereço: RUA R. VER. RUBENS ALVES OLIVEIRA 473, - VILA MARIA - CEP: 17440158

E-mail:

Telefone

Celular:

Municipio: UBIRAJARA

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal:

Insc.Estadual:

CNPJ/CPF. 45.349.461/0009-60

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70, - WILLIAMS - CEP: 17402064 Email:

Telefone:

Município: GARCA

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICA CLÍNICA GERAL DO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 - R\$ 3.300,00 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DRA. LARA VENANCIO VALADAO

DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU AG: 0145 C/C: 98519-8

VALOR	TOTAL	DA	NOTA =	R\$	3.300,00

VALOR LIQUIDO = R\$ 3.300,00

Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%): 2,01 ISS (I		ISS (R\$):					
LR. (R\$):	0,00	LN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00	P.LS. (R\$):	0,00

1

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: MEDICAL VALADÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

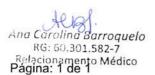
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000016 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento:

1

Assinatura





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.22 3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP

CONTA: 98.519-8

FAVORECIDO: MEDICAL VALADAO SERVICOS MEDICOS LT

CPF/CNPJ: 53.294.034/0001-00

VALOR: R\$ 3.300,00

DEBITO EM: 28/03/2024

DOCUMENTO: 032805 AUTENTICACAO SISBB:

5.0D2.D5D.A3F.B68.2B2



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie 000000001284 - 1

Autenticidade C6C7-CDWN

> Data de Emissão 18/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

IM: 52762

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

Pais:

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Município: GARÇA

Fone: (14) 3532-5198

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

UF: SP

E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de urologia, no quantitativo de 9 cirurgias no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 4.230,00 - 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.

COFINS (R\$) CSLL (R\$) PIS (R\$) I.N.S.S. (R\$) I.RENDA (R\$) 27,50 42,30 126,90 63,45 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

Valor do ISS (R\$) Valor Total da Nota (R\$) Deduções de Materiais Base de Cálculo (R\$) Aliquota (%) 4.230,00 3,0000% 126,90 4.230,00 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.969,85



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.22 3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$

3.969,85

DEBITO EM: 28/03/2024

DOCUMENTO: 032806

AUTENTICACAO SISBB:

D.488.B78.AD1.883.D24



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e

8



	• 50							III 346230 G1036	
Data e Hora da	Emissão	20/03/202	4 07:40:46	Competência	20/3/20	Cód	igo de Verificação	FEBGUE6SU	
Número do	RPS			No. da NFS-e substitu	ída	Loc	cal da Prestação	GARCA - SP	
				Dados do Prest	ador de Ser	viços			
	Razão Se	ocial/Nome	RESEND	E & DUTRA SERVIÇOS	S MÉDICOS LT	TDA .	erocasta basedo de la marca de la composición dela composición de la composición de la composición de la composición de la composición dela composición de la composición dela composición dela composición de la composición de la composición de la composición dela composición de la composición dela composición dela composición dela composición dela composición dela composición dela composi		
	Nome	Fantasia							
	CNPJ/CPF 53.518.972/0001-			11-39 Inscrição Municipal 122218 Município			FR	ANCA - SP	
	Endereço e Cep RUA DA			A LUZ ,850 - RESIDENCIAL PARAÍSO CEP: 14403-151					
	Complem	nento:		Telefone: (16	5)9132-4103	e-mail:	LETICIADEALMEI	DADUTRA@GMAIL.COM	
				Dados do Toma	ador de Serv	viços			
Razão Social/No	ome Associ	ação Hospit	alar Benefic	ente do Brasil				4-80-140-140-140-140-140-140-140-140-140-14	
NPJ/CPF 4	5.349.461/00	09-60	Inscrição Mu	unicipal	Município		GARCA -	SP	
ndereço e CEP	Rua Doutor	Thiago dos	Santos ,70	- Williams CEP: 17402-	064				
Complemento:			Telefo	one:	e-mail:			None	
The second second	公园 新园建			Discriminação	dos Servic	ns			

Serviços médicos prestados em pequenas cirurgias dermatológicas, no quantitativo de 9 cirurgias no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 975,24 - Termo de fomento 013/2023 ¿ Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS BANCÁRIOS BANCO INTER BANCO: 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 33738678-1 CÓD.OPERADOR: 55385462

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863050301 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS (MÉDICO PROFISSIONAL LIBERAL)

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra Código ART

COFINS

Tributos Federais

INSS/PS)

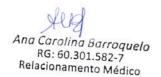
IR(R\$)

1.0	COLING	117(149)	INSS(RS)	(K3)
Detalhamento de Valores - Pr	restador dos Serviços	Outras Retenções	Cálculo do ISSQN	devido no Município
Valor dos Serviços R\$	975,24	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	975,24
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	975,24
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	975,24	Incentivador Cultura	(a) Valor de 1990 - P.C	
(-) valoi ciquido R\$	973,24	2-Não	(=) Valor do ISS: R\$	0,00

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, franca ginfes.com.br 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.



Avisos



CSLL(PS)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.22 3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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: 33.738.678-1

FAVORECIDO: RESENDE E DUTRA SERVICOS MEDICOS LT

CPF/CNPJ: 53.518.972/0001-39

VALOR: R\$

975,24

DEBITO EM: 28/03/2024

DOCUMENTO: 032807 AUTENTICACAO SISBB:

C.0C0.6F7.798.AC0.C7D



MUNICIPIO 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 56

Série: E

Data Emissão: 27/03/2024

Certificação:

D539B-146EF

DADOS	DO	PREST	ADOR

Nome/Razão Social: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 40.255.871/0001-70 Endereço: R DJALMA DUTRA Bairro: VILA OCIDENTAL Municipio: PRESIDENTE PRUDENTE

Insc. Municipal:

110087

Insc. Estadual: N°: 244 Compl.: APT 11

UF: SP CEP: 19015-040

1832220310 Telefone:

E-mail: contato@condutacontabilidade.com.b DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS
Bairro: WILLIAMS Insc. Municipal:

Municipio: GARÇA E-mail:

Insc. Estadual: N°: 70

Compl.: UF: SP

Telefone:

CEP: 17402-064

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICO CLÍNICO GERAL NA CLÍNICA MÉDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 - R\$ 2.400,00 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 2400	Total R\$ 2.400,00
				2.00	2.400,00
				1	
Valor Tributável: R\$ 2.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO	DA NO	ATC	R\$ 2.400,00

R\$ 2.400,00 R\$ 0,00 Valor Total das Deduções: Desconto Incondicionado: Desconto Condicionado: Base de Cálculo: Aliquota Valor do ISS: R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 2.400,00 R\$ 0,00 2.0100% R\$ 48,24 PIS: 0,000% COFINS: 0,000% INSS: 0,000% IR: 0,000% CSLL: 0.000% Outras Retenções: R\$ 0.00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 2.400,00

4.01 - Medicina e biomedicina

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2024 Recolhimento: Sem Retenção Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competencia:

27/03/2024 17:34:54

CNAE: 8630599

Observações

Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 27/03/2024 às 17:35:16

Recebi(emos) de: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 56 Certificação D539B-146FF

Data Assinatura do Recebedor

HOSPITALAR

Up Ana Carolina Barroquelo RG: 60.301.582-7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.22 3062703062 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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\$ DEBITO EM: 28/03/2024 2.400,00

DOCUMENTO: 032808

AUTENTICACAO SISBB:

A.8AD.344.880.677.DE2



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

5744

Código de Verificação de Autenticidade ZDWJB22TN

Número da NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e 27/03/2024 às 16:33:41

Chave de Acesso 2059477B4MVOX8N42L9NHK191IZJQVCL

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais			"这么知道,然后还是不是	
Exigibilidade do ISS Exigível	Núme	ero 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
				27/03/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial 7	ributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário	e Empresa de Pequeno Porte (ME EP	P) 03 - Sobre Enturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

03.672.377/0001-85

315.025.489.118 001090289

000014427 Complemento

RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

Logradouro

Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305

Telefone

LABIENOPOLIS

CEP 17404-296

Cidade Garça-SP

14-34061310

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

45.349.461/0009-60

Logradouro

1,00

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal 2175819

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Complemento SALA 06

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais 17400-000

GARCA - SP

Cod. IBGE

Telefone

VILA WILLIAMS

3516705 14 35325198 LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços Qtde Un. Medida Descrição Cartela

Cartela

Cartela de vale transporte contendo 50 passes serie E.
HOSPITALAR - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA artela de vale transporte contendo 25 passes serie C.

HOSPITALAR - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Total 275,00 R\$ 275,00

R\$ 137,50

VIr. Unitário

137,50

Imposto Sobre Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS					Construção (Civil
LC 116/2003: 16.01 Serviços de transporte co	eletivo municipal rodoviário,	netroviário, ferroviário e aq	uaviário de	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000160000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálcu	lo	Total do ISS	ISS Retido	De	sconto Condicionado
R\$ 412,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 412,50		R\$ 12,38	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impo	stos							
PIS	COFINS	INSS	II.	RRF	CSLI		Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	F	0,00	R\$ 0,00		R\$ 0.00	
/alor Liquido da NFS-	e: R\$ 412,50		Val. Aprox. 7	ributos: Fed	eral (13,45%) R\$55,48 Es	taduał (0,00%) R\$(),00 Municipal (2,45	%) R\$10,11 - Fonte:

RECEBI(EMOS) DE RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-6 DE NÚMERO 5744 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZDWJB22TN.

Informações Complementares

CPF/RG





RECIBO DE ENTREGA -ABRIL/2024

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3°, do Art. 7° do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	CENTRO DE CUSTO QUANTIDADE DE VT DATA ENTREGA	DATA ENTREGA	ASS DO FUNCIONARIO
Celia Aparecida Maximiano	HSL	26		
Karina da Siva Goes	HSL	50		9
Fernanda de Oliveira	HSL	80		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Bruna Carolina Colares Pereira	HSL	90		W. W. W. W. W. W. W. W. W. W. W. W. W. W
Marta Adriana de Souza Gregorio	HSL	26		

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil Assistente de Recursos Humanos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.22 3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85 VALOR: R\$

412,50

DEBITO EM: 28/03/2024

DOCUMENTO: 032809

AUTENTICACAO SISBB:

8.C71.DFA.E8A.12A.26D



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ

45.349.461/0001-02

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração

01/02/2024

20/03/2024

nero do Documento

07.16.24080.1525593-1

Pagar este documento até

20/03/2024

Valor Total do Documento

70.176,58

Observações web v4.2.0

Compos	ição do Documento de Arrecadação				
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Tota
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRE PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	259,44 ST			259,4
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	518,88 D			518,8
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS/PASEP - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	112,42 D			112,4
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE D PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	172,96 IR			172,9
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 IRPJ, CSLL, COFINS E PIS - RETENÇÃO NA FONTE - A PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	18.292,32 DM			18.292,3
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 CSLL - RETENÇÃO NA FONTE - ADM INDIRETA (ART. 34 PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	4.673,10 D			4.673,1
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ 05 PIS/PASEP - RETENÇÃO NA FONTE - ADM INDIRETA (AR PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	3.041,78 T.			3.041,7
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 COFINS - RETENÇÃO NA FONTE - ADM INDIRETA (ART. PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	14.019,29 34			14.019,2
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - RETENÇÃO NA FONTE - ADM INDIRETA (ART. 34 PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	12.194,51 D			12.194,5
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	13.706,00			13.706,0
SEND	A (Versão:5.1.8)	ina: 1/2		20/0	3/2024 07:17:34

85870000701 9

76580385240 0

80071624080 8

15255931400 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: 45.349.461/0001-02 Número: 07.16.24080.1525593-1

Pagar até: 20/03/2024 Valor: 70.176,58 Pague com o PIX

QR Code Indisponível Utilize o Código de Barras



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Compos	ição do Documento de Arrecadação				
Código	Denominação CNPJ Prestador 40.110.628/0001-64	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024 CNPJ Prestador 46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
	Totais	70.176,58			70.176,58

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 2/2 20/03/2024 07:17:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 08/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 20.12.57 SEGUNDA VIA 6790306790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

227-5 AGENCIA: 6790-3 CONTA:

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. Codigo de Barras 85870000701-9 76580385240-0 80071624080-8 15255931400-0

Data do pagamento 20/03/2024 07.16.24080.1525593-1 Numero do Documento 70.176,58 Valor Total Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 032002

AUTENTICACAO SISBB: D.D92.C0E.E8B.CC4.091

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.