

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

CONTRATO: TERMO DE FOMENTO Nº 013/2023 – HOSPITALAR

EXERCÍCIO: 2024

PRESTAÇÃO DE CONTAS

COMPETÊNCIA: 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

Nº Termo: _____ Vigência: _____

Entidade Beneficiada: _____

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

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

Conferido por: _____

Em: ____ / ____ / ____

Ofício nº 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
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
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.brcontato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DAS PARCELAS DE EMPENHOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de 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
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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br				Ordem Pagto. Nº:	
PEDIDO DE COMPRA Nº:		FICHA: 254	DATA: 04/03/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1817 / 5	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 04/03/2024
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS			45.349.461/0009-60 GARÇA		CÓDIGO: 23104
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME TERMO DE FOMENTO N° 013/2023 (ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°5.793/2024.			Bruto 6.017,33 Desconto 0,00
ES - Estimativa				Líquido	6.017,33
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO		SALDO A LIQUIDAR
11.075.007,46		1.358.282,98	6.017,33		9.716.724,48
VALOR A SER PAGO R\$		6.017,33			
DESCONTOS					
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00			

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
 ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____

RECIBO	
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.	
GARÇA/SP, ____/____/____.	NOME: _____ CNPJ/CPF: _____
ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr	

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP
 CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603
 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA Nº:		FICHA: 254	DATA: 04/03/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº	1817 / 4
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/03/2024	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS			GARCA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº 013/2023. PARCELA 03/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº5.793/2024.		Bruto 364.720,42 Desconto 0,00	
01 TESOURO					
00 Recursos Ordinarios					
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP					
113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB					

ES - Estimativa

Líquido

364.720,42

CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS	
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
11.075.007,46	1.352.265,65	364.720,42	9.722.741,81
VALOR A SER PAGO R\$	364.720,42		
DESCONTOS			
		TOTAL DE DESCONTOS	
		0.00	

AUTORIZO ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	TESOURARIA BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	PAGUE-SE:
---	--	--

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEB(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME: _____
 CNPJ/CPF: _____

ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. N°:	
PEDIDO DE COMPRA N°:		FICHA: 255		DATA: 04/03/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 1818 / 3 VENCIMENTO: 04/03/2024	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		45.349.461/0009-60 GARÇA		CÓDIGO: 23104	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME TERMO DE FOMENTO N° 013/2023. PARCELA 03/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°5.793/2024.		Bruto 500.000,00 Desconto 0,00	
ES - Estimativa		Líquido		500.000,00	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
6.050.000,00		1.053.311,90		500.000,00	
VALOR A SER PAGO R\$		500.000,00		SALDO A LIQUIDAR	
DESCONTOS		TOTAL DE DESCONTOS		0,00	

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

RECIBO DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.	
GARÇA/SP, ____/____/____.	NOME: _____ CNPJ/CPF: _____

ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 864	DATA: 04/03/2024	VENCIMENTO: 04/03/2024	EMPENHO: 3611
-----------------------	-------------------	------------------	------------------------	----------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

Contrato:

OR - Ordinário

02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
 3.3.50.39.02 TERMO DE FOMENTO
 10.302.0010.2051.0000 ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Fonte de Recurso

0 Recursos não Destinados a Contrapartida

05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 370 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM

00 Recursos Ordinários

000 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM

CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
701.000,00	26.638,37	54.702,99	619.658,64

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
------	--------	-------	-----	------	--------------	-------

VALOR TOTAL DOS ITENS 54.702,99

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

3611

LIQUIDO 54.702,99

AUTORIZO

TESOURARIA

PAGUE-SE:

BANCO Nº: _____

CHEQUE Nº: _____

ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA
 SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME: _____
 CNPJ/CPF: _____

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

Atenção: Entregar somente com "Solicitação de Fornecimento"



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP
 CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603
 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 254	DATA: 18/03/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDACÃO / SUBEMPENHO N° 1817 / 6
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/03/2024
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME TERMO DE FOMENTO N° 013/2023. PARCELA 03/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°5.793/2024.	Bruto 366.960,50 Desconto 0,00

ES - Estimativa	Líquido	366.960,50
-----------------	---------	------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDACÃO	SALDO A LIQUIDAR
11.075.007,46	1.725.243,48	366.960,50	9.349.763,98
VALOR A SER PAGO R\$	366.960,50		
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS 0,00			

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
	BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____	

RECIBO	
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.	
GARÇA/SP, ____/____/____.	NOME: _____ CNPJ/CPF: _____
ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr	

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. N°:	
PEDIDO DE COMPRA N°:		FICHA: 255	DATA: 19/03/2024 DATA EMP.: 19/03/2024	LIQUIDÇÃO / SUBEMPENHO N° 4070 / 1	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/03/2024	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS			45.349.461/0009-60 GARÇA		CÓDIGO: 23104
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 807 INCREMENTO TEMP CUMP METAS MAC		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME TERMO DE FOMENTO N° 013/2023. PARCELA 03/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°5.793/2024.		Bruto 250.000,00 Desconto 0,00	
ES - Estimativa			Líquido		250.000,00
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDÇÃO	SALDO A LIQUIDAR		
500.000,00	250.000,00	250.000,00	250.000,00		
VALOR A SER PAGO R\$		250.000,00			
DESCONTOS					
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00			
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO N°: CHEQUE N°:			
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, ____/____/____		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____			
ELABORADO POR: Mara Cristina Ram					

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que os recursos repassados através do Termo de Fomento 013/2023 – Convênio Hospitalar, referente ao mês de 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	Assinado de forma digital
MONTEIRO PINOTTI	por JOAO PEDRO
AFFONSO:36232839	MONTEIRO PINOTTI
838	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

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/02/2024		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
01/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boletto	30.101	565,10 D	
				HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
01/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boletto	30.102	1.199,00 D	
				HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
01/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boletto	30.103	1.520,74 D	
				MECANO PACK EMBALAGENS S.A.			
01/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boletto	30.104	316,86 D	
				MESSER GASES LTDA			
01/03/2024		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	860.611.200.131.260	23,80 D	
				Cobrança referente 01/03/2024			
01/03/2024		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	860.611.200.131.261	3,40 D	
				Cobrança referente 01/03/2024			
01/03/2024		0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	3.628,90 C	0,00 C
04/03/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	6.017,33 C	
				04/03 11:57 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
04/03/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	364.720,42 C	
				04/03 11:57 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
04/03/2024		0000	14175	TED-Crédito em Conta	324.643.797	500.000,00 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
04/03/2024		0000	14175	TED-Crédito em Conta	324.644.939	54.702,42 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
04/03/2024		0000	14175	TED-Crédito em Conta	324.696.488	0,57 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
04/03/2024		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.106.017	192,29 D	
				04/03 16:30 ELIAS SILVA DE CARVALHO			
04/03/2024		3062	99015	Transferência enviada	553.210.000.025.290	944,00 D	
				04/03 16:30 TREMED M E H EIRELI			
04/03/2024		3062	99015	Transferência enviada	556.605.000.001.089	1.355,00 D	
				04/03 16:30 TRIUNFAL MARILIA COM LTD			
04/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boletto	30.401	255,00 D	
				BANCO ITAU S/A			
04/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boletto	30.402	459,90 D	
				POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO			
04/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boletto	30.403	796,68 D	
				BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA			
04/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boletto	30.404	445,50 D	
				PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES			
04/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boletto	30.405	2.464,00 D	
				Cora SCD SA			
04/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boletto	30.406	2.781,50 D	
				REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
04/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boletto	30.407	701,92 D	
				MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
04/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boletto	30.408	937,48 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
04/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boletto	30.409	2.500,00 D	
				BELIVE MEDICAL P H LTDA			
04/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boletto	30.410	9.200,00 D	
				SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
04/03/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	30.411	322,00 D	

756 5032 026836184000118 FIOPOA INDUST					
04/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	870.641.100.044.244	12,00 D
Cobrança referente 04/03/2024					
04/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	902.073,47 D 0,00 C
05/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.605.000.001.089	2.718,00 D
05/03 15:52 TRIUNFAL MARILIA COM LTD					
05/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	34.357	385.166,60 D
05/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	34.358	100.321,23 D
05/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.501	3,36 D
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC					
05/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.502	37,52 D
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	13105	Pagamento de Boleto	30.506	950,59 D
MESSER GASES LTDA					
05/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	495.351,18 C 0,00 C
06/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.673.000.009.740	2.500,00 D
06/03 15:50 TAYANE M Q 33779372851					
06/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.601	527,00 D
260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI					
06/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.602	3.000,00 D
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	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.607	5.000,00 D
756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA					
06/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.608	3.005,39 D
SISQUAL WORKFORCE M LTDA					
06/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.609	2.537,43 D
380 0001 46921707865 ANA CLARA DA FONS					
06/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.610	2.149,14 D
341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D					
06/03/2024	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	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.613	2.509,88 D
748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC					
06/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.614	652,60 D
SISQUAL WORKFORCE M LTDA					
06/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.615	731,53 D
104 0305 47044437877 BRUNA TEODORO					
06/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.616	900,69 D
104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH					
06/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.617	8.550,00 D
237 2374 004740876000125 ALELO INSTITU					
06/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.618	39.825,00 D
237 2374 004740876000125 ALELO INSTITU					
06/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.619	1.624,40 D
104 0305 30665528884 CELIA APARECIDA M					
06/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.342	12,00 D
Cobrança referente 06/03/2024					
06/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.343	12,00 D
Cobrança referente 06/03/2024					

06/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.344	12,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2024			
06/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.345	12,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2024			
06/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.346	12,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2024			
06/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.347	12,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2024			
06/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.348	12,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2024			
06/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.349	12,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2024			
06/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.350	12,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2024			
06/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.351	12,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2024			
06/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.352	12,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2024			
06/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.353	12,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2024			
06/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.354	12,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2024			
06/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.355	12,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2024			
06/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.104.356	12,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2024			
06/03/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	820.661.100.184.470	574,60 D	
		Cobrança referente 06/03/2024			
06/03/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	820.661.100.184.471	125,80 D	
		Cobrança referente 06/03/2024			
06/03/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	98.610,04 C	0,00 C
07/03/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	25.346	6.538,66 D	
07/03/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	25.348	38.937,63 D	
07/03/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	25.349	14.205,20 D	
07/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.701	2.847,49 D	
		033 0396 029621007000102 ROCHA E TOLED			
07/03/2024	0000	13105 Impostos	30.702	37.440,53 D	
		FGTS ARRECADACAO 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 ETIQUETAS E RO			
07/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.671.100.113.191	12,00 D	
		Cobrança referente 07/03/2024			
07/03/2024	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			
07/03/2024	0000	13113 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	820.671.100.192.664	38,93 D	
		Cobrança referente 07/03/2024			
07/03/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	111.025,84 C	0,00 C
08/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.801	576,88 D	
		380 0001 46921707865 ANA CLARA DA FONS			
08/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.802	576,88 D	
		104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT			
08/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.803	576,88 D	
		748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC			
08/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	870.681.200.062.248	12,00 D	
		Cobrança referente 08/03/2024			
08/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	870.681.200.062.249	12,00 D	
		Cobrança referente 08/03/2024			
08/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	870.681.200.062.250	12,00 D	
		Cobrança referente 08/03/2024			

08/03/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	870.681.200.139.308	10,20 D	
		Cobrança referente 08/03/2024			
08/03/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	1.776,84 C	0,00 C
11/03/2024	0000	14325 BB Rende Fácil	100.710.800.083.630	14.970,89 C	
11/03/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.037.000.003.208	700,00 D	
		11/03 16:30 REFRIGERACAO H E M L ME			
11/03/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.031.665	1.780,00 D	
		11/03 16:30 FABIO A C 29994700880			
11/03/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.932.000.000.360	492,70 D	
		11/03 16:30 JOSE BRANCAGLION JR EPP			
11/03/2024	0000	13373 Transf Depósito Judicial	12.400.929.860.101	14.913,41 D	
11/03/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.101	199,90 D	
		AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA			
11/03/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.102	497,95 D	
		Cora SCD SA			
11/03/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.103	469,30 D	
		FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE			
11/03/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.104	579,79 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
11/03/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.105	769,50 D	
		CIRURGICA NEVES LTDA			
11/03/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.106	1.024,62 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
11/03/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.107	1.221,50 D	
		ILUMINA ELETRICA EIRELI			
11/03/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.108	2.519,92 D	
		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
11/03/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.109	5.250,00 D	
		IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE			
11/03/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.110	2.019,60 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
11/03/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.111	475,30 D	
		MESSER GASES LTDA			
11/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.112	99,50 D	
		756 3190 003576806000110 FABIO 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	00000 BB Rende Fácil	9.903	18.054,10 C	0,00 C
13/03/2024	3062	99015 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 GARCA ME			
13/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.301	2.915,00 D	
		033 0004 024481773000103 GEMMINI GESTO			
13/03/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.302	1.100,00 D	
		NEON PAGAMENTOS SA INSTITUICAO			
13/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.731.100.011.616	12,00 D	
		Cobrança referente 13/03/2024			
13/03/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	6.197,40 C	0,00 C
14/03/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	16.995	5.902,23 D	
14/03/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	5.902,23 C	0,00 C
15/03/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.501	600,00 D	
		TREVISI E TREVISI LTDA - ME			
15/03/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	810.751.100.245.376	10,20 D	
		Cobrança referente 15/03/2024			
15/03/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	610,20 C	0,00 C
18/03/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.009.913	4.453,60 D	
		18/03 17:00 BRANCO E SARAUZA LTDA ME			
18/03/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.084.600	993,60 D	
		18/03 17:00 WELINTON GONCALVES MOREI			
18/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.801	1.314,58 D	
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA			
18/03/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.802	268,52 D	
		341 0498 016633394000155 BIANCA PERES			
18/03/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	31.803	22.226,47 D	

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ					
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.804	2.183,31 D
MESSER GASES LTDA					
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.805	190,32 D
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA					
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.806	1.145,00 D
TERRA TECNOLOGIA E FINANÇAS LT					
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.807	810,00 D
ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E RO					
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.808	3.230,00 D
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES					
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.809	42,15 D
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI					
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.810	187,00 D
MORIS E IASUTANI LTDA ME					
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.811	713,20 D
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD					
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.812	962,79 D
MESSER GASES LTDA					
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.813	1.970,55 D
LIFE COBRANÇAS 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 RIOCLARENS					
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.816	507,42 D
ACACIO VIASSELI ME					
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.817	2.181,76 D
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA					
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.818	2.676,57 D
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI					
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.819	844,96 D
MESSER GASES LTDA					
18/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.781.100.264.741	12,00 D
Cobrança referente 18/03/2024					
18/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.781.100.264.742	12,00 D
Cobrança referente 18/03/2024					
18/03/2024	0000	00000	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 GARCA C MOVIM					
19/03/2024	0000	14175	TED-Crédito em Conta	326.704.911	250.000,00 C
104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS					
19/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.901	193,60 D
341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM					
19/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.902	1.924,50 D
MEGAMIX COMERCIAL LTDA					
19/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.903	459,63 D
BENEDITO REGINALDO BARNE					
19/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.163.200	12,00 D
Cobrança referente 19/03/2024					
19/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	614.370,77 D 0,00 C
20/03/2024	0000	14325	BB Rende Fácil	100.800.800.083.018	11.718,77 C
20/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.605.000.025.664	85,00 D
20/03 12:49 MF I E COMERCIAL LTDA					
20/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	44.133,82 D
20/03 12:49 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
20/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	7.482,90 D
20/03 12:49 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
20/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.185,53 D
20/03 12:49 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
20/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	3.586,13 D
20/03 12:49 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
20/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	11.155,93 D
20/03 12:49 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
20/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	382,43 D

20/03/2024	3062	99015	20/03 12:49 ASSOCIACAO H B DO BRASIL Transferência enviada	556.790.000.000.227	41.183,53 D	
20/03/2024	3062	99015	20/03 12:49 ASSOCIACAO H B DO BRASIL Transferência enviada	556.790.000.000.227	10.846,42 D	
20/03/2024	0000	13373	20/03 12:49 ASSOCIACAO H B DO BRASIL Transf Depósito Judicial	12.406.819.420.301	11.677,13 D	
20/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	120.000,05 C	0,00 C
21/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	207,15 D	
21/03/2024	3062	99015	21/03 11:58 ASSOCIACAO B BRASIL Transferência enviada	553.062.000.036.829	934,83 D	
21/03/2024	0000	13105	21/03 11:58 ASSOCIACAO B BRASIL Impostos	32.101	79,83 D	
21/03/2024	0000	13105	PREFEITURA MUN GARCA Impostos	32.102	33,98 D	
21/03/2024	0000	00000	PREFEITURA MUN GARCA 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	
22/03/2024	0000	13105	PERSONAL CARE O SAUDE LTDA Pagamento de Boleto	32.202	135,20 D	
22/03/2024	0000	13105	PERSONAL CARE O SAUDE LTDA Pagamento de Boleto	32.203	33,80 D	
22/03/2024	0000	13105	PERSONAL CARE O SAUDE LTDA Pagamento de Boleto	32.204	1.104,60 D	
22/03/2024	0000	00000	PERSONAL CARE O SAUDE LTDA BB Rende Fácil	9.903	5.229,72 C	0,00 C
25/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.167.000.111.083	1.285,15 D	
25/03/2024	3062	99015	25/03 16:49 ELETRONET TELEMEDICINA Transferência enviada	550.470.000.031.301	631,15 D	
25/03/2024	3062	99015	25/03 16:49 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD Transferência enviada	550.470.000.031.301	2.242,94 D	
25/03/2024	0000	13105	25/03 16:49 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD TED Transf.Eletr.Disponiv	32.501	4.333,00 D	
25/03/2024	0000	13105	077 0001 046104573000166 ALLSEG ENGENH TED Transf.Eletr.Disponiv	32.502	1.420,00 D	
25/03/2024	0000	13105	033 3911 014352079000124 ECQ SERVICOS TED Transf.Eletr.Disponiv	32.503	885,83 D	
25/03/2024	0000	13105	104 2949 021403138000101 PROMEDIRP MAT TED Transf.Eletr.Disponiv	32.504	633,34 D	
25/03/2024	0000	13105	237 0005 044518728000185 ADEMIR DOMING Pagamento de Boleto	32.505	247,64 D	
25/03/2024	0000	13105	BRABESCO VIDA E PREVIDENCIA Pagamento de Boleto	32.506	1.000,82 D	
25/03/2024	0000	13105	BIONEXO S A Pagamento de Boleto	32.507	6.629,20 D	
25/03/2024	0000	13105	MESSER GASES LTDA Pagamento de Boleto	32.508	59,80 D	
25/03/2024	0000	13105	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D Pagamento de Boleto	32.509	6.497,05 D	
25/03/2024	0000	13105	3S COMERCIO DE EMBALAGENS Pagamento de Boleto	32.510	1.125,08 D	
25/03/2024	0000	13105	EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME Pagamento de Boleto	32.511	1.320,00 D	
25/03/2024	0000	13105	CIRURGICA OLIMPIO LTDA Pagamento de Boleto	32.512	1.586,41 D	
25/03/2024	0000	13105	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA Pagamento de Boleto	32.513	1.032,00 D	
25/03/2024	0000	13105	BELIVE MEDICAL P H LTDA Pagamento de Boleto	32.514	2.071,98 D	
25/03/2024	0000	13105	MERCADO GS DE GARCA LTDA ME Pagamento de Boleto	32.515	512,48 D	
25/03/2024	0000	13105	FUTURA COM PROD MEDICOS Pagamento de Boleto	32.516	1.125,00 D	
25/03/2024	0000	13105	BIOMEDICAL Pagamento de Boleto	32.517	596,28 D	

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL					
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.518	1.259,96 D
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO					
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.519	476,60 D
SOMA SP PROD HOSP LTDA					
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.520	2.509,05 D
BANCO SOFISA S/A					
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.521	4.882,20 D
MEDILAR					
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.522	49,64 D
SERVIMED					
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.523	1.403,66 D
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT					
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.524	731,10 D
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA					
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.525	2.087,16 D
BANCO SOFISA S/A					
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.526	2.050,00 D
D G NAVARRO E CIA LTDA ME					
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.527	5.014,00 D
Cora SCD SA					
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.528	606,30 D
CM HOSPITALAR SA					
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.529	808,80 D
SERVIMED					
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.530	282,00 D
SOMA SP PROD HOSP LTDA					
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.531	3.015,12 D
SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MED					
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.532	5.053,00 D
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA					
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.533	1.932,57 D
3S COMERCIO DE EMBALAGENS					
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.534	1.656,35 D
MEDILAR					
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.535	2.153,28 D
HEALTH QUALITY IND COM LTDA					
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.536	2.212,50 D
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA					
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.537	1.108,47 D
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA					
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.538	2.796,65 D
CIA ULTRAGAZ S A					
25/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.851.100.338.836	12,00 D
Cobrança referente 25/03/2024					
25/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.851.100.338.837	12,00 D
Cobrança referente 25/03/2024					
25/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.851.100.338.838	12,00 D
Cobrança referente 25/03/2024					
25/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.851.100.338.839	12,00 D
Cobrança referente 25/03/2024					
25/03/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	830.851.100.414.249	3,40 D
Cobrança referente 25/03/2024					
25/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	77.374,96 C 0,00 C
26/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.037.000.253.143	4.205,05 D
26/03 13:57 MEDCONTROL C DE M HOSPIT					
26/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.031.665	290,00 D
26/03 13:57 FABIO A C 29994700880					
26/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.605.000.001.089	1.556,89 D
26/03 13:57 TRIUNFAL MARILIA COM LTD					
26/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.899.000.001.358	2.552,92 D
26/03 19:00 STERILE VITA LTDA					
26/03/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	32.601	1.386,52 D
033 1609 029746834000122 LABORATORIO D					
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.602	9.860,00 D

26/03/2024	0000	13105	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD Pagamento de Boleto	32.603	484,05 D	
26/03/2024	0000	13105	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD Pagamento de Boleto	32.604	254,16 D	
26/03/2024	0000	13105	MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA Pagamento de Boleto	32.605	1.905,48 D	
26/03/2024	0000	13105	CM HOSPITALAR SA Pagamento de Boleto	32.606	1.951,60 D	
26/03/2024	0000	13105	CM HOSPITALAR SA Pagamento de Boleto	32.607	242,00 D	
26/03/2024	0000	13105	NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA Pagamento de Boleto	32.608	1.970,10 D	
26/03/2024	0000	13105	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN Pagamento de Boleto	32.609	506,09 D	
26/03/2024	0000	13105	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL Pagamento de Boleto	32.610	932,96 D	
26/03/2024	0000	13105	C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA Pagamento de Boleto	32.611	1.058,00 D	
26/03/2024	0000	13105	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO Pagamento de Boleto	32.612	5.390,00 D	
26/03/2024	0000	13105	GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERC Pagamento de Boleto	32.613	710,70 D	
26/03/2024	0000	13105	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO Pagamento de Boleto	32.614	1.224,55 D	
26/03/2024	0000	13105	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD Pagamento de Boleto	32.615	1.368,00 D	
26/03/2024	0000	13105	IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE Pagamento de Boleto	32.616	2.615,88 D	
26/03/2024	0000	13105	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA Pagamento de Boleto	32.617	4.930,00 D	
26/03/2024	0000	13113	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD Tar DOC/TED Eletrônico	820.861.100.212.629	12,00 D	
26/03/2024	0000	00000	Cobrança referente 26/03/2024 BB Rende Fácil	9.903	45.406,95 C	0,00 C
27/03/2024	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.829	2.035,80 C	
27/03/2024	3062	99015	27/03 14:03 ASSOCIACAO B BRASIL Transferência enviada	550.114.000.016.448	38.839,82 D	
27/03/2024	3062	99015	27/03 16:39 B. S N S M - ME Transferência enviada	550.141.000.072.480	2.665,34 D	
27/03/2024	3062	99015	27/03 16:39 FERREIRA A S M EIRELI Transferência enviada	550.141.000.079.019	8.164,95 D	
27/03/2024	0000	13134	27/03 16:39 ZUQUE MEDEIROS LTDA 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	13105	Pagamento de Boleto	32.701	9.200,00 D	
27/03/2024	0000	13105	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E Pagamento de Boleto	32.702	14.757,91 D	
27/03/2024	0000	13105	OBA OGAWA LTDA Pagamento de Boleto	32.703	14.030,57 D	
27/03/2024	0000	13105	CLINICA MIRANDA LTDA Pagamento de Boleto	32.704	2.064,70 D	
27/03/2024	0000	13105	CLINICA MIRANDA LTDA Pagamento de Boleto	32.705	4.317,10 D	
27/03/2024	0000	13105	CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDIC Pagamento de Boleto	32.706	15.156,77 D	
27/03/2024	0000	13105	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT Pagamento de Boleto	32.707	23.429,65 D	
27/03/2024	0000	13105	CLINICA MEDICA HANZE LTDA Pagamento de Boleto	32.708	9.854,25 D	
27/03/2024	0000	13105	CLINICA MEDICA HANZE LTDA TED Transf.Eletr.Disponiv	32.709	21.400,00 D	
27/03/2024	0000	13105	237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE TED Transf.Eletr.Disponiv	32.710	12.900,00 D	
27/03/2024	0000	13105	748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC TED Transf.Eletr.Disponiv	32.711	14.200,00 D	

27/03/2024	0000	237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M		
		13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.712	8.883,36 D
27/03/2024	0000	748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C		
		13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.713	15.144,50 D
27/03/2024	0000	033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO		
		13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.714	6.757,20 D
27/03/2024	0000	237 0256 049998558000105 TRES LAGOAS S		
		13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.715	10.800,00 D
27/03/2024	0000	237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE		
		13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.716	3.600,00 D
27/03/2024	0000	077 0001 040224698000143 BUENO E BUENO		
		13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.717	12.951,30 D
27/03/2024	0000	341 0145 050741975000149 FERNANDO OTAV		
		13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.718	10.792,75 D
27/03/2024	0000	033 0131 006094918000123 CENTRO CLINIC		
		13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.719	4.600,00 D
27/03/2024	0000	336 0001 039959695000179 L P S P SENIS		
		13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.720	1.150,00 D
27/03/2024	0000	077 0001 037086562000100 BRUNA DA SILV		
		13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.721	17.425,00 D
27/03/2024	0000	756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA		
		13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.722	9.900,00 D
27/03/2024	0000	403 0001 049346890000187 ALTAMIRO MARI		
		13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.723	12.100,00 D
27/03/2024	0000	748 0720 027669271000190 D.R.BAGATIM E		
		13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.724	7.700,00 D
27/03/2024	0000	077 0001 042184612000121 PAREDES SERVI		
		13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.725	6.600,00 D
27/03/2024	0000	033 0011 049273940000143 CAROLINA MATI		
		13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.726	4.400,00 D
27/03/2024	0000	748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
		13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.727	8.800,00 D
27/03/2024	0000	748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
		13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.728	1.100,00 D
27/03/2024	0000	748 0720 053099603000159 MARIANA DA SI		
		13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.729	1.200,00 D
27/03/2024	0000	077 0001 039283795000128 IRMAOS ALMEID		
		13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.730	9.600,00 D
27/03/2024	0000	756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE		
		13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.731	2.400,00 D
27/03/2024	0000	077 0001 040255871000170 ANANIAS GODOY		
		13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.732	7.200,00 D
27/03/2024	0000	033 0826 038305342000192 ASSIS BARROS		
		13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.733	5.000,00 D
27/03/2024	0000	260 0001 050551751000174 VINICIUS BAH		
		13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.734	1.877,00 D
27/03/2024	0000	756 5122 036139579000115 BIO HOSPITALE		
		13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.735	300,00 D
27/03/2024	0000	260 0001 049128704000133 ANOUAR SACCA		
		13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.736	1.100,00 D
27/03/2024	0000	104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART		
		13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.737	6.194,10 D
27/03/2024	0000	756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI		
		13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.738	2.400,00 D
27/03/2024	0000	260 0001 042370523000170 MTNF SERVICOS		
		13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.739	5.067,90 D
27/03/2024	0000	341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI		
		13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.935	12,00 D
27/03/2024	0000	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		

27/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.939	12,00 D	
		Cobrança referente 27/03/2024			
27/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.940	12,00 D	
		Cobrança referente 27/03/2024			
27/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.941	12,00 D	
		Cobrança referente 27/03/2024			
27/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.942	12,00 D	
		Cobrança referente 27/03/2024			
27/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.943	12,00 D	
		Cobrança referente 27/03/2024			
27/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.944	12,00 D	
		Cobrança referente 27/03/2024			
27/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.945	12,00 D	
		Cobrança referente 27/03/2024			
27/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.946	12,00 D	
		Cobrança referente 27/03/2024			
27/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.947	12,00 D	
		Cobrança referente 27/03/2024			
27/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.948	12,00 D	
		Cobrança referente 27/03/2024			
27/03/2024	0000	13113 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			
27/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.951	12,00 D	
		Cobrança referente 27/03/2024			
27/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.952	12,00 D	
		Cobrança referente 27/03/2024			
27/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.953	12,00 D	
		Cobrança referente 27/03/2024			
27/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.954	12,00 D	
		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			
27/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.957	12,00 D	
		Cobrança referente 27/03/2024			
27/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.958	12,00 D	
		Cobrança referente 27/03/2024			
27/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.959	12,00 D	
		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	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.962	12,00 D	
		Cobrança referente 27/03/2024			
27/03/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.871.100.046.963	12,00 D	
		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			
27/03/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	415.871,52 C	0,00 C
28/03/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.141.000.072.480	1.794,87 D	
		28/03 13:21 FERREIRA A S M EIRELI			
28/03/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.026.766	2.070,00 D	
		28/03 13:21 BELLUZZI & CIA LTDA			
28/03/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	32.801	29.534,79 D	
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT			
28/03/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	32.802	1.196,58 D	
		CLINICA MIRANDA LTDA			
28/03/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	32.803	15.931,22 D	
		VILLANOVA P S LTDA			

28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.804	2.158,55 D	
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.805	3.300,00 D	
			341 0145 053294034000100 MEDICAL VALAD			
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.806	3.969,85 D	
			748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C			
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.807	975,24 D	
			077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT			
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.808	2.400,00 D	
			077 0001 040255871000170 ANANIAS GODOY			
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.809	412,50 D	
			748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
28/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	880.881.100.314.759	12,00 D	
			Cobrança referente 28/03/2024			
28/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	880.881.100.314.760	12,00 D	
			Cobrança referente 28/03/2024			
28/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	880.881.100.314.761	12,00 D	
			Cobrança referente 28/03/2024			
28/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	880.881.100.314.762	12,00 D	
			Cobrança referente 28/03/2024			
28/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	880.881.100.314.763	5,24 D	
			Cobrança referente 28/03/2024			
28/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	63.796,84 C	0,00 C
31/03/2024	0000	00000	S A L D O			0,00 C

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 ASSOCIACAO 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 líquidos 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 Líquido
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	Saldo Final	R\$ 30.307,41	R\$ 22,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 Período: 01/03/2024 à 31/03/2024
 Convênio: HOSPITALAR

Banco Do Brasil
 Ag: 3062-7
 CC: 37215-3

DT REALIZADA	CONTA DESTINO	VALOR	SALDO
01/03/2024	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	-R\$ 565,10	-R\$ 565,10
01/03/2024	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	-R\$ 1.199,00	-R\$ 1.764,10
01/03/2024	MECANO PACK EMBALAGENS S.A. - BOM SABOR	-R\$ 1.520,74	-R\$ 3.284,84
01/03/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$ 316,86	-R\$ 3.601,70
01/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$ 27,20	-R\$ 3.628,90
01/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$ 3.628,90	R\$ -
04/03/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	R\$ 6.017,33	R\$ 6.017,33
04/03/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	R\$ 364.720,42	R\$ 370.737,75
04/03/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	R\$ 500.000,00	R\$ 870.737,75
04/03/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	R\$ 54.702,99	R\$ 925.440,74
04/03/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$ 192,29	R\$ 925.248,45
04/03/2024	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	-R\$ 944,00	R\$ 924.304,45
04/03/2024	TRIUNFAL MARIUJA COMERCIAL LTDA	-R\$ 1.355,00	R\$ 922.949,45
04/03/2024	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	-R\$ 255,00	R\$ 922.694,45
04/03/2024	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	-R\$ 459,90	R\$ 922.234,55
04/03/2024	BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	-R\$ 796,68	R\$ 921.437,87
04/03/2024	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	-R\$ 445,50	R\$ 920.992,37
04/03/2024	INTERCAL METROLOGIA E SERVICOS TECNOLOGICOS LTDA	-R\$ 2.464,00	R\$ 918.528,37
04/03/2024	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	-R\$ 2.781,50	R\$ 915.746,87
04/03/2024	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	-R\$ 701,92	R\$ 915.044,95
04/03/2024	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	-R\$ 937,48	R\$ 914.107,47
04/03/2024	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	-R\$ 2.500,00	R\$ 911.607,47
04/03/2024	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	-R\$ 9.200,00	R\$ 902.407,47
04/03/2024	FIOPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	-R\$ 322,00	R\$ 902.085,47
04/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$ 12,00	R\$ 902.073,47
04/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	-R\$ 902.073,47	R\$ -
05/03/2024	TRIUNFAL MARIUJA COMERCIAL LTDA	-R\$ 2.718,00	-R\$ 2.718,00
05/03/2024	SALARIO	-R\$ 385.166,60	-R\$ 387.884,60
05/03/2024	SALARIO	-R\$ 100.321,23	-R\$ 488.205,83
05/03/2024	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	-R\$ 3,36	-R\$ 488.209,19
05/03/2024	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	-R\$ 37,52	-R\$ 488.246,71
05/03/2024	FERRO FORTE COMERCIO DE FERRAGENS - EIRELI - EPP	-R\$ 411,12	-R\$ 488.657,83
05/03/2024	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTDA	-R\$ 630,00	-R\$ 489.287,83
05/03/2024	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	-R\$ 5.112,76	-R\$ 494.400,59
05/03/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$ 950,59	-R\$ 495.351,18
05/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$ 495.351,18	R\$ -
06/03/2024	TAYANE MIGUEL QUERINO	-R\$ 2.500,00	-R\$ 2.500,00
06/03/2024	CARLOS ANTONIO DA SILVA - P.J	-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 EXPORTACAO 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	-R\$ 34.064,89
06/03/2024	SALARIO	-R\$ 2.537,43	-R\$ 36.602,32
06/03/2024	SALARIO	-R\$ 2.149,14	-R\$ 38.751,46
06/03/2024	SALARIO	-R\$ 2.028,12	-R\$ 40.779,58
06/03/2024	SALARIO	-R\$ 2.155,96	-R\$ 42.935,54
06/03/2024	SALARIO	-R\$ 2.509,88	-R\$ 45.445,42
06/03/2024	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	-R\$ 652,60	-R\$ 46.098,02
06/03/2024	SALARIO	-R\$ 731,53	-R\$ 46.829,55
06/03/2024	SALARIO	-R\$ 900,69	-R\$ 47.730,24
06/03/2024	ALELO S.A	-R\$ 8.550,00	-R\$ 56.280,24
06/03/2024	ALELO S.A	-R\$ 39.825,00	-R\$ 96.105,24
06/03/2024	SALARIO	-R\$ 1.624,40	-R\$ 97.729,64
06/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$ 880,40	-R\$ 98.610,04
06/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$ 98.610,04	R\$ -

07/03/2024	FERIAS	-R\$	6.538,66	-R\$	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
07/03/2024	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\$	-
08/03/2024	SALARIO	-R\$	576,88	-R\$	576,88
08/03/2024	SALARIO	-R\$	576,88	-R\$	1.153,76
08/03/2024	SALARIO	-R\$	576,88	-R\$	1.730,64
08/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	46,20	-R\$	1.776,84
08/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	1.776,84	R\$	-
11/03/2024	REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	-R\$	700,00	-R\$	700,00
11/03/2024	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	-R\$	1.780,00	-R\$	2.480,00
11/03/2024	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	-R\$	492,70	-R\$	2.972,70
11/03/2024	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	-R\$	199,90	-R\$	3.172,60
11/03/2024	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	-R\$	497,95	-R\$	3.670,55
11/03/2024	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	-R\$	469,30	-R\$	4.139,85
11/03/2024	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 EIRELI - EPP	-R\$	1.221,50	-R\$	7.735,26
11/03/2024	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	-R\$	2.519,92	-R\$	10.255,18
11/03/2024	IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	-R\$	5.250,00	-R\$	15.505,18
11/03/2024	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	-R\$	2.019,60	-R\$	17.524,78
11/03/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$	475,30	-R\$	18.000,08
11/03/2024	FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA	-R\$	99,50	-R\$	18.099,58
11/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	12,00	-R\$	18.111,58
11/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	18.054,10	-R\$	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
13/03/2024	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA	-R\$	1.771,00	-R\$	3.941,40
13/03/2024	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA	-R\$	1.144,00	-R\$	5.085,40
13/03/2024	DULCEMARA APARECIDA TRABACHINI 08751143852	-R\$	1.100,00	-R\$	6.185,40
13/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	12,00	-R\$	6.197,40
13/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	6.197,40	R\$	-
14/03/2024	FERIAS	-R\$	5.902,23	-R\$	5.902,23
14/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	5.902,23	R\$	-
15/03/2024	TREVISI E TREVISI LTDA	-R\$	600,00	-R\$	600,00
15/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	10,20	-R\$	610,20
15/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	610,20	R\$	-
18/03/2024	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	-R\$	4.453,60	-R\$	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 RENOPIO - EIRELI	-R\$	39,60	-R\$	6.801,38
18/03/2024	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	-R\$	111,52	-R\$	6.912,90
18/03/2024	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	-R\$	117,40	-R\$	7.030,30
18/03/2024	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	-R\$	22.226,47	-R\$	29.256,77
18/03/2024	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	-R\$	2.183,31	-R\$	31.440,08
18/03/2024	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	-R\$	190,32	-R\$	31.630,40
18/03/2024	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	-R\$	1.145,00	-R\$	32.775,40
18/03/2024	ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA	-R\$	810,00	-R\$	33.585,40
18/03/2024	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	-R\$	3.230,00	-R\$	36.815,40
18/03/2024	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA 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 MULTIMÍDIA LTDA	-R\$	1.970,55	-R\$	40.691,09
18/03/2024	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	-R\$	662,51	-R\$	41.353,60
18/03/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	2.000,00	-R\$	43.353,60
18/03/2024	ACACIO VIASELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	-R\$	507,42	-R\$	43.861,02
18/03/2024	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	-R\$	2.181,76	-R\$	46.042,78
18/03/2024	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	-R\$	2.676,57	-R\$	48.719,35
18/03/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$	844,96	-R\$	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\$	250.000,00	R\$	616.960,50
19/03/2024	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	-R\$	193,60	R\$	616.766,90
19/03/2024	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	-R\$	1.924,50	R\$	614.842,40
19/03/2024	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	-R\$	459,63	R\$	614.382,77
19/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	12,00	R\$	614.370,77
19/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	-R\$	614.370,77	R\$	-
20/03/2024	MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNOPLUS)	-R\$	85,00	-R\$	85,00
20/03/2024	INSS - FOLHA	-R\$	44.133,82	-R\$	44.218,82
20/03/2024	IRRF - FOLHA	-R\$	7.482,90	-R\$	51.701,72
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	85,80	-R\$	51.787,52
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	396,00	-R\$	52.183,52
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	132,00	-R\$	52.315,52
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	46,80	-R\$	52.362,32

20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	216,00	-R\$	52.578,32
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	72,00	-R\$	52.650,32
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	13,00	-R\$	52.663,32
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	60,00	-R\$	52.723,32
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	20,00	-R\$	52.743,32
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	15,60	-R\$	52.758,92
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	72,00	-R\$	52.830,92
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	24,00	-R\$	52.854,92
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	4,52	-R\$	52.859,44
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	20,86	-R\$	52.880,30
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	6,95	-R\$	52.887,25
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	38,55	-R\$	52.925,80
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	70,50	-R\$	52.996,30
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	189,75	-R\$	53.186,05
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	18,00	-R\$	53.204,05
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	277,78	-R\$	53.481,83
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	19,80	-R\$	53.501,63
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	280,50	-R\$	53.782,13
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	33,00	-R\$	53.815,13
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	157,50	-R\$	53.972,63
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	14,66	-R\$	53.987,29
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	103,50	-R\$	54.090,79
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	69,00	-R\$	54.159,79
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	280,50	-R\$	54.440,29
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	301,06	-R\$	54.741,35
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	115,50	-R\$	54.856,85
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	12,00	-R\$	54.868,85
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	86,36	-R\$	54.955,21
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	166,01	-R\$	55.121,22
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	82,50	-R\$	55.203,72
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	189,75	-R\$	55.393,47
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	23,91	-R\$	55.417,38
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	81,28	-R\$	55.498,66
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	472,05	-R\$	55.970,71
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	66,00	-R\$	56.036,71
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	388,64	-R\$	56.425,35
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	48,03	-R\$	56.473,38
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	16,71	-R\$	56.490,09
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	77,10	-R\$	56.567,19
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	25,70	-R\$	56.592,89
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	30,55	-R\$	56.623,44
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	141,00	-R\$	56.764,44
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	47,00	-R\$	56.811,44
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	82,23	-R\$	56.893,67
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	379,50	-R\$	57.273,17
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	126,50	-R\$	57.399,67
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	7,80	-R\$	57.407,47
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	36,00	-R\$	57.443,47
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	12,00	-R\$	57.455,47
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	3,25	-R\$	57.458,72
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	15,00	-R\$	57.473,72
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	5,00	-R\$	57.478,72
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	120,37	-R\$	57.599,09
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	555,55	-R\$	58.154,64
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	185,18	-R\$	58.339,82
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	8,58	-R\$	58.348,40
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	39,60	-R\$	58.388,00
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	13,20	-R\$	58.401,20
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	121,55	-R\$	58.522,75
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	561,00	-R\$	59.083,75
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	187,00	-R\$	59.270,75
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	14,30	-R\$	59.285,05
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	22,00	-R\$	59.307,05
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	68,25	-R\$	59.375,30
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	315,00	-R\$	59.690,30
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\$	59.807,52
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	36,66	-R\$	59.844,18
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	12,22	-R\$	59.856,40
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\$	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\$	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\$	231,00	-R\$	62.475,02

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
20/03/2024	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\$	64.089,08
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	126,50	-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	-R\$	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	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-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
20/03/2024	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\$	68.001,31
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	10,43	-R\$	68.011,74
20/03/2024	INSS - FOLHA	-R\$	41.183,53	-R\$	109.195,27
20/03/2024	IRRF - FOLHA	-R\$	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
20/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	41,64	R\$	-
21/03/2024	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	-R\$	207,15	-R\$	207,15
21/03/2024	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	-R\$	934,83	-R\$	1.141,98
21/03/2024	ISS A RECOLHER	-R\$	79,83	-R\$	1.221,81
21/03/2024	ISS A RECOLHER	-R\$	33,98	-R\$	1.255,79
21/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	1.255,79	R\$	-
22/03/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$	90,02	-R\$	90,02
22/03/2024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	-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
22/03/2024	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\$	-
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\$	11.431,41
25/03/2024	BRANCO SEGURO DE VIDA	-R\$	247,64	-R\$	11.679,05
25/03/2024	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	-R\$	1.000,82	-R\$	12.679,87
25/03/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$	6.629,20	-R\$	19.309,07
25/03/2024	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	-R\$	59,80	-R\$	19.368,87
25/03/2024	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	-R\$	6.497,05	-R\$	25.865,92
25/03/2024	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	-R\$	1.125,08	-R\$	26.991,00
25/03/2024	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	-R\$	1.320,00	-R\$	28.311,00
25/03/2024	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	-R\$	1.586,41	-R\$	29.897,41
25/03/2024	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	1.032,00	-R\$	30.929,41
25/03/2024	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	-R\$	2.071,98	-R\$	33.001,39
25/03/2024	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	-R\$	512,48	-R\$	33.513,87
25/03/2024	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	-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
25/03/2024	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

25/03/2024	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	-R\$	2.050,00	-R\$	50.684,52
25/03/2024	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	-R\$	5.014,00	-R\$	55.698,52
25/03/2024	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRAO	-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	-R\$	282,00	-R\$	57.395,62
25/03/2024	SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	-R\$	3.015,12	-R\$	60.410,74
25/03/2024	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	-R\$	5.053,00	-R\$	65.463,74
25/03/2024	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	-R\$	1.932,57	-R\$	67.396,31
25/03/2024	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	1.656,35	-R\$	69.052,66
25/03/2024	HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA	-R\$	2.153,28	-R\$	71.205,94
25/03/2024	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	-R\$	2.212,50	-R\$	73.418,44
25/03/2024	BRADESCO SEGURO DE VIDA	-R\$	1.108,47	-R\$	74.526,91
25/03/2024	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	-R\$	2.796,65	-R\$	77.323,56
25/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	51,40	-R\$	77.374,96
25/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	77.374,96	R\$	-
26/03/2024	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	-R\$	4.205,05	-R\$	4.205,05
26/03/2024	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	-R\$	290,00	-R\$	4.495,05
26/03/2024	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	-R\$	1.556,89	-R\$	6.051,94
26/03/2024	STERILE VITA ESTERILIZACAO 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	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	-R\$	484,05	-R\$	20.335,43
26/03/2024	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	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	-R\$	242,00	-R\$	24.688,67
26/03/2024	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	-R\$	1.970,10	-R\$	26.658,77
26/03/2024	LONDRICIR	-R\$	506,09	-R\$	27.164,86
26/03/2024	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	-R\$	932,96	-R\$	28.097,82
26/03/2024	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	-R\$	1.058,00	-R\$	29.155,82
26/03/2024	GE HELTICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA	-R\$	5.390,00	-R\$	34.545,82
26/03/2024	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	-R\$	710,70	-R\$	35.256,52
26/03/2024	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	-R\$	1.224,55	-R\$	36.481,07
26/03/2024	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	-R\$	1.368,00	-R\$	37.849,07
26/03/2024	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	-R\$	2.615,88	-R\$	40.464,95
26/03/2024	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	-R\$	4.930,00	-R\$	45.394,95
26/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	12,00	-R\$	45.406,95
26/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	45.406,95	R\$	-
27/03/2024	SEDE	R\$	2.035,80	R\$	2.035,80
27/03/2024	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	-R\$	19.037,47	-R\$	17.001,67
27/03/2024	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	-R\$	14.640,60	-R\$	31.642,27
27/03/2024	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	-R\$	5.161,75	-R\$	36.804,02
27/03/2024	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	-R\$	2.665,34	-R\$	39.469,36
27/03/2024	ZUQUE MEDEIROS LTDA	-R\$	1.126,20	-R\$	40.595,56
27/03/2024	ZUQUE MEDEIROS LTDA	-R\$	3.097,05	-R\$	43.692,61
27/03/2024	ZUQUE MEDEIROS LTDA	-R\$	3.941,70	-R\$	47.634,31
27/03/2024	FERIAS	-R\$	35.311,95	-R\$	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	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	-R\$	2.200,00	-R\$	184.156,41
27/03/2024	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	-R\$	19.200,00	-R\$	203.356,41
27/03/2024	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	-R\$	6.900,00	-R\$	210.256,41
27/03/2024	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	-R\$	6.000,00	-R\$	216.256,41
27/03/2024	JOÃO DEIVID MORA	-R\$	7.200,00	-R\$	223.456,41
27/03/2024	JOÃO DEIVID MORA	-R\$	4.800,00	-R\$	228.256,41
27/03/2024	JOÃO DEIVID MORA	-R\$	2.200,00	-R\$	230.456,41
27/03/2024	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	-R\$	8.883,36	-R\$	239.339,77
27/03/2024	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	-R\$	15.144,50	-R\$	254.484,27
27/03/2024	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	6.757,20	-R\$	261.241,47
27/03/2024	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	-R\$	10.800,00	-R\$	272.041,47
27/03/2024	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	3.600,00	-R\$	275.641,47
27/03/2024	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	12.951,30	-R\$	288.592,77
27/03/2024	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	-R\$	10.792,75	-R\$	299.385,52
27/03/2024	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	4.600,00	-R\$	303.985,52
27/03/2024	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	-R\$	1.150,00	-R\$	305.135,52
27/03/2024	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	-R\$	17.425,00	-R\$	322.560,52
27/03/2024	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	-R\$	9.900,00	-R\$	332.460,52
27/03/2024	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	-R\$	12.100,00	-R\$	344.560,52
27/03/2024	PARADES SERVICOS MEDICOS EIRELI	-R\$	7.700,00	-R\$	352.260,52
27/03/2024	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	6.600,00	-R\$	358.860,52
27/03/2024	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	4.400,00	-R\$	363.260,52
27/03/2024	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	-R\$	8.800,00	-R\$	372.060,52
27/03/2024	MARIANA DA SILVA BARCALA LTDA	-R\$	1.100,00	-R\$	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\$	383.960,52
27/03/2024	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	2.400,00	-R\$	386.360,52

27/03/2024	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	-R\$	7.200,00	-R\$	393.560,52
27/03/2024	VINICIUS BAHIA CORREIA LTDA	-R\$	5.000,00	-R\$	398.560,52
27/03/2024	BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S	-R\$	1.877,00	-R\$	400.437,52
27/03/2024	ANOVAR SACCA CLOGNESI SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	300,00	-R\$	400.737,52
27/03/2024	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	-R\$	1.100,00	-R\$	401.837,52
27/03/2024	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	-R\$	6.194,10	-R\$	408.031,62
27/03/2024	MTNF SERVIÇOS MEDICOS LTDA	-R\$	2.400,00	-R\$	410.431,62
27/03/2024	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	-R\$	3.378,60	-R\$	413.810,22
27/03/2024	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	-R\$	1.689,30	-R\$	415.499,52
27/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	372,00	-R\$	415.871,52
27/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	415.871,52	R\$	-
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
28/03/2024	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	-R\$	55.986,01
28/03/2024	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	-R\$	3.969,85	-R\$	59.955,86
28/03/2024	RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	975,24	-R\$	60.931,10
28/03/2024	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	2.400,00	-R\$	63.331,10
28/03/2024	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	-R\$	412,50	-R\$	63.743,60
28/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	53,24	-R\$	63.796,84
28/03/2024	RENDE FACIL FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	63.796,84	R\$	-

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839
838

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

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

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

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Certidão nº: 66261887/2023

Expedição: 22/11/2023, às 12:07:10

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 9.

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

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

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

CNPJ Base: 45.349.461

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

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

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

Certidão nº 54343929 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>



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 23/07/2024.

Código de controle da certidão: **FC77.F0A2.18AA.2C62**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Ministério da Economia

PÁGINA DE AUTENTICAÇÃO

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

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

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

Histórico de ações sobre o documento:

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

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

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

Instrução para localizar e conferir eletronicamente este documento na Internet:

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

EP26.0124.08585.N6UC

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

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

1348B0766CFA2B5467647796B6651FB432A4CF73BCBD87F013D4E657D5221868

**DECLARAÇÃO DE QUE AS DOCUMENTAÇÕES 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.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:362328
39838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.04.15
08:24:55 -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

State estimate	Value
mar/23	30,366.03

DATA	EMPRESA	Tipo de	Núm.Doc.	Código	Valor	Foente	Descrição	Gênero	Valor R\$	Prestação
01/01/2024	NOTA FISCAL		71577		27,20	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	27,20	
01/03/2024	NOTA FISCAL		71584		1.199,00	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
01/03/2024	NOTA FISCAL		60823		1.526,74	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
01/03/2024	NOTA FISCAL		34357		316,86	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
04/03/2024	TERMO DE RESCISÃO		\$50.290.000.106.017		192,29	FEDERAL	MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES GREL	R.H. (S)		
04/03/2024	NOTA FISCAL		3758		848,00	FEDERAL	MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES GREL	R.H. (S)		
04/03/2024	NOTA FISCAL		144161		335,00	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
04/03/2024	NOTA FISCAL		36936		335,00	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
04/03/2024	NOTA FISCAL		470517		459,90	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
04/03/2024	NOTA FISCAL		1030		796,68	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
04/03/2024	NOTA FISCAL		15569		445,90	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
04/03/2024	NOTA FISCAL		345		2.464,00	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
04/03/2024	NOTA FISCAL		748806		2.781,50	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
04/03/2024	NOTA FISCAL		239546		701,92	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
04/03/2024	NOTA FISCAL		61687		937,48	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
04/03/2024	NOTA FISCAL		58818		2.500,00	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
04/03/2024	NOTA FISCAL		346721		9.200,00	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
04/03/2024	NOTA FISCAL		728		322,00	FEDERAL	R.H. (S)			
04/03/2024	NOTA FISCAL		343160		12,00	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	12,00	
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.718,00	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.617,28	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		928,99	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.186,65	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.423,58	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.072,63	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.899,41	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.228,82	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.804,85	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		806,76	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		3.517,01	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.685,43	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.228,82	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.853,18	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.733,73	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		3.803,22	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.675,56	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		389,05	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.731,44	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		5.076,95	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.602,33	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.154,81	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.800,83	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.864,95	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.491,31	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		3.408,95	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.747,25	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		3.522,47	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.267,29	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.238,82	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.651,17	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		433,28	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.228,82	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		260,57	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.194,82	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		999,76	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.215,32	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.662,82	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		3.610,59	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.609,08	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.736,52	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.449,01	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.862,96	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.565,43	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.072,08	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.078,57	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.811,41	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.868,08	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.966,92	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.063,59	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.595,85	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.194,82	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.647,31	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		4.293,25	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.779,41	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.881,38	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.523,25	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.846,07	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.864,95	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		3.137,80	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.406,15	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.149,00	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.822,51	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.004,12	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.624,40	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.228,82	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.131,98	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		3.459,32	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		415,2	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.530,02	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.779,41	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.733,73	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		252,6	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.698,76	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2139,31	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.879,63	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.485,43	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.720,97	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		336,62	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.228,82	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		4.156,33	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		869,98	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		8.595,26	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.213,95	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.278,05	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.194,82	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.136,06	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.387,37	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.228,82	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.731,75	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		4.165,47	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		4.152,36	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.556,43	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.084,06	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.560,41	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		1.779,41	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.509,00	FEDERAL	R.H. (S)			
05/03/2024	FP - HOSPITAL		34357		2.111,71	FEDERAL	R.H. (S)			

06/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	LUIZ CARLOS PIERONI	2.372,38	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	LUIZ DA SILVA	2.351,40	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MARIA CRISTINA SILVA MARQUES	2.198,48	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MARALIZE SIMÃO LEONEL MANGU	2.194,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MARCELA SALLES RODRIGUES	5.142,46	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	351,07	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MARIA APARECIDA DIANICA	1.932,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	781,34	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MARIA APARECIDA STANGUINI	2.194,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	2.554,58	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MARIA VITORIA MOREIRA GALVES	1.864,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MARIANA TAISSA MARCONDES DO C	1.864,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	4.636,18	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MARIANE GOMES LOPES	1.712,80	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MAREY VENANCIO JACINTO VEIAN	1.864,77	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	3.971,11	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MATHEUS DA SILVA MURILLO	3.777,54	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MELISSA MANARES BASSO	1.547,76	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	1.811,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	RAIDIA GUTIERREZ SAMUEL	3.707,70	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MAURICIA CRISTINA MARTINS	2.194,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	1.649,79	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	NATALIA CRISTINA CORNELIO	1.964,97	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	2.678,13	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	2.726,85	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	PATRICIA ALVES	1.719,43	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	PATRICIA NEIRE DE PAULA	2.194,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.080,42	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	PATRICIA POBUIRO	5.483,58	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	PAULO OCEIRO BATISTA	4.006,28	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	PAULO GULHERME AGNELLI CONT	1.747,25	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	PEDRO MARFANI	2.834,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	PRISCILA REGINA DE SOUSA	2.194,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	2.360,40	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.613,70	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	RAFAELA KLEGGRETT ALVARIS	3.517,02	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	RIITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.504,98	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ROGERIO APARECIDO ROSALINDO	1.758,52	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1.085,57	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.939,58	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	2.597,15	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ROSANIEIRA FRANGOS DOS SANTOS	1.736,52	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.736,52	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	2.484,77	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ROSEMEIRE RODRIGUES SPAAPAN	460,66	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	1.819,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	RORY LICKIRO	1.802,72	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	SANDRA DECELA PEREIRA	2.659,00	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	SARAH ALFARO MIRANDA DE ANOR	2.469,17	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	SERGIO PEDRO DE LIMA	1.505,25	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	SILVANA CORREIA SOUSA	1.734,57	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	2.588,58	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	SIMONE MARIA TURERA MONTEIR	1.864,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	SOFIA DA SILVA GANCHOU	1.811,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	TAIS CRISTINA RODRIGUES	2.194,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	TANIA RODRIGUES DO PRADO	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	TATIANA LEMES	1.704,46	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	TATIANE CRISTINA MANGANG PAES	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA B	4.095,27	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	THAIS ZABELIA MARQUES TELINE	2.194,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	1.545,45	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	THALINE APARECIDA RUSSO BARRO	737,84	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	THAYNA APARECIDA DA PAZAO	2.299,89	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	THELTON DANTAS ROMANHOZA	2.011,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	VALERIA SANTOS TREVICAN	1.509,26	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	VITORIA MARIA BENESSA CAETANO	2.502,77	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	WAGNER ANTONIO BOMFIM	1.896,95	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	WASHINGTON GOMES MENDES	2.322,14	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	WILIAN JOSE DA SILVA LUIZ ODORO	2.169,80	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	ADRIANA APARECIDA TAVARA REM	2.664,00	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	ALTON FELIX JUNIOR	2.407,10	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	AMANDA VITORIA ANTONIO	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	ANA CAROLINA DE AQUINO	1.814,87	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	ANDREA MEYER BINKOVYAMA	3.799,46	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.666,22	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	BRUNO MAXIMIANO	1.460,28	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAID	2.596,75	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	ELIANA PEREIRA	2.481,18	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	EMERSON LOPES DA SILVA	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	2.549,14	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	FABIANA JOLYS GUIMARAES	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	2.531,12	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	FLAVIA CABREIRA DE SOUZA	1.877,68	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	GABRIELE APARECIDA DE MORAIS	2.552,38	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	IGS CRISTINE PINHEIRO CAIETA	3.705,15	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	JOSE BERNARDES	3.479,22	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	JOSIMARA MCGINA RENTO	2.816,85	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	1.507,35	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	LURIAN DE MOURA SILVA	2.355,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	MARIA BENES PEREIRA DA SILVA	2.066,75	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	3.006,77	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	MARIANA MARCELINO	3.657,55	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	3.517,02	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	MAYARA PEREIRA MORGATO	2.228,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	MIRIAM GALDINO PEREIRA	3.887,54	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	PAMELA KAWAMATA MOUTA	352,68	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	3.426,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.817,13	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	3.545,44	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	2.596,47	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	THAIGO BRANDINI RAMOS	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	3,36	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	YASMIN FREIRE BAIRDOSA	3,36	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	NOTA FISCAL	16811	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	87,53	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
05/03/2024	NOTA FISCAL	16812	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	87,53	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
05/03/2024	NOTA FISCAL	20101	FERRIO FORTE COMERCIO DE FARMACOS - EIRELI - EPP	411,12	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/03/2024	NOTA FISCAL	20609	ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAIS COM MANUT E INST DE ELEVAÇÕES LTDA	630,00	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/03/2024	NOTA FISCAL	16810	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	5.112,76	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
05/03/2024	NOTA FISCAL	4655	WASSER GASEL LTDA	960,99	FEDERAL	MEDICAMENTOS
05/03/2024	NOTA FISCAL	8	TAYANE MIGUEL QUEIRO	2.500,00	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/03/2024	NOTA FISCAL	198	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	527,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
05/03/2024	NOTA FISCAL	87	NATALI GAUTO CRUZ	3.000,00	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/03/2024	NOTA FISCAL	7	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	3.000,00	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/03/2024	NOTA FISCAL	1	PUNTO HERNANDEZ	14.500,00	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/03/2024	NOTA FISCAL	1525	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	1.282,58	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/03/2024	NOTA FISCAL	64855	CAFÉ BRASILEIRO INDUSTRIAL, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	780,00	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/03/2024	NOTA FISCAL	372	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENEUTTI	5.000,00	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	NOTA FISCAL	9020	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	1.005,39	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	30610	ANNA CLARA DA FONSECA SPADIM	2.537,43	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	30611	ELIANE PATRICIA	2.149,14	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	30612	(ISABELA MORETTI)	3.038,12	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	30613	PRISCILA DIAS BATISTA	2.155,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	NOTA FISCAL	9002	ELISANGELA APARECIDA	2.808,88	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	PENSAO ALIMENTICIA - UT	30615	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	652,60	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	PENSAO ALIMENTICIA - HS	30616	BRUNA TEODORO	731,93	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	NOTA FISCAL	26452	MARILIA MARGARETH	900,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	NOTA FISCAL	26453	ALDO S.A	8.550,00	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	30618	ALDO S.A	39.825,00	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024			CÉLIA APARECIDA	1.624,40	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	25346	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	880,40	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS
07/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	25346	WASHINGTON GOMES MENDES	2.071,90	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	25346	SARAH ALFARO MIRANDA DE ANDRAD	2.802,06	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	1.640,70	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	ADRIANA CRISTINA DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número da ajuste

000039
AHBB

07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	ANA CAROLINA DEMORE PERINI	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	521,84	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	360,02	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	ANDRESSA CRISTINA VILGAS	80,02	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	BEATRIZ KETTELIN PEREIRA RAMO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	BEATRIZ SOUZA ANALLUO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	162,1	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	BRUNA CAROLINA COLARES PERER	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	360,02	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	CARLOS AGUIALMO DUFALAUINO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	162,1	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	CAROLAIINE MIRANDA DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	CAROLAIINE PEREIRA DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	DANIEL ANTONIO BONFIM	162,1	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	DANIELE VIEIRA	162,1	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	DALCHYIA DE SOUZA RODRIGUES	0,91	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	EDER APARECIDO DE SOUZA	0,91	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	EDNA CRISTINA DE SOUZA	521,84	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	EDNA OLIVIERA FARIAS	162,1	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	EMY GRAZIELE UFFIDA ODEGA	360,02	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	FABIANE FRANCA FERNANDES	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	FABIANE GALVAO DE CASTRO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA PR	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	162,1	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	GUARAR DE SOUZA GOMES	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	GISELE LEONICO DO NASCIMENTO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	GUZELANE ALVES KAVIER	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	ILMA AIRO DOS SANTOS DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	IZALRA ADRIANA DA SILVA MORAES	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	JESSICA ALVES DE SOUZA	162,1	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	JOSIEL LIMA DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	JOYCE MARIA PUERIRA DE AMORIM	360,02	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	KHEHOLEN STEFANI DO CARMO B	90,02	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	LARI APARECIDA RODRIGUES DIAS	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERB	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	LARISSA VERANICO DA SILVA	162,1	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	LEIDE DANTONI LOPES ALMEIDA	0,91	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	LUANIE TENICO DE LIMA ROCHA	0,91	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	LUCCA GASPARINI SACCA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	LUCELENE DOS SANTOS PIMENTA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	LUIZ DA SILVA	162,1	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	MARNA CRISTINA SILVA MARQUES	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	MARALIZE SIMAO LEONEL MARQU	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	MARCO DE OLIVEIRA MACEDO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	MARIA APARECIDA STANGUINI	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	162,1	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	MARIANA TASSA MARIQUES DO S	162,1	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	MELISSA MANARES BASO	0,91	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	90,02	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	NAIR CRISTINA MARTINS	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	NATALIA CRISTINA CORNELIO	162,1	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	NEUVANDA DEB VALERIO DOMINGO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	360,02	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	PATRICIA HELENA DE PAULA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	0,91	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	PAULO CICERO BATISTA	90,02	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	PRISCILA REGINA DE SOUZA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	PRISCILA GONÇALVES ALIXO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	521,84	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	RETA DE CASSIA DOS SANTOS	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	ROSANGELA DE FATHIA COELHO D	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	ROSEMEIRE RODRIGUES SPANANAN	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	SANDRA CECILIA PEDRAL	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	SILVANA CORREIA SOUSA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTIR	162,1	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	TAIS CRISTINA RODRIGUES	162,1	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	TANIA RODRIGUES DO PRADO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	THAIS ZABELIA MARISSO TELINE	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	521,84	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	THALINE APARECIDA RUSSO BARRO	90,02	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	THAYRA APARECIDA DA SILVA JO	162,1	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	VALERIA SANTOS TREIZAN	90,02	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	VITORIA MARIA BEBOSA CAETANO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	WAGNER ANTONIO BONFIM	162,1	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	WILIAN JOSE DA SILVA ZIDORO	162,1	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	ALTON FELIX JUNIOR	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	AMANDIO VITORIA ANTONIO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	ANDREIA MIRO GUERREYAMA	90,02	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	BEATRIZ GENEZIO DOS SANTOS	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	BRUNO MAXIMIANO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	CINOT DRELE DE OLIVEIRA ATAIO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	ELIANA PEREIRA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	EMERSON LOPES DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	FABIANA NOLAS FURTADO DE SOU	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	FABIANA XOLIS GUIMARAES	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	SUS CRISTINE PINHEIRO CAUETA	90,02	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	JOSIMARA MEDINA BENTO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	LURIAN DE MOURA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	MARIA BENES PEREIRA DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	MARLEDO DE ALMEIDA SOUZA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	MATEUS ZACARI ALFRELIANO DA SI	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	MATYARA PEREIRA RODRIGATO	90,02	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	MIRIAN GALDINO PEREIRA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	SILAS FERNANDES DE SOUZA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	TATIANE MARIA CARIOSO RODRIGASO	90,02	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	THIAGO GRACIONI RAMOS	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	NOTA FISCAL	1011	ROCHA E TOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2.847,49	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
07/03/2024	NOTA FISCAL	604	RGS	37.440,53	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	NOTA FISCAL	604	RGS	9.786,40	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	NOTA FISCAL	956	ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA	489,00	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
07/03/2024	NOTA FISCAL	377	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	576,88	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS
07/03/2024	NOTA FISCAL	377	PRISCILA DIAS BATISTA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/03/2024	NOTA FISCAL	377	ELISANGELA APARECIDA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
11/03/2024	NOTA FISCAL	8541	REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	46,20	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS
11/03/2024	NOTA FISCAL	377	FABIO ANTONIO CONTRERA 23994700880	796,00	FEDERAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
11/03/2024	NOTA FISCAL	377	JOSE BRACAGALON JUNIOR EPP	1.780,00	FEDERAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
11/03/2024	NOTA FISCAL	12.400.929.890.101	TRANSFERENCIA DEPOSITO JUDICIAL	14.913,41	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
11/03/2024	NOTA FISCAL	9253	ADNET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	198,90	FEDERAL	UTILIDADES PUBLICAS
11/03/2024	NOTA FISCAL	7132	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	497,95	FEDERAL	LOCACOES DIVERSAS
11/03/2024	NOTA FISCAL	621908	FERNANDO R. G. FERNANDES (BROKER) NO ME	489,30	FEDERAL	GENEIOS ALIMENTICIOS
11/03/2024	NOTA FISCAL	19324	SUPERMED COM. E IMP. DE PISO MED E HOSP LTDA	579,79	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
11/03/2024	NOTA FISCAL	1829080	CIRURGICA NEVES	760,50	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
11/03/2024	NOTA FISCAL	1829080	COMERCIAL CIRURGICA RIOLARIENSE	1.024,62	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR

11/03/2024	NOTA FISCAL	60608	LUMINA ELÉTRICA EIRELI - EPP	3.223,90	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
11/03/2024	NOTA FISCAL	71795	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PRDO NUTR LTDA (DRIELY)	2.539,50	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
11/03/2024	NOTA FISCAL	495642	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	5.200,00	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
11/03/2024	NOTA FISCAL	12861	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	2.019,60	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
11/03/2024	NOTA FISCAL	4750	MESSER GASES LTDA	475,30	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
11/03/2024	NOTA FISCAL	2973	FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA	99,50	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária 12,00
11/03/2024	NOTA FISCAL	25252	ELETRO CENTER DE GARCIA LTDA	1.895,40	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
11/03/2024	NOTA FISCAL	15655	EMERSON CARRETEIRO GARCIA-ME	275,00	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
13/03/2024	NOTA FISCAL	113009	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA	1.771,00	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
13/03/2024	NOTA FISCAL	1130091	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA	1.544,00	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
13/03/2024	NOTA FISCAL	12	DULCEMARIA APARECIDA TRABACINI 08751134857	1.100,00	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
14/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	16995	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	2.693,24	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária 12,00
14/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	16995	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	820,85	FEDERAL	R.H. (S)	
14/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	16995	GABRIELA FÁBIA PEREIRA DE SILVA SIEVEIRA	2.798,14	FEDERAL	R.H. (S)	
15/03/2024	NOTA FISCAL	52645	TRIVIS E TRIVIS LTDA	960,00	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
15/03/2024	NOTA FISCAL	362	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	10,20	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária 10,20
18/03/2024	NOTA FISCAL	1823	WEUNTON GONÇALVES MOREIRA - ME	4.453,60	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
18/03/2024	NOTA FISCAL	1738	SACOSAO BARRA FEDERAL LTDA	993,60	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
18/03/2024	NOTA FISCAL	486	BIANCA PERES RENFORD - EIRELI	3.514,58	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
18/03/2024	NOTA FISCAL	588	BIANCA PERES RENFORD - EIRELI	39,60	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
18/03/2024	NOTA FISCAL	992	BIANCA PERES RENFORD - EIRELI	133,50	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
18/03/2024	FATURA	315423049	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	117,40	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
18/03/2024	NOTA FISCAL	86670016	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	15.046,49	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
18/03/2024	NOTA FISCAL	14009	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	7.179,98	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
18/03/2024	NOTA FISCAL	16010	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MININA FLO)	2.183,31	FEDERAL	MEDICAMENTOS	
18/03/2024	NOTA FISCAL	956	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MININA FLO)	390,30	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
18/03/2024	NOTA FISCAL	304738	ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E RÓTULOS ADESIVOS LTDA	1.245,00	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
18/03/2024	NOTA FISCAL	23752	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAÚDE CAMPINAS	810,00	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
18/03/2024	NOTA FISCAL	37160	EMBALAPAS COMERCIAL E COM DE EMBALAGENS LTDA ME	1.230,00	FEDERAL	R.H. (S)	
18/03/2024	NOTA FISCAL	7525390	MOVIS E ASSUTANI LTDA - ME	42,15	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
18/03/2024	NOTA FISCAL	86670017	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	3.000,00	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
18/03/2024	NOTA FISCAL	4350	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	713,20	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
18/03/2024	NOTA FISCAL	28724	COMERCIAL CIRURGICA ROLLARENSE	962,79	FEDERAL	MEDICAMENTOS	
18/03/2024	NOTA FISCAL	20802	ACACIO VASSEL - ME MULTIGRAF ELETRO HODRÁUTICA	1.970,55	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
18/03/2024	NOTA FISCAL	466	INO. COM. CEREALISTA GARCIA LTDA	2.000,00	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
18/03/2024	NOTA FISCAL	14292	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURI EIRELI	507,42	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
18/03/2024	NOTA FISCAL	23056	MESSER GASES LTDA	2.181,76	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
18/03/2024	NOTA FISCAL	255	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	2.676,57	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
18/03/2024	NOTA FISCAL	137325	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	844,96	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
18/03/2024	NOTA FISCAL	137325	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	189,60	MUNICIPAL	R.H. (S)	
18/03/2024	NOTA FISCAL	137325	MI INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNORLUS)	1.974,50	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	INSS/OLIVA - HS	fev-24	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	458,63	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
20/03/2024	DARF/PQ/OLIVA - HS	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	12,00	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária 12,00
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	44.133,82	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	7.462,89	MUNICIPAL	R.H. (S)	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1.153,20	MUNICIPAL	R.H. (S)	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	32,33	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	3.503,64	MUNICIPAL	R.H. (S)	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	67,83	MUNICIPAL	R.H. (S)	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	14,66	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	30.864,56	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	210,29	MUNICIPAL	R.H. (S)	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	61,10	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	372,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	10,43	MUNICIPAL	R.H. (S)	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	41.383,53	MUNICIPAL	R.H. (S)	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	10.846,42	MUNICIPAL	R.H. (S)	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	11.677,13	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	11.677,13
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	207,25	MUNICIPAL	R.H. (S)	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	934,83	MUNICIPAL	R.H. (S)	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	79,83	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	33,38	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	96,02	MUNICIPAL	R.H. (S)	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	3.866,50	MUNICIPAL	R.H. (S)	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	135,20	MUNICIPAL	R.H. (S)	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	31,80	MUNICIPAL	R.H. (S)	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1.104,80	MUNICIPAL	R.H. (S)	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	52,40	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária 51,40
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	631,15	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	2.242,94	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	4.333,00	MUNICIPAL	R.H. (S)	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	3.420,00	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	885,83	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	633,34	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	247,64	MUNICIPAL	R.H. (S)	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1.000,87	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	6.629,20	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	50,80	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	6.497,05	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1.326,08	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1.320,00	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1.586,41	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1.032,00	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	7.077,98	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	512,48	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1.125,00	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	596,28	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1.248,96	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	476,60	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	2.589,05	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	4.862,30	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	49,64	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1.401,66	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	731,30	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	2.087,16	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	2.090,00	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	5.034,00	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	696,30	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	808,80	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	282,00	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	3.015,12	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	5.053,00	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1.932,57	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	3.663,63	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	2.151,28	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	2.212,50	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1.108,47	MUNICIPAL	R.H. (S)	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	2.796,65	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	4.205,00	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	380,00	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1.556,89	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	2.552,90	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1.386,52	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	484,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	254,10	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1.905,48	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1.951,60	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	242,00	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	3.978,18	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	506,00	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	932,96	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1.058,00	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	5.390,00	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	710,70	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1.244,58	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1.368,00	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	2.625,88	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	4.930,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
27/03/2024	NOTA FISCAL	272	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	19.037,47	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
27/03/2024	NOTA FISCAL	278	B. S. N				

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

000041



27/03/2024	NOTA FISCAL	77	ZUQUE MEDICOS LTDA	1.326,20	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	78	ZUQUE MEDICOS LTDA	1.267,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	79	ZUQUE MEDICOS LTDA	1.841,70	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26038	ELIANE TRAMONTINI LUG	2.757,39	MUNICIPAL	R.H. (S)		
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26038	JESSICA ALVES DE SOUZA	3.424,81	MUNICIPAL	R.H. (S)		
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26038	MARIA APARECIDA GUANABANI	2.886,99	MUNICIPAL	R.H. (S)		
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26038	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	1.781,13	MUNICIPAL	R.H. (S)		
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26038	LUANE TENÓRIO DE LIMA ROCHA	5.147,18	MUNICIPAL	R.H. (S)		
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26038	NATALIA CRISTINA CORNELIO	2.695,41	MUNICIPAL	R.H. (S)		
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26038	WAGNER ANTONIO BONFIM	2.369,57	MUNICIPAL	R.H. (S)		
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26038	ADRIANA GENEZIO SPOLINI	3.332,56	MUNICIPAL	R.H. (S)		
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26038	LARISSA VERNANCO DA SILVA	2.834,76	MUNICIPAL	R.H. (S)		
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26038	LEIOF SABRINA JUSTINO	2.349,91	MUNICIPAL	R.H. (S)		
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26038	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2.522,34	MUNICIPAL	R.H. (S)		
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26038	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	1.598,64	MUNICIPAL	R.H. (S)		
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26038	BEATRIZ GENEZIO DOS SANTOS	3.812,25	MUNICIPAL	R.H. (S)		
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26038	MIRIAM GALDINO PEREIRA	2.886,55	MUNICIPAL	R.H. (S)		
27/03/2024	NOTA FISCAL	132	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	9.500,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	199	OBÁ OGAWA LTDA	14.757,91	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	838	CLINICA MIRANDA LTDA	14.030,57	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	820	CLINICA MIRANDA LTDA	2.064,70	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	393	CRULHAS E FERNZ SURVIVOS MEDICOS LTDA	4.917,18	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	1114	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	15.156,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	2372	CLINICA MEDICA HAMZE	28.429,63	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	2171	CLINICA MEDICA HAMZE	9.854,25	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	2188	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	2.200,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	272	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	19.200,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	119	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	6.000,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	120	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	6.000,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	252	JOÃO DEIVDO MORA	7.200,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	253	JOÃO DEIVDO MORA	4.800,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	254	JOÃO DEIVDO MORA	3.200,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	1281	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	8.883,36	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	87	PEDRO AUGUSTO MANANA BALBO	15.144,40	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	14	TRES LAGOS SERVICOS MEDICOS LTDA	6.757,20	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	266	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	10.800,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	18	BIVINDO E BIVINDO SERVICOS MEDICOS LTDA	3.600,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	90	FERNANDO OTAVIO PINES MATTEUS SERVICOS MEDICOS LTDA	12.951,30	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	1394	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	10.793,75	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	167	L.P.S.P.SERVISER SERVICOS MEDICOS LTDA	4.600,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	87	L.P.S.P.SERVISER SERVICOS MEDICOS LTDA	1.150,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	203430	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	17.425,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	18	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	9.900,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	213	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	12.306,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	34	D.J. BAGATINI E CIA LTDA	7.200,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	30	PANDEOS SERVICOS MEDICOS EIRELI	6.500,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	202400088	CAROLINA MATELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	4.400,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	207	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	8.800,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	23	REINALDO JOSE DE LIMA MANDIMINI	1.300,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	260	MARIANA DA SILVA BARCALA LTDA	2.000,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	189	IMAGOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	9.800,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	55	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	2.400,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	37	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	7.200,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	2	ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA	5.000,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	19	WINDQUE BANHA CORREIA LTDA	1.877,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	18	BIO HOSPITAL SERVICOS MEDICOS S/S	1.900,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	3	ANOUAR SACCA OLIVEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA	1.300,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	193	ANNELEIZE MARTINS LERITANI	6.194,10	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	20240009	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	2.400,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	207	MATERAS CLINICA MEDICA LTDA	1.468,30	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	208	MATERAS CLINICA MEDICA LTDA	372,00	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	372,00
27/03/2024	NOTA FISCAL	230	FERRIRA DE ANAJOU SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	1.794,87	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	1918	REILUZZI E CIA LTDA	3.079,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	369	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	29.534,79	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	822	CLINICA MIRANDA LTDA	1.146,58	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	1906	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	15.931,23	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	2174	CLINICA MEDICA HAMZE	2.558,55	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	16	MEDICAL VALADAZO SERVICOS MEDICOS LTDA	3.300,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	1284	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	3.969,85	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	8	RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	875,24	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	56	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	2.400,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/03/2024	NOTA FISCAL	5744	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	412,50	MUNICIPAL	R.H. (S)		
27/03/2024	NOTA FISCAL			53,24	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	53,24
Total				1.572.201,53				28.559,11

Conteúdo da despesa	Municipal	Federal	Estadual	CP
R.H. (S)	158.145,83	0,00	675.423,55	833.569,38
Medicamentos	8.136,87	0,00	4.888,85	13.025,72
Material Elétrico e Hospitalar	62.339,97	0,00	38.869,43	101.209,40
Alimentos	5.570,26	0,00	12.755,58	18.325,84
Diversos Materiais de Consumo	5.583,93	0,00	9.580,69	15.164,62
Serviços Médicos	473.153,77	0,00	3.374,49	476.528,26
Diversos Serviços de Terceiros	6.887,17	0,00	35.464,94	42.352,11
Locação de Imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações Diversas	11.547,80	0,00	5.651,59	17.199,39
Utilidades Públicas	7.179,98	0,00	17.216,94	24.396,92
Combustíveis	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e Materiais Permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Financeiras e Bancárias	488,54	0,00	1.479,93	1.968,57
Diversas Despesas	26.590,54	0,00	0,00	26.590,54
Total	769.624,94	0,00	804.702,99	1.574.327,93

Fonte	Receita	Despesa
Estadual	0,00	0,00
Federal	804.702,99	804.702,99
Municipal	737.688,25	769.624,94
Total	1.542.401,24	1.574.327,93

RESUMO

Descrição	Valor
Saldo Anterior	60.092,92
Rend. aplicações	163,40
Rec. reclassificados	1.542.401,24
Total de receitas	1.602.657,56
Despesas	1.572.201,53
Saldo a transportar	30.366,03

GLOSAS

Item	Valor
Bloqueio judicial	26.590,54
Despesa imprevista	0,00
Faltas	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Tarifa bancária	1.968,57
Total	28.559,11

DEVOLUÇÕES

Item	Valor
Bloqueio judicial	0,00
Despesa imprevista	0,00
Faltas	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Tarifa bancária	2.035,80
Total	2.035,80

SALDO LÍQUIDO

Item	Valor
Março	-28.533,31

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839
838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
Dados: 2024.04.15
08:24:24 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Afonso
Presidente da AHBB Rede Santa Casa

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\$ 30.330,03
DIFERENÇA MÊS ANTERIOR	R\$ 26.590,54
VALOR TRANSFERIDO JUDICIALMENTE	-R\$ 14.913,41
BLOQUEIO JUDICIAL	-R\$ 30.307,41
VALOR TRANSFERIDO JUDICIALMENTE	-R\$ 11.677,13
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.

JOAO PEDRO	Assinado de forma digital
MONTEIRO PINOTTI	por JOAO PEDRO
AFFONSO:3623283	MONTEIRO PINOTTI
9838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2024.04.15 08:39:55
	-03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

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

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R\$)
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		
Juiz				
JUIZ DE DIREITO				
Vara				
02 CIVEL DE LINS				
UF		Comarca	Tribunal	
SP		LINS	TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE S O PAULO	
Destino da Transferência				
Nome do Banco Destino:		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

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

Detalhamento do Evento

Data	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
2024-03-13-12.26.47.000052

Processo
10021390920238260322

Juíz
JUIZ DE DIREITO

Vara
02 CIVEL DE LINS

UF
SP

Comarca
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

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
2024-03-18-22.27.31.000686

Processo
10021409120238260322

Juíz
JUIZ DE DIREITO

Vara
01 CIVEL DE LINS

UF
SP

Comarca
LINS

Tribunal
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	BB CDB RENDE FACIL
	Valor (R\$)
	11.677,13
Total:	
11.677,13	



Saldo anterior	Valor
Saldo anterior	60.092,92
Rendimentos	Valor
Rendimentos	163,4

Saldo acumulado	Valor
mar/23	22,62

RECEITAS	Data	Num. Emp	Num. Cred	D. Empenho	Valor	Fonte
	04/03/2024	1817/5	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tt 13/23 - mem 5793/2024 (enc. p. enf.)	6.017,33	MUNICIPAL
	04/03/2024	1817/4	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tt 13/23 p 3/13 - mem 5793/2024	364.720,42	MUNICIPAL
	04/03/2024	1818/3	324643797	Lib rec fin conf tt 13/23 p 3/13 - mem 5793/2024	500.000,00	FEDERAL
	04/03/2024	3611/1	324644939	Lib rec fin conf tt 13/23 p 3/13 - mem 5793/2024 (p. enf.)	54.702,42	FEDERAL
	04/03/2024	3611/1	324686488	Lib rec fin conf tt 13/23 p 3/13 - mem 5793/2024 (p. enf.)	0,57	FEDERAL
	19/03/2024	1817/6	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tt 13/23 p 3/13 - mem 5793/2024	366.960,50	MUNICIPAL
	19/03/2024	4070/1	326704911	Lib rec fin conf tt 13/23 p 3/13 - mem 5793/2024	250.000,00	FEDERAL
	10/3				1.542.401,24	

DESPESAS	Data	Tipo	Num. Doc	Credor	Valor	Fonte	Despesa	Glosa	Valor G	Devolução
	01/03/2024	NOTA FISCAL	71577	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELV)	27,20	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	27,20	
	01/03/2024	NOTA FISCAL	71584	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELV)	565,10	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
	01/03/2024	NOTA FISCAL	608223	MECANO PACK EMBALAGENS S.A. - BOM SABOR	1.199,00	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
	01/03/2024	NOTA FISCAL	4547	MESSER GASES LTDA	1.520,74	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
	04/03/2024	TERMO DE RESCISÃO	550.290.000.106.017	ELIAS SILVA DE CARVALHO	316,86	FEDERAL	MEDICAMENTOS			
	04/03/2024	NOTA FISCAL	3758	TREMED MATERIAS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	192,29	FEDERAL	R.H. (5)			
	04/03/2024	NOTA FISCAL	144161	TRIUNFAL MARIUJA COMERCIAL LTDA	984,00	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
	04/03/2024	NOTA FISCAL	36936	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	1.353,00	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
	04/03/2024	NOTA FISCAL	470517	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	459,90	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
	04/03/2024	NOTA FISCAL	1070	BHFOOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	796,68	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
	04/03/2024	NOTA FISCAL	15569	PH7 COM E REPRE. DE PROD. PARA DIAG LTDA	445,50	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
	04/03/2024	NOTA FISCAL	845	INTERCAL METROLOGIA E SERVICOS TECNOLOGICOS LTDA	2.464,00	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
	04/03/2024	NOTA FISCAL	7488806	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	2.781,50	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
	04/03/2024	NOTA FISCAL	239546	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	701,92	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
	04/03/2024	NOTA FISCAL	61687	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	937,48	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
	04/03/2024	NOTA FISCAL	55818	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	2.500,00	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
	04/03/2024	NOTA FISCAL	346721	FIOPQA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	9.200,00	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
	04/03/2024	NOTA FISCAL	726		322,00	FEDERAL	R.H. (5)		12,00	
	05/03/2024	NOTA FISCAL	144160	TRIUNFAL MARIUJA COMERCIAL LTDA	12,00	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	12,00	
	05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.718,00	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
	05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ADRIANA MARCONES CUSTODIO	2.617,28	FEDERAL	R.H. (5)			
	05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	929,93	FEDERAL	R.H. (5)			
	05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.186,65	FEDERAL	R.H. (5)			
	05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	AMALURI FERREIRA LOURENCO	1.423,56	FEDERAL	R.H. (5)			
	05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.072,63	FEDERAL	R.H. (5)			
	05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	2.899,41	FEDERAL	R.H. (5)			
	05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)			
	05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	1.804,85	FEDERAL	R.H. (5)			
	05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	806,76	FEDERAL	R.H. (5)			
	05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	3.517,01	FEDERAL	R.H. (5)			
	05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ANDREA CRISTINA VEJAN	1.685,43	FEDERAL	R.H. (5)			
	05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ANDREA MARIA MEIRELLES MAGHA	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)			
	05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	2.194,82	FEDERAL	R.H. (5)			
	05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ANDREA LIMA PIOLA SANCHEZ	1.353,16	FEDERAL	R.H. (5)			
	05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.733,73	FEDERAL	R.H. (5)			
	05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	3.803,22	FEDERAL	R.H. (5)			
	05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ANNA VITORIA DOS SANTOS	1.675,56	FEDERAL	R.H. (5)			
	05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	APARECIDA DOS SANTOS	389,05	FEDERAL	R.H. (5)			
	05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	BARBARA CRISTINE FENEIRA FERR	1.731,44	FEDERAL	R.H. (5)			
	05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357		5.039,55	FEDERAL	R.H. (5)			

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Número do ajuste:

05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMO	FEDERAL	3.602,33	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	FEDERAL	2.194,81	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	FEDERAL	1.800,83	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	FEDERAL	1.864,95	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	FEDERAL	2.491,31	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	FEDERAL	3.408,05	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	FEDERAL	1.747,25	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	CARLOS AGUIALDO EUFLAUZINO	FEDERAL	2.522,47	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	FEDERAL	2.267,29	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	CAROLAINNE MIRANDA DA SILVA	FEDERAL	2.228,82	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	CAROLAINNE PEREIRA DA SILVA	FEDERAL	2.651,17	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	CAROLINE DE OLIVEIRA DALIM	FEDERAL	431,28	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	FEDERAL	2.228,82	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	FEDERAL	260,57	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	FEDERAL	2.194,82	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	DANIEL ANTONIO BONFIM	FEDERAL	999,74	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	DANIELE WEIRA	FEDERAL	2.215,32	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	FEDERAL	1.662,82	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	FEDERAL	3.610,59	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	EDER APARECIDO DE SOUZA	FEDERAL	2.609,08	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	FEDERAL	1.736,52	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	EDNA CRISTINA DE SOUZA	FEDERAL	3.483,01	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	EDNA OLIVEIRA FARIAS	FEDERAL	1.862,96	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	EDNA SATIRO FERREIRA	FEDERAL	1.685,43	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	FEDERAL	2.072,08	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	FEDERAL	2.078,57	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ELIUSA DE SOUZA PASSOS	FEDERAL	1.813,41	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ELISA MENDES MAGALHAES	FEDERAL	1.813,41	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	FEDERAL	1.868,68	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	EMY GRAZIELE UTIDA ONIDA	FEDERAL	3.966,92	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	FEDERAL	2.063,59	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	FABIANE FRANCA FERNANDES	FEDERAL	2.595,85	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	FABIANE GALVAO DE CASTRO	FEDERAL	2.194,82	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	FEDERAL	2.667,31	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	FELIPE SOARES DOS SANTOS	FEDERAL	4.293,26	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	FEDERAL	1.779,41	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	FERNANDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	1.881,38	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	FEDERAL	2.523,25	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	FEDERAL	1.846,07	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	FEDERAL	1.864,95	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	FEDERAL	3.317,80	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	GILMAR DE MATOS GOMES	FEDERAL	2.486,15	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	GISELA APARECIDA PEREIRA	FEDERAL	2.149,00	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	FEDERAL	2.612,51	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	GISELE MORETTI DE AQUINO	FEDERAL	2.004,12	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	FEDERAL	1.624,40	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	GISLANE ALVES XAVIER	FEDERAL	2.228,82	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	FEDERAL	2.121,96	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	FEDERAL	3.459,32	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	FEDERAL	413,2	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	FEDERAL	3.530,02	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ISABELA CRUZ CORREIA SPAPAPAN	FEDERAL	1.733,74	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	FEDERAL	1.779,41	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	FEDERAL	1.733,74	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	FEDERAL	252,6	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	FEDERAL	2.698,76	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	JESSICA ALVES DE SOUZA	FEDERAL	2139,31	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	FEDERAL	2.879,63	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	FEDERAL	1.685,43	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	FEDERAL	1.720,97	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357		FEDERAL	338,62	R.H. (5)

05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	JOSIEL LIMA DA SILVA	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4.156,12	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	KARINA DA SILVA GOES	869,98	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	3.509,26	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	LAERTE FERNANDES	2.211,95	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	LAIIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	2.278,05	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	2.194,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	LARISSA VENANCIO DA SILVA	2.138,06	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2.387,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.735,73	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4.145,47	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.152,36	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISO	1.556,43	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	LUCAS DE LIMA SOARES	2.084,06	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	LUCIA GASPARINI SACCA	2.560,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.779,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.509,00	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.111,71	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	LUIZ CARLOS PIERONI	2.172,53	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	LUIZ DA SILVA	2.191,40	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2.186,65	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MARALIZE SIMÃO LEONEL MARCUI	2.194,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MARCELA SALLER RODRIGUES	5.142,45	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	351,07	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MARIA APARECIDA GARCIA	1.922,91	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL	781,34	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.194,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	2.554,68	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MARIA VITORIA MOREIRA GALLUS	1.864,95	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MARIANA TAISSA MARCONDES DO C	1.864,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	4.638,14	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MARIANE GOMES LOPES	1.712,80	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MARLY VENANCIO JACINTO VEIAN	1.894,77	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	3.971,11	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MATHEUS DA SILVA MUFALO	3.771,54	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MELISSA MANARESI BASSO	3.547,06	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	1.813,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	3.707,70	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	NAIR CRISTINA MARTINS	2.194,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	3.649,79	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	NATALIA CRISTINA CORNELIO	1.864,95	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	2.678,19	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	2.726,65	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	PATRICIA ALVES	1.719,43	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	PATRICIA HELENA DE PAULA	2.194,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.080,42	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	PATRICIA PORFIRIO	2.433,53	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	PAULO CICERO BATISTA	4.006,27	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	PAULO GUILHERME AGNELLI CONT	1.747,25	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	PEDRO MANTUANI	2.833,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	PRISCILA REGINA DE SOUSA	2.194,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	PRISCILLA GONÇALVES ALEJO	2.360,46	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.612,70	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	3.517,01	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	2.504,98	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	1.758,52	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2.085,57	FEDERAL	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.593,58	FEDERAL	R.H. (5)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Número do ajuste:

05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	FEDERAL	2.597,15	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	FEDERAL	1.736,52	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	FEDERAL	1.736,52	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	FEDERAL	1.894,77	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	FEDERAL	469,66	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	FEDERAL	1.819,82	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ROSY LICERRO	FEDERAL	1.802,72	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	SANDRA CECILIA PEDRAL	FEDERAL	2.659,90	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	FEDERAL	2.469,57	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	SERGIO PEDRO DE LIMA	FEDERAL	1.505,25	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	SILVANA CORREIA SOUSA	FEDERAL	1.734,57	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	FEDERAL	2.588,58	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	FEDERAL	1.864,96	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	FEDERAL	1813,41	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	TAIS CRISTINA RODRIGUES	FEDERAL	2.194,82	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	TANIA RODRIGUES DO PRADO	FEDERAL	2.228,83	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	TATIANA LEMES	FEDERAL	1.704,46	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	TATIANE CRISTINA MANGANO PAES	FEDERAL	2.328,83	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RI	FEDERAL	4.699,27	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	THAIS TABELA MARIUSSO TELINE	FEDERAL	2.194,82	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	FEDERAL	3.545,45	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	THALINE APARECIDA RUSSO BARRO	FEDERAL	737,84	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	FEDERAL	2.299,89	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	UELINTON DANTAS NORMANDIA	FEDERAL	2.011,96	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	VALERIA SANTOS TREVIZAN	FEDERAL	3.509,26	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	FEDERAL	2.102,77	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	WAGNER ANTONIO BONFIM	FEDERAL	1.898,95	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	WASHINGTON GOMES MENDES	FEDERAL	2.132,14	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	WILLIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	FEDERAL	2.169,80	R.H. (5)
05/03/2024	FP - HOSPITAL	34357	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	FEDERAL	2.656,80	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	ALTON FELIX JUNIOR	FEDERAL	2.607,10	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	AMANDA VITORIA ANTONIO	FEDERAL	2.228,82	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	ANA CAROLINA DE AQUINO	FEDERAL	3.814,87	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	ANDREA MIEKO ISHIKIRIYAMA	FEDERAL	3.799,46	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	FEDERAL	2.666,22	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	BRUNO MAXIMIANO	FEDERAL	1.463,29	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	FEDERAL	2.596,75	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	FEDERAL	2.228,82	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	ELIANA PEREIRA	FEDERAL	2.483,18	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	EMERSON LOPES DA SILVA	FEDERAL	2.228,83	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	FEDERAL	2.549,14	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	FABIANA XOLIS GUIMARAES	FEDERAL	2.228,82	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	FEDERAL	2.531,12	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	FLAVIA CABREIRA DE SOUZA	FEDERAL	3.677,68	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	FEDERAL	2.552,98	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	FEDERAL	3.705,15	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	JOICE BERNARDES	FEDERAL	3.679,22	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	JOSIMARA MEDINA BENTO	FEDERAL	2.616,85	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	FEDERAL	3.507,35	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	LURIAN DE MOURA SILVA	FEDERAL	2.155,96	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	FEDERAL	2.066,75	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	FEDERAL	3.006,77	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	MARIANA MARCELINO	FEDERAL	3.657,55	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	FEDERAL	2.228,82	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	FEDERAL	2.228,82	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	MAYARA PEREIRA MORGATO	FEDERAL	3.517,01	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	MIRIAM GALDINO PEREIRA	FEDERAL	2.228,81	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	PAMELA KAWAMATA MOUTA	FEDERAL	3.867,54	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	FEDERAL	352,68	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	FEDERAL	2.228,82	R.H. (5)

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



000051

05/03/2024	FP - UTI	34358	SILAS FERNANDES DE SOUZA	FEDERAL	2.228,83	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	FEDERAL	2.617,13	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	FEDERAL	3.545,44	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	THIAGO GRANDINI RAMOS	FEDERAL	2.556,47	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	FEDERAL	2.228,82	R.H. (5)
05/03/2024	FP - UTI	34358	YASMIN FREIRE BARBOSA	FEDERAL	3.782,56	R.H. (5)
05/03/2024	NOTA FISCAL	16811	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	FEDERAL	3,36	LOCAÇÕES DIVERSAS
05/03/2024	NOTA FISCAL	16812	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	FEDERAL	37,52	LOCAÇÕES DIVERSAS
05/03/2024	NOTA FISCAL	20101	FERRI FORTE COMERCIO DE FERRAGENS - EIRELI - EPP	FEDERAL	411,12	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/03/2024	NOTA FISCAL	2865	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTDA	FEDERAL	630,00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/03/2024	NOTA FISCAL	16810	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	FEDERAL	5.112,76	LOCAÇÕES DIVERSAS
05/03/2024	NOTA FISCAL	4655	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	950,59	MEDICAMENTOS
06/03/2024	NOTA FISCAL	8	TATIANE MIGUEL QUERINO	FEDERAL	2.500,00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/03/2024	NOTA FISCAL	198	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	FEDERAL	527,00	SERVIÇOS MÉDICOS
06/03/2024	NOTA FISCAL	87	NATALI GAIATO CRUZ	FEDERAL	3.000,00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/03/2024	NOTA FISCAL	7	FELIPE VIEIRA LARA DE MENEZES	FEDERAL	3.500,00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/03/2024	NOTA FISCAL	1	PLINIO HERNANDEZ	FEDERAL	14.500,00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/03/2024	NOTA FISCAL	1525	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	FEDERAL	1.252,50	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/03/2024	NOTA FISCAL	64855	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	FEDERAL	780,00	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
06/03/2024	NOTA FISCAL	372	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	FEDERAL	5.000,00	R.H. (5)
06/03/2024	NOTA FISCAL	9020	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	FEDERAL	3.005,39	R.H. (5)
06/03/2024	FP - HOSPITAL	30609	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	FEDERAL	2.537,43	R.H. (5)
06/03/2024	FP - HOSPITAL	30610	ELIANE PATRICIA	FEDERAL	2.149,14	R.H. (5)
06/03/2024	FP - HOSPITAL	30611	ISABELA MORETTI	FEDERAL	2.028,12	R.H. (5)
06/03/2024	FP - HOSPITAL	30612	PRISCILA DIAS BATISTA	FEDERAL	2.155,96	R.H. (5)
06/03/2024	FP - HOSPITAL	30613	ELISANGELA APARECIDA	FEDERAL	2.509,88	R.H. (5)
06/03/2024	NOTA FISCAL	9021	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	FEDERAL	652,60	R.H. (5)
06/03/2024	PENSÃO ALIMENTÍCIA - UT	30615	BRUNA TEODORO	FEDERAL	731,53	R.H. (5)
06/03/2024	PENSÃO ALIMENTÍCIA - HSI	30616	MARILIA MARGARETH	FEDERAL	900,69	R.H. (5)
06/03/2024	NOTA FISCAL	263452	ALEO S.A	FEDERAL	8.550,00	R.H. (5)
06/03/2024	NOTA FISCAL	263453	ALEO S.A	FEDERAL	39.825,00	R.H. (5)
06/03/2024	FP - HOSPITAL	30619	CÉLIA APARECIDA	FEDERAL	1.624,40	R.H. (5)
07/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	25346	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	FEDERAL	880,40	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS
07/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	25346	WASHINGTON GOMES MENDES	FEDERAL	2.071,90	R.H. (5)
07/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	25346	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	FEDERAL	2801,06	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	FEDERAL	1.665,70	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	AGUIA CRISTINA DA SILVA	FEDERAL	576,88	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	FEDERAL	576,88	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	ANA CAROLINA DEMOIRI PERI	FEDERAL	576,88	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	ANA CAROLINE MELO DE ANDRADE	FEDERAL	576,88	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	FEDERAL	521,84	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	ANDREA CRISTINA VEJAN	FEDERAL	90,02	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMO	FEDERAL	576,88	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	FEDERAL	90,02	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	FEDERAL	576,88	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	FEDERAL	576,88	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	FEDERAL	162,1	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	FEDERAL	576,88	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	FEDERAL	90,02	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	CARLOS AGUIALDO EUFLAUZINO	FEDERAL	576,88	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	CAROLINE MIRANDA DA SILVA	FEDERAL	162,1	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	CAROLINE PEREIRA DA SILVA	FEDERAL	576,88	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	FEDERAL	576,88	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	CASSIA FERNANDA CAMPANHIA GAR	FEDERAL	576,88	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	FEDERAL	576,88	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	DANIEL ANTONIO BONFIM	FEDERAL	162,1	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	DANIELE VIEIRA	FEDERAL	162,1	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	FEDERAL	0,91	R.H. (5)

Órgão concedor: Saúde

Gestora: Elaine C. Grilo Jorge

Lei autorizadora: 5.255, 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:



000052

07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	EDER APARECIDO DE SOUZA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	EDNA CRISTINA DE SOUZA	521,84	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	EDNA OLIVEIRA FARIAS	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	ENY GRAZIELE UTIDA OKIDA	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	FABIANE FRANCA FERNANDES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	FABIANE GALVAO DE CASTRO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	GILMAR DE MATOS GOMES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	GISELE LEONICO DO NASCIMENTO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	GISLAINE ALVES XAVIER	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	JESSICA ALVES DE SOUZA	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	JOSEIL LIMA DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	LAISS APARECIDA RODRIGUES DIAS	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	LARISSA VENANCIO DA SILVA	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	0,91	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	0,91	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	LUCIA GASPARINI SAICA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	LUIZ DA SILVA	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	MARIA CRISTINA SILVA MARQUES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	MARALIZE SIMÃO LEONEL MARQU	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	MARIA APARECIDA STANQUINI	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	MARIANA TAISSA MARCONDES DO C	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	MELISSA MANARES BASSO	0,91	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	NAIR CRISTINA MARTINS	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	NATALIA CRISTINA CORNELIO	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	307,66	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	PATRICIA HELENA DE PAULA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	0,91	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	PAULO CICERO BATISTA	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	PRISCILLA REGINA DE SOUSA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	PRISCILLA GONÇALVES ALENO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	521,84	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	RIITA DE CASSIA DOS SANTOS	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	ROSÂNGELA DE FATIMA COELHO D	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	ROSSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	SANDRA CECILIA PEDRAL	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	SILVANA CORREIA SOUSA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	TAIS CRISTINA RODRIGUES	162,1	FEDERAL	R.H. (5)

Órgão concessor: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

Lei autorizada nº 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:



000053

07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	TANIA RODRIGUES DO PRADO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	TATIANE CRISTINA MAMCANO PAES	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	THAIS CRISTINA KONDA MORENO	521,84	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	90,02	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	162,1	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	VALERIA SANTOS TREVIÇAN	90,02	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	VITÓRIA MARIA BERBOSA CAETANO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25348	WAGNER ANTONIO BONFIM	162,1	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	25349	WILLIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	AULTON FELIX JUNIOR	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	AMANDA VITÓRIA ANTONIO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	ANDREA MEXO ISHIKIRIYAMA	90,02	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	BRUNO MAXIMIANO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	ELIANA PEREIRA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	EMERSON LOPES DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	FABIANA XOLIS GUIMARAES	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAVEIRA	90,02	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	JOSIMARA MEDINA BENTO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	LURIAN DE MOURA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	MAYARA PEREIRA MORGATO	90,02	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	MIRIAM GALDINO PEREIRA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	SILAS FERNANDES DE SOUZA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	90,02	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	FP - PISO ENF UTI	25349	THIAGO GRANDINI RAMOS	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	NOTA FISCAL	1031	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	GUIA	fev-24	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2.847,49	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	
07/03/2024	GUIA	fev-24	FGTS	37.440,53	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	NOTA FISCAL	956	FGTS	9.766,40	FEDERAL	R.H. (S)	
07/03/2024	NOTA FISCAL	30801	ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA	810,00	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	
08/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	30801	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	479,93	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	479,93
08/03/2024	FP - PISO ENF HOSPITAL	30802	PRISCILA DIAS BATISTA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
08/03/2024	FP - PISO ENF UTI	30803	ELISANGELA APARECIDA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)	
11/03/2024	NOTA FISCAL	8541	REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	46,20	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	
11/03/2024	NOTA FISCAL	37	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	700,00	FEDERAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	46,20
11/03/2024	EXTRATO	37749	JOSE BRANCAGLIONI JUNIOR EPP	1.780,00	FEDERAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	
11/03/2024	FATURA	12.400.929.860.101	TRANSPERENCIA DEPOSITO JUDICIAL	492,70	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
11/03/2024	NOTA FISCAL	1219244	ADNET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	14.913,41	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	14.913,41
11/03/2024	NOTA FISCAL	9253	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	199,90	FEDERAL	UTILIDADES PUBLICAS	
11/03/2024	NOTA FISCAL	7132	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	497,95	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
11/03/2024	NOTA FISCAL	621908	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	469,30	FEDERAL	GENÉRIOS ALIMENTÍCIOS	
11/03/2024	NOTA FISCAL	19324	CIRURGICA NEVES	579,79	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
11/03/2024	NOTA FISCAL	1829080	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	769,50	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
11/03/2024	NOTA FISCAL	60608	ILUMINA ELÉTRICA EIRELI - EPP	1.024,62	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
11/03/2024	NOTA FISCAL	71795	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELV)	1.221,50	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
11/03/2024	NOTA FISCAL	495842	IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	2.519,92	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
11/03/2024	NOTA FISCAL			5.250,00	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	

Órgão concessor: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



000054

11/03/2024	NOTA FISCAL	18846	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	2.019,60	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
11/03/2024	NOTA FISCAL	4750	MESSER GASES LTDA	475,30	FEDERAL	MEDICAMENTOS	
11/03/2024	NOTA FISCAL	2973	FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA	99,50	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
13/03/2024	NOTA FISCAL	25252	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	12,00	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária
13/03/2024	NOTA FISCAL	10553	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	1.895,40	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	12,00
13/03/2024	NOTA FISCAL	119089	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA	275,00	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
13/03/2024	NOTA FISCAL	119091	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA	1.771,00	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
13/03/2024	NOTA FISCAL	12	DULCEMARA APARECIDA TRABACHINI 0875143852	1.144,00	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
13/03/2024	EXTRATO JUDICIAL	20240003825612	BLOQUEIO JUDICIAL	1.100,00	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
14/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	16995	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	12,00	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária
14/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	16995	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	30.307,41	FEDERAL	OUTRAS DESPESAS	Bloqueio judicial
14/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	16995	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA	2.693,24	FEDERAL	R.H. (5)	
15/03/2024	NOTA FISCAL	52645	TREVISI E TREVISI LTDA	810,85	FEDERAL	R.H. (5)	
15/03/2024				2.398,14	FEDERAL	R.H. (5)	
15/03/2024				600,00	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
18/03/2024	NOTA FISCAL	782	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	10,20	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária
18/03/2024	NOTA FISCAL	1823	WEINTON GONCALVES MOREIRA - ME	4.453,60	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
18/03/2024	NOTA FISCAL	1739	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	993,60	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
18/03/2024	NOTA FISCAL	486	BIANCH PERES RENOFIO - EIRELI	1.314,58	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
18/03/2024	NOTA FISCAL	988	BIANCH PERES RENOFIO - EIRELI	39,60	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
18/03/2024	NOTA FISCAL	992	BIANCH PERES RENOFIO - EIRELI	111,52	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
18/03/2024	FATURA	351423049	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	117,40	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
18/03/2024	FATURA	351423049	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	15.046,49	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
18/03/2024	NOTA FISCAL	86670016	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	7.179,98	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
18/03/2024	NOTA FISCAL	14009	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	2.183,31	FEDERAL	MEDICAMENTOS	
18/03/2024	NOTA FISCAL	14010	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	190,32	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
18/03/2024	NOTA FISCAL	956	ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E RÓTULOS ADESIVOS LTDA	1.145,00	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
18/03/2024	NOTA FISCAL	304738	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAÚDE CAMPINAS	810,00	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
18/03/2024	NOTA FISCAL	23752	EMBALPAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	3.230,00	FEDERAL	R.H. (5)	
18/03/2024	NOTA FISCAL	37160	MORIS E JASUTANI LTDA - ME	42,15	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
18/03/2024	NOTA FISCAL	7525390	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	187,00	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
18/03/2024	NOTA FISCAL	86670017	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	713,20	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
18/03/2024	FATURA	4079618	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	962,79	FEDERAL	MEDICAMENTOS	
18/03/2024	NOTA FISCAL	4350	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	1.970,55	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
18/03/2024	NOTA FISCAL	1830633	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	662,51	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
18/03/2024	NOTA FISCAL	28724	ACAO VASSEL - ME MULTIGAR ELÉTRICO HIDRAULICA	2.000,00	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
18/03/2024	NOTA FISCAL	20802	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	507,42	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
18/03/2024	NOTA FISCAL	48160	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	2.181,76	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
18/03/2024	NOTA FISCAL	4886	MESSER GASES LTDA	2.676,57	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
19/03/2024	NOTA FISCAL	14292	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	844,96	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
19/03/2024	NOTA FISCAL	23056	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	24,00	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária
19/03/2024	NOTA FISCAL	255	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	193,60	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/03/2024	NOTA FISCAL	117125	MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNOPLUS)	1.924,50	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/03/2024	INSS/FOLHA	fev-24	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	459,63	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
20/03/2024	DARF/FOLHA - HSL	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	12,00	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	85,00	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
20/03/2024	DARF/PIS - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	44.133,82	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/03/2024	DARF/IRPJ - HSL	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	7.482,90	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/03/2024	DARF/IRPJ - HSL	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1.153,20	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
20/03/2024	DARF/IRPJ - HSL	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	32,33	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/03/2024	DARF/IRPJ - HSL	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	3.503,64	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
20/03/2024	DARF/IRPJ - HSL	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	67,83	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/03/2024	DARF/PIS - HSL	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	14,66	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
20/03/2024	DARF/PIS - HSL	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	10.884,54	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
20/03/2024	DARF/PIS - HSL	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	210,29	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/03/2024	DARF/PIS - HSL	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	61,10	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
20/03/2024	DARF/IRPJ - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	372,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
20/03/2024	DARF/IRPJ - UTI	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	41.183,53	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/03/2024	INSS/FOLHA - HSL	fev-24	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	10,43	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/03/2024	DARF/FOLHA	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	10.846,42	MUNICIPAL	R.H. (5)	

Órgão concedente: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

Número do ajuste:

el autorizadora: 5.265, de 29 de noviembre de 2018.

26/03/2024	NOTA FISCAL	2623463	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MUNICIPAL	1.905,48	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/03/2024	NOTA FISCAL	2623519	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MUNICIPAL	1.951,60	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/03/2024	NOTA FISCAL	1474	NOVA GARCIA COMERCIO DE GAS LTDA	MUNICIPAL	242,00	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
26/03/2024	NOTA FISCAL	13254	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPAL	1.970,10	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/03/2024	NOTA FISCAL	403356	LONDRICIR	MUNICIPAL	506,09	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/03/2024	NOTA FISCAL	1417119	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MUNICIPAL	992,96	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/03/2024	NOTA FISCAL	72193	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MUNICIPAL	1.058,00	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/03/2024	NOTA FISCAL	62518	GE HELITICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPT LTDA	MUNICIPAL	5.390,00	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/03/2024	NOTA FISCAL	72194	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MUNICIPAL	110,70	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/03/2024	NOTA FISCAL	6334	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	MUNICIPAL	1.224,55	SERVIÇOS MÉDICOS
26/03/2024	NOTA FISCAL	496599	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MUNICIPAL	1.368,00	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/03/2024	NOTA FISCAL	89318	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	MUNICIPAL	2.615,88	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/03/2024	NOTA FISCAL	6329	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	MUNICIPAL	4.930,00	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2024				MUNICIPAL	12,00	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS
27/03/2024	NOTA FISCAL	272	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	MUNICIPAL	19.037,47	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2024	NOTA FISCAL	273	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	MUNICIPAL	14.640,60	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2024	NOTA FISCAL	274	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	MUNICIPAL	5.161,75	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2024	NOTA FISCAL	229	FERRIEIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	MUNICIPAL	2.665,34	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2024	NOTA FISCAL	77	ZUQUE MEDEIROS LTDA	MUNICIPAL	1.126,20	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2024	NOTA FISCAL	78	ZUQUE MEDEIROS LTDA	MUNICIPAL	3.097,05	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2024	NOTA FISCAL	79	ZUQUE MEDEIROS LTDA	MUNICIPAL	3.941,70	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26038	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	MUNICIPAL	2.757,39	R.H. (S)
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26038	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	MUNICIPAL	3.424,61	R.H. (S)
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26038	MARIA APARECIDA STANQUINI	MUNICIPAL	2.886,95	R.H. (S)
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26038	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	MUNICIPAL	3.381,15	R.H. (S)
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26038	LILIANE TENÓRIO DE LIMA ROCHA	MUNICIPAL	5.147,16	R.H. (S)
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26038	NATALIA CRISTINA CORNELIO	MUNICIPAL	2.695,41	R.H. (S)
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26038	WAGNER ANTONIO BONFIM	MUNICIPAL	2.399,57	R.H. (S)
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26038	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	MUNICIPAL	3.332,56	R.H. (S)
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26038	LARISSA VENANCIO DA SILVA	MUNICIPAL	2.816,26	R.H. (S)
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26038	LEIDE SABRINA JUSTINO	MUNICIPAL	2.349,91	R.H. (S)
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26038	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	MUNICIPAL	2.522,34	R.H. (S)
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26038	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	MUNICIPAL	1.598,64	R.H. (S)
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	29135	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	MUNICIPAL	3.312,25	R.H. (S)
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	29135	MIRIAM GALDINO PEREIRA	MUNICIPAL	2.886,95	R.H. (S)
27/03/2024	NOTA FISCAL	132	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	MUNICIPAL	9.200,00	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2024	NOTA FISCAL	199	ORA OGAWA LTDA	MUNICIPAL	14.757,91	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2024	NOTA FISCAL	819	CLINICA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	14.030,57	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2024	NOTA FISCAL	820	CLINICA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	2.064,70	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2024	NOTA FISCAL	393	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	4.317,10	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2024	NOTA FISCAL	1114	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	15.156,77	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2024	NOTA FISCAL	2172	CLINICA MEDICA HAMZE	MUNICIPAL	23.429,65	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2024	NOTA FISCAL	2171	CLINICA MEDICA HAMZE	MUNICIPAL	9.854,25	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2024	NOTA FISCAL	268	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	MUNICIPAL	2.200,00	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2024	NOTA FISCAL	272	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	MUNICIPAL	19.200,00	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2024	NOTA FISCAL	119	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	MUNICIPAL	6.900,00	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2024	NOTA FISCAL	120	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	MUNICIPAL	6.000,00	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2024	NOTA FISCAL	252	JOÃO DEIVID MORA	MUNICIPAL	7.200,00	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2024	NOTA FISCAL	253	JOÃO DEIVID MORA	MUNICIPAL	4.800,00	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2024	NOTA FISCAL	254	JOÃO DEIVID MORA	MUNICIPAL	2.200,00	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2024	NOTA FISCAL	1281	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	MUNICIPAL	8.883,36	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2024	NOTA FISCAL	87	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	MUNICIPAL	15.144,50	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2024	NOTA FISCAL	14	TRES LAGOAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	6.757,20	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2024	NOTA FISCAL	266	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	MUNICIPAL	10.800,00	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2024	NOTA FISCAL	18	BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	3.600,00	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2024	NOTA FISCAL	80	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTEIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	12.951,30	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2024	NOTA FISCAL	1394	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	MUNICIPAL	10.792,75	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2024	NOTA FISCAL	167	L P S SENISE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	4.600,00	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2024	NOTA FISCAL	87	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	MUNICIPAL	1.150,00	SERVIÇOS MÉDICOS

Exercício	Exercício da despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
2016	R.H. (5)	158.145,61	0,00	675.423,55	833.569,16
	Medicamentos	8.136,67	0,00	4.888,85	13.025,52
	Material Médico E Hospitalar	62.339,97	0,00	38.869,43	101.209,40
	Gêneros Alimentícios	5.570,26	0,00	18.325,58	23.895,84
	Outros Materiais De Consumo	9.583,93	0,00	9.580,69	19.164,62
	Serviços Médicos	473.153,77	0,00	3.374,49	476.528,26
	Outros Serviços De Terceiros	6.887,17	0,00	35.461,94	42.349,11
	Locação De Imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00
	Locações Diversas	11.547,80	0,00	5.651,59	17.199,39
	Utilidades Públicas	7.179,98	0,00	17.216,94	24.396,92
	Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00
	Bens E Materiais Permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00
	Obras	0,00	0,00	0,00	0,00
	Despesas Financeiras E Bancárias	574,64	0,00	1.479,93	2.004,57
	Outras Despesas	26.590,54	0,00	0,00	26.590,54
	Total	769.660,34	0,00	804.707,99	1.574.368,33

Fonte	Receitas	Despesas
Estadual	0,00	0,00
Federal	804.702,99	804.702,99
Municipal	737.698,25	769.660,34
Total	1.542.401,24	1.574.363,33

Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018.



Descrição	Valor
Saldo Anterior	90.092,92
Rend. aplicações	163,40
Rec. repassados	1.542.401,24
Total de receitas	1.602.657,56
Despesas	1.602.634,94
Saldo a transportar	22,62

GLOSAS

Tipo	Valor
Bloqueio judicial	56.897,95
Despesa Imprópria	0,00
FaltaDoc	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Tarifa bancária	2.004,57
Total	58.902,52

0,00

DEVOLUÇÕES

Tipo	Valor
Bloqueio judicial	0,00
Despesa Imprópria	0,00
FaltaDoc	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Tarifa bancária	2.035,80
Total	2.035,80

Saldo GLOSAS	Valor
Março	-56.865,72

João Pedro Monteiro Pinotti Alonso
Presidente da AHBB/Rede Santa Casa



MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS

LTDA

AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100

VILA REGINA - 17012648

BAURU - SP

(14) 3104-1880

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

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 EMITENTE

209248284110

CNPJ EMITENTE

02.786.436/0001-83

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/01/2024 - 15:58:07

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

17.400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

31/01/2024 - 15:58:07

MUNICÍPIO

Garça

COMPLEMENTO ENDEREÇO

UF

SP

TELEFONE / CONTATO

(14) 99674-4907

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
71577_001	01/03/2024	565,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
565,10	101,72	0,00	0,00		0,00	565,10
VALOR DO FRETE	VALOR IR Retido	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00	0,00		565,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

INSC. ESTADUAL

647598751114

UF

MUNICÍPIO

ENDEREÇO

QUANTIDADE

2,00

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,00

PESO LIQUIDO

10,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1465	LINHAHUM SOL FIBER CX 10/10G 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
158	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

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 0001

000060

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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:

ASSOCIACAO 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 565,10

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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

 HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100 VILA REGINA - 17012648 BAURU - SP (14) 3104-1880	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.071.584 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/	 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 000061 INSC. ESTADUAL EMITENTE 209248284110 CNPJ EMITENTE 02.786.436/0001-83
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 31/01/2024 - 17:19:02
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17.400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/01/2024 - 17:19:02
MUNICÍPIO Garça	COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF SP	TELEFONE / CONTATO (14) 99674-4907
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
71584_001	01/03/2024	1.199,00									

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. 0.00	VALOR TOTAL PRODUTOS 1.199,00
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR IR Retido	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESP. 0.00	VALOR DO IPI 0.00	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 1.199,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES				FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)			
PLACA DO VEICULO	CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60	INSC. ESTADUAL 647598751114	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO		
QUANTIDADE 3,00	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 30,00	PESO LIQUIDO 30,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2092	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
2136	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	0,00
2244	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	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

08 FEV. 2024

HOSPITALAR

PREZADO CLIENTE
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
DE FALTAS E / OU AVARIAS
NO ATO DA ENTREGA
MENCIONAR NO CONHECIMENTO
E NO CANHOTO DA NOTA FISCAL.

DADOS ADICIONAIS

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

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 30.102

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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N. 000608223

SÉRIE 1



Identificação do emitente

MECANO PACK EMBALAGENS S A

ESTRADA SAO FRANCISCO, 561
JARDIM MARIA ROSA Cep:06764-290
TABOAO DA SERRA/SP
Fone: 01147881088

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ADQ. TERC./ VENDA PRODUCAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240224864641 31/01/2024 17:27:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

675040307110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

53.400.248/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

31/01/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

31/01/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:25:00

FATURA

001

01/03/2024

1.520,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

786,45

VALOR DO ICMS

141,56

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.520,74

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.520,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

89.823.918/0002-25

ENDEREÇO

RUA CONCRETEX, 430

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

492365069110

QUANTIDADE

32

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

57,266

PESO LÍQUIDO

51,539

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
020501007	BISCOITO - CREAM CRACKER - 180UN - BS	19053100	020	5102	CX	12,0000	45,1000	541,2000	210,47	37,88	0,00	18,00%	0,00%
020501014	BISCOITO - MAIZENA - 180UN - BS	19053100	020	5102	CX	12,0000	45,1000	541,2000	210,48	37,89	0,00	18,00%	0,00%
020307001	SACHE MOLHO ITALIANO - 10GR - 200UN - BS	21039021	020	5101	CX	3,0000	45,2800	135,8400	90,56	16,30	0,00	18,00%	0,00%
020312001	SACHE - VINAGRE STICK - 200UN - 4ML - BS	22090000	000	5101	CX	2,0000	22,5500	45,1000	17,54	3,16	0,00	18,00%	0,00%
020302004	SACHE AZEITE 4ML- 200UN - BS	15093000	100	5101	CX	3,0000	85,8000	257,4000	257,40	46,33	0,00	18,00%	0,00%

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
20 FEV. 2024

CÁLCULO 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 - GARÇA - SP -

17400000 Conferencia sugerida, nao aceitamos devolucoes por divergencia na

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

Orgao: Prefeitura Municipal de Gar

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

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

000064

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313547300100196535173896420000152074

BENEFICIARIO:

MECANO PACK EMBALAGENS S.A.

NOME FANTASIA:

MECANO PACK EMBALAGENS S.A.

CNPJ: 53.400.248/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.103
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.

NOTA FISCAL Nº 00004547 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2. 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000004547
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0260 6192 0200 5700 5503 2000 0045 4716 9076 0318
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0057-00		PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135240296845895 / 09.02.2024 - 10:58:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 09.02.2024	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL		CEP 17400-000		DATA DE SAÍDA / ENTRADA 09.02.2024	
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		HORA DE SAÍDA	
MUNICÍPIO GARCA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
TELEFONE / FAX 014-35325198		Nº ORDEM 316,86		2º VENCIMENTO VALOR	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 21 dias da data		1º VENCIMENTO 01.03.2024		VALOR	
BASE CÁLCULO DO ICMS 316,86		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 57,03		VALOR DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE 10,22		VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00	
RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTT 00188903	
ENDERECO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO		MUNICÍPIO SERTAÓZINHO		PLACA ADU6A07	
VOLUMES 6 Cilindro		MARCA		NÚMERO	
COD. PRODUTO 86200911A5		DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GÁS 1072 OUTUBRO COMPLETO 2.2 (5.1) 25 UNIDADE GÁS GIL 5L 100 205338 AL		V. UNITÁRIO 51,106700	
QUANTIDADE 6,000		V. TOTAL 306,64		BC. ICMS 316,86	
NCM/SH 2804.40.00		CFOP 5002		V. ICMS ST 0,00	
VALOR DOS PRODUTOS/SERVIÇOS 306,64		BC. ICMS ST 316,86		V. ICMS 37,93	
PESO BRUTO 54,480 KG		PESO LÍQUIDO 5,880 KG		V. IPI 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS 306,64		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		PESO LÍQUIDO 5,880 KG	
VALOR TOTAL DA NOTA 316,86		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
UF PR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DOS PRODUTOS					

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
=====

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 30.104

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA		06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 201.54699.58-0		11 Nome ELIAS SILVA DE CARVALHO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARCOS MORETTI, 66					13 Bairro MONTE VERDE
14 Município GARÇA		15 UF SP	16 CEP 17.401-164	17 CTPS (nº, série, UF) 63462 - 218 / SP	18 CPF 305.508.208-76
19 Data de Nascimento 17/06/1982	20 Nome da Mãe ROZELI MORAES DA SILVA CARVALHO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.

2.640,37

24 Data de Admissão

03/08/2020

25 Data do Aviso Prévio

10/11/2023

26 Data de Afastamento

10/12/2023

27 Cod. Afastamento

SJ2 Cód. Saque: 01

28 Pensão Alim. (%) TRCT

0,00

29 Pensão Alim. (%) FGTS

0,00

30 Categoria do Trabalhador

01 - Empregado

31 Código Sindical

479.980.083.40200-5

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 192,29	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional /12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 192,29

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 192,29

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-6002 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
201.54699.58-011 Nome
ELIAS SILVA DE CARVALHO17 CTPS (nº, série, UF)
63462 - 218 / SP18 CPF
305.508.208-7619 Data de Nascimento
17/06/198220 Nome da Mãe
ROZELI MORAES DA SILVA
CARVALHO**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador24 Data de Admissão
03/08/202025 Data do Aviso Prévio
10/11/202326 Data de Afastamento
10/12/202327 Cod. Afastamento
SJ2 Cód. Saque: 0129 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado31 Código Sindical
479.980.083.40200-532 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador(a) não compareceu ao Departamento de Pessoal para homologação."

Garça, 08 de 04 de 2024

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

04/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:30:43
306203062 SEGUNDA VIA 0013

000069

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	550.290.000.106.017
VALOR TOTAL	192,29

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELIAS SILVA DE CARVALHO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 106.017-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

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

RECEBEMOS DE TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 944,00 DESTINATÁRIO: Associacao Hosp. Beneficente do Brasil - R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 Williams Garca-SP

NF-e
Nº 3.758
Série 1

000070

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 3.758
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL

004.010.455/0007

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

41.391.411/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associacao Hosp. Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

06/02/2024

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

Williams

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/02/2024

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

(14) 3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:46:51

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 07/03/2024
Valor R\$ 944,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
944,00	113,28	0,00	0,00	0,00	0,00	944,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	944,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

48.740.351/0101-28

ENDEREÇO

Av Pinto Cobra, 970 Passaredo

MUNICÍPIO

Pouso Alegre

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1863627671506

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
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	0,00	12,00	0,00
DRESUSA32784	DRENO SUCCAO SANFONADO 3,2 - VITALSUC	90183929	000	6108	UN	15	20,00	300,00	300,00	36,00	0,00	12,00	0,00
DRESUSA48784	DRENO SUCCAO SANFONADO 4,8 - VITALSUC	90183929	000	6108	UN	2	22,00	44,00	44,00	5,28	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

E-mail do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br; Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEKO 332325235.1 LOTE ITEM 1: 23B342 LOTE ITEM 2: 5230660727 LOTE ITEM 3: 5230660732 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO TREMED: Banco do Brasil: Agencia 3210-7 Conta 25290-5 Pix: rendimento@tremmed.com.br; Calculos efetuados conforme determinacao do Convenio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R\$ 944,00, ICMS UF DESTINO R\$ 56,64, ICMS UF REMETENTE R\$ 0,00.; Produto destinado a Consumidor Final.; Trib aprox R\$ 157,08 Federal e R\$ 169,92 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 24F470

RESERVADO AO FISCO

000071

04/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:30:43
306203062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/03/2024
NR. DOCUMENTO	553.210.000.025.290
VALOR TOTAL	944,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TREMED M E H EIRELI
AGENCIA: 3210-7 CONTA: 25.290-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TRIUNFAL TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA Avenida Silvio Bertonha, 529 - Sala 01 Parque das Industrias - Marília - SP CEP 17519-690 Fone (14) 3413-5243		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.144.161 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		000072 3524 0264 8158 9700 0194 5500 1000 1441 6118 1718 9041 CHAVE DE ACESSO Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.080.548.117		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 64.815.897/0001-94	

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 GARÇA		CNPJ/CPF/RECEITA 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 02/02/2024	
BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/02/2024	
FONE/FAX (14)3407-5066		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 08:24:17	

FATURA/DUPLICATA 001 03/03/2024 R\$ 1.355,00					
---	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		1.355,00		243,90		0,00		0,00		40,37		1.355,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.355,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
		AV SILVIO BERTONHA 529		MUNICÍPIO MARILIA						SP		64.815.897/0001-94	
QUANTIDADE 14		ESPÉCIE VOLUME		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 30,000		PESO LÍQUIDO 30,000			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	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	21,00	3,78	18	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 0	90183929	000	5102	UN	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	UN	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 0	39269030	000	5102	UN	890	0,74	658,60	658,60	118,55	18	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

05 FEB 2024

HOSPITALAR

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

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
		BIONEXO 332325235.1 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (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			

000073

04/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:30:43
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 04/03/2024
NR. DOCUMENTO 556.605.000.001.089
VALOR TOTAL 1.355,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

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

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

000075

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.401

DATA DE VENCIMENTO 02/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 04/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 255,00

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.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE FARMACUTICOS

Rua Ruzzi, 607 - Sertãozinho

Mauá - SP CEP: 09.370-850

Telefone: 1145128600

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 470517

Folha: 1 / 1



Chave de acesso
3524 0202 8818 7700 0164 5500 1000 4705 1711 0524 3986

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/> 000076

Protocolo de autorização de uso
135240237135897 - 02/02/2024 05:53:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
442180108112

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
02/02/2024

ENDEREÇO
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
Garça

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400000

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
34075066

UF
SP

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 03/03/2024 Valor: 459,90

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
459,90		82,78	0,00	0,00	459,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	459,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI

FRETE POR CONTA
0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
28.663.998/0001-23

ENDEREÇO
AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL

MUNICÍPIO
Sumaré

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671405054115

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
CX

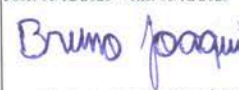
MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
3,00Kg

PESO LÍQUIDO
0,00Kg

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FP0027	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA Lote FP464/23-GP Qtde: 96,00 Fabr. 09/11/2023 Venc. 09/11/2025	3005.10.90	500	5102	RL	96,0000	3,2850	315,3600	315,3600	56,7600	0,0000	18,00	0,00
FP0027	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA Lote FP491/23-GP Qtde: 28,00 Fabr. 02/12/2023 Venc. 02/12/2025, Lote FP497/23-GP Qtde: 16,00 Fabr. 05/12/2023 Venc. 05/12/2025	3005.10.90	500	5102	RL	44,0000	3,2850	144,5400	144,5400	26,0200	0,0000	18,00	0,00



Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

06 FEV. 2024

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
284343

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(LOCAL J14/CARRO 3/3 M3 bionexo PEDIDO 332325235.1 R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO Whatsapp (14) 3407-5062 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021 Lei no 8.078 - Artigo 260 - "Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vícios aparentes."

RESERVADO AO FISCO

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 117,67

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
=====

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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.402

NOSSE 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.

RECEBEMOS DE BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMIÇÃO: 04/02/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (10323) - VALOR TOTAL: R\$ 796,68

00001070

NF-e

Nº 000001070

SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BH FIOS

FIOS CIRURGICOS

BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA

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

TEL.: (31)2551-5619

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000001070

fl. 1 / 1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA OUTRO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131245802026117 04/02/2024 12:09:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0035036390040

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

34.354.953/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (10323)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

04/02/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

04/02/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3407-5062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

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									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.
0,00		0,00	0,00		0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	796,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
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

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

18 FEV 2024

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

xxEMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.xxBIONEXO 332325235.1 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA(HOSPITALAR)

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
=====

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

DATA DO PAGAMENTO 04/03/2024

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.

REC FEMCS DE pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000015569

SERIE 0 - FOLHA 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

PH7id

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

635452162114

INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

59.920.132/0001-84

EMITENTE

pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

05/02/2024 11:14:12

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70

BAIRRO/DISTRITO

Williams

CEP

17400000

DATA SAÍDA/ENTRADA

05/02/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	0	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	0-Emitente	1-Destinatário			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	NAO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
109416V	DiaCell A1,B (2x10ml) 193713651 (MAR/24)	38221300	040	5102	UN	1	159,50	159,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109510V	Coombs Control IgG (1x10ml) 193714651(MAR/24)	38221300	040	5102	UN	1	126,50	126,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109792V	DiaCell I-II (2x10ml) 193715511 (MAR/24)	38221300	040	5102	UN	1	159,50	159,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 16 FEV. 2024 HOSPITALAR Material Perecível														

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRODUTOS DE GELADEIRA Termo de Fornecimento 0012018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça Hospitalar Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultaRFB n 072013 e Portaria Conjunta CGECF 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.

Conservar em geladeira.

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35240259920132000184550000000155691895739865	ID1101103524025992013200018455000000015569189573986501
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
59.920.132/0001-84	09/02/2024 às 15:49:01-02:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correção	1.00

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

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	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.

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

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

NOSSE 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, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

00000000845 - 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 **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

Serviço de calibração e qualificação Térmica

Equipamentos:

02 -Micropipetas
01 - Esfegomanoômetro
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>

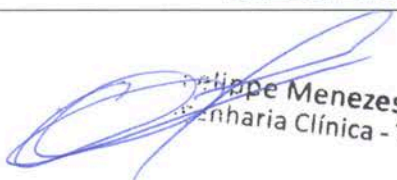
Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.464,00	2,0235%	49,85	2.464,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.464,00


Felipe Menezes
Enfermeira Clínica - TH

HOSPITALAR



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
00000000845 - 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 do destinatário;

III - a data de emissão.

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

000085

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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 2.464,00

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.

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA		NF-e	SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR	007488806	



Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 007488806
SÉRIE 1
FOLHA 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240236636631 02/02/2024 01:10:41-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 52.434.156/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMEIENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 02/02/2024	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA ENTRADA/SAÍDA 02/02/2024	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6		CEP 17400-000		HORA ENTRADA/SAÍDA 01:10:00	
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1435325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA		001 03/03/2024 2.781,50	
--------	--	-------------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE CALC ICMS 2.781,50	VALOR ICMS 500,67	BC ICMS SUBST 0,00	VL ICMS SUBST 0,00	VL TOTAL PROD 2.781,50	VL FRETE 0,00	VL SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	DESP ACES 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL NOTA 2.781,50	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANT EUI9759		UF SP		CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84		INSCR ESTADUAL 377002180114	
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699		MUNICÍPIO ITAPUI		MARCA		UF SP		NUMERAÇÃO 24/0095480D		Q'TDE 12	
								ESPECIE VOLUME		PESO BRUTO 266,440	
										PESO LÍQUIDO 266,440	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI	
049489	ENVELOPE SACO BRANCO 370X450 90GRS. 4500 CX.C/250 2047 - FORONI	0,00	48171000	000	5102	CX	1	262,50	262,50	262,50	47,25	0,00	18,00	0,00	
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	11	229,00	2.519,00	2.519,00	453,42	0,00	18,00	0,00	
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 05 FEV. 2024 HOSPITALAR															

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135240236636631 CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO 40277 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) - Substituto Tribinc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 ConfRegime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. C alculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (12M) Valor A proximo dos Tributos: R\$ 711.65 (25.59% Fonte: IBPT.		

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
NOSSE 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
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

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



DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

000088

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

1 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº 239546

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3124 0221 6813 2500 0157 5500 1000 2395 4613 7121 6385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

131245811855167 09/02/2024 17:00:29

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
813015392110CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

09/02/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

09/02/2024

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAÍS

Brasil

FONE/FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

16:59:28

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
239546	701,92	0,00	701,92

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/03/2024	701,92						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	701,92		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
701,92	84,23	0,00	0,00	701,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				179,59
				701,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
						06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	MUNICÍPIO	Campinas	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
						122819217110
QUANTIDADE	1	ESPECIE	caixa	MARCA		NUMERAÇÃO
						0
PESO BRUTO		PESO LIQUIDO				
						15,360
						15,360

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM-SH	ORIG-EST	CFOP	UNID	QTD	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
2003028	CAMPO OPERATORIO ESTERIL RX(25X28) ENVELOPE C/5 UNID Lr: B51-2 Qt: 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

Bruno Joaquim

19 FEV 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 333964506

Termo de Fomento 013/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (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.
Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 42,12

RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Obj-NFE - http://www.obj.com.br

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:

ASSOCIACAO 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.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000090

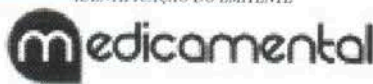
NFe N°. 000.061.687
Série 001

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 937,48 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000

PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900

www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N°. 000.061.687
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/02/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/02/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:52:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 08/03/2024
Valor R\$ 937,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
937,48	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	937,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	937,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		0-Remetente								12.270.745/0004-00	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330				SUMARE				SP		671495090114	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
5		Volumes						7.030		7.030	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34941	ATADURA CREPE N°EST 16CM 13F 1.8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 122023 Qt: 10 Val: 30/11/28 FCL:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	6108	PT	10	5,3080	53,08	53,08	6,37			12,00	
15729	VANCOMICINA 500MG PO LIOF SOL INJ IV C/50 FA/TEUTO/AM G+ PMC: 2014.22 Lote: 1935530 Qt: 4 Val: 30/11/25	30042071	000	6108	CX	4	221,1000	884,40	884,40	106,13			12,00	
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 19 FEV. 2024 HOSPITALAR														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 333964506.1

Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

ENTREGAR QUARTA FEITA 14/02

Orc 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: 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\$ 126,09 Estadual: R\$ 168,74 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Venda para consumo final

Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e

SEI-040196/000077/2023.

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 3,18

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

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

=====

00190000090313677300300258461177596490000093748

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 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.

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 **1**
Nº 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 **000092**
DADOS DA NF-e
131245811893805 - 09/02/2024 17:21:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110 CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 09/02/2024
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 09/02/2024
MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (014)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:20:14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPE/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS
55818/1 - 08/03/24 - 2500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.500,00 VALOR DO ICMS 100,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.500,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 20 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UN	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2635 40151200	LUVA PROC. LATEX "P" C/ PO N ESTERIL 10 CTU. C/ 100LN MEDIX Lote: SR1386/23 SS - 30/10/2028 Qtd: 20.00	200 6108	CX	20,0000	125	0,0000	2.500,00	2.500,00	100,00	0,00	4,00	0,00

Bruno Joaquim

16 FEV. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 333964506 - Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (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) /	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO 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

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000346721
SÉRIE 1



Samtronic Industria e Comercio Ltda
Rua Venda da Esperanca, 162
Socorro Cep:04763-040
Sao Paulo/SP
Fone: 551122447751

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000346721
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0258 4266 2800 0133 5500 1000 3467 2112 5190 8339
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240272245867 06/02/2024 17:08:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
112068380115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
58.426.628/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO
06/02/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6
BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
GARÇA
FONE/FAX
14988017499
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA

001
07/03/2024
9.200,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.200,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
9.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA
FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
44.914.992/0013-71

ENDEREÇO
RUA ALEXANDRE COLARES
MUNICÍPIO
SAO PAULO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
112782533118

QUANTIDADE
8

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
19,330

PESO LÍQUIDO
16,130

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE700100	EQUIPO ICASEY EI 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): JAN247001000953830 - Val Idade: 01/01/2027	90189099	040	5101	UN	250,0000	23,00000000	5.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE702500	EQUIPO ICASEY EI 0623 CT00 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): DEE237025000851600 - Val Idade: 01/12/2026	90189099	040	5101	UN	150,0000	23,00000000	3.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

HOSPITALAR
09 FEV. 2024
Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Visit us...


CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
94911827

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135240272245867
PEDIDO REF FEV/2024 *TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) ORC. 068572 LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 178/2021 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 30 04 2024 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, VILA WILLIAMS, 17400000, GARÇA - SP *** Pedido de Venda: 537779 *** Cotacao Numero: G2339

RESERVADO AO FISCO

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

000095

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190624621606463347800001526110196480000920000

BENEFICIARIO:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO

NOME FANTASIA:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIM

CNPJ: 58.426.628/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.410
NOSSO NUMERO 6246160646
CONVENIO 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.

RECEBEMOS DE FIOPOÁ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE VESTUÁRIO LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000726 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

 FIOPOÁ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE VESTUÁRIO LTDA - ME Avenida Antonieta Altenfelder, 545, Comercial, Jardim Santa Antonieta 17.512-130 - Marília - SP Fone (14) 3301-9883 www.fiopoa.com.br - fiopoa@fiopoa.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1 1-Saída 1 Nº 000726 SERIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 3524 0126 8361 8400 0118 5500 1000 0007 2615 0711 5223 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
--	--	--

Natureza da operação Venda de Produção do Estabelecimento	Protocolo de autorização de uso 135240137829469 19/01/2024 12:23:57
Inscrição Estadual 438.388.134.111	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 26.836.184/0001-18

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 19/01/2024
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Data saída 19/01/2024
Município Garça	Fone/Fax (14) 3407-5062	UF SP	Hora saída 12:23:57

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24/02/2024	322,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 322,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 322,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
FFCSF04	Fio em Fio - Camisa Social Feminina Manga Curta UV25	62063000	0400	5.101	Un	2,000	78,00000	156,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FFCSF04.1	Fio em Fio - Camisa Social Feminina Manga Longa UV25	62063000	0400	5.101	Un	2,000	83,00000	166,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal 69010	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 101,27 (31,45%) Federais R\$ 43,31 (13,45%) Estaduais R\$ 57,96 (18,00%) . Fonte IBPT. FORMA DE PAGAMENTO: 50% de entrada + 50% 30 dias subsequentes. PIX chave CNPJ (26.836.184/0001-18) ou Boleto Bancário. PRAZO DE ENTREGA: 25 dias úteis após a aprovação do pedido, envio dos tamanhos e confirmação do pagamento da entrada. Aos cuidados de: ANDERSON	Reservado ao fisco
--	--------------------

19/01/2024 12:24:02



NF-e Nº 000726 Série 1	
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 fiopoa@fiopoa.com.br	Chave de acesso 35240126836184000118550010000007261507115223 Número de protocolo 135240137829469 Data emissão 19/01/2024

Nº	Correção	Data
1	Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar).	01/03/2024 17:44:28

000098

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**TRIUNFAL**
TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA
Avenida Silvio Bertanha, 529 - Sala 01
Parque das Indústrias - Marília - SP
CEP 17519-690
Fone (14) 3413-5243

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.144.160
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1


CHAVE DE ACESSO
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
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438.080.548.117

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240238048882 02/02/2024 08:22:57

CNPJ
64.815.897/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
02/02/2024

ENDEREÇO
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
02/02/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
(14)3407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
08:22:56

FATURA/DUPLICATA

001 03/03/2024 R\$ 2.718,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.628,75	195,45	0,00	0,00	856,52	2.718,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.718,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
64.815.897/0001-94

ENDEREÇO
AV SILVIO BERTONHA 529

MUNICÍPIO
MARILIA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438.080.548.117

QUANTIDADE
25

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
210,000

PESO LÍQUIDO
210,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
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	30049099	020	5102	AMP	200	0,690	138,00	80,50	9,66	12	43,40	
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	30049099	020	5102	UN	400	5,820	2.328,00	1.357,92	162,95	12	732,16	
9226	AGULHA DESC. 40X1,2INJEX cProdANVISA=10160610061 PMC=0,00 Lote=255/22 Qtd=2.000 Fab=30/12/2022 Val=30/12/2027 0	90183219	000	5102	UN	2.000	0,052	104,00	104,00	12,48	12	34,41	
18691	GLICOSE 25% 10MLEQUIPLEX Lote=2332448 Qtd=400 Fab=12/11/2023 Val=11/11/2025 2	30049099	020	5102	AMP	400	0,370	148,00	86,33	10,36	12	46,55	

Bruno Joaquim

05-FEV. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BIONEXO PEDIDO 332325773.1
Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)
BASE DE REDUÇÃO CONF. ART 62 DO RIMCS/SP.
NRO PEDIDO 8399
VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 367,28, ESTADUAIS: R\$ 489,24. Total: R\$ 856,52. Fonte: IBPT.
BB AG 6605-2 CC 1089-8

RESERVADO AO FISCO

000100

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/03/2024
NR. DOCUMENTO	556.605.000.001.089
VALOR TOTAL	2.718,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	0.60A.798.6EE.2A5.234
------------------	-----------------------

000101

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	25343645x	266.886.928-56	96106-X	2.617,28
8447	ADRIANA MARCONDES CUSTODIO	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	AMAURO 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	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	46903939	384.268.288-33	118568-3	2.228,82
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARRI	60.301.582-7	510.221.228-19	93937-4	1.804,85
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	42.467.819-6	444.059.208-26	33636-X	808,76
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	44592164X	429.952.328-83	86761-6	3.517,01
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	96103-5	1.685,43
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	404941345	387.021.298-50	86755-1	2.228,82
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	253261508	269.354.918-35	86751-9	2.194,82
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHAI	25326165	267.051.478-22	106800-8	1.353,16
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	34.296.043-X	329.392.478-62	24867-3	1.733,73
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	40.703.123-6	369.608.518-90	86750-0	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 KETILLEN 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 B	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	CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	55012697	461.367.318-60	101720-9	2.228,82
6188	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	443977835	454.116.838-31	6054-2	2.651,17
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	63.585.409-0	389.897.878-82	33666-1	431,28
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	44.900.443-0	446.870.098-08	96095-0	2.228,82
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	332979611	333.192.648-50	86740-3	260,57
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	41142150-5	432.072.698-77	96093-4	2.194,82
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	33.075.473-7	298.430.688-07	33482-0	939,74
3005	DANIELE VIEIRA	42523989-5	338.913.258-94	90595-X	2.215,32
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARI	18346588-X	158.158.428-85	96087-X	1.662,82
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	27.896.543-X	190.987.358-60	96086-1	3.610,59
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	45341970-7	308.299.518-73	6667-2	2.609,08
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	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
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	338148267	310.738.278-79	86713-6	2.063,59
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	255407671	319.857.908-23	86708-X	2.595,85
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	40.994.060-4	352.793.258-56	101700-4	2.194,82
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	404943421	353.266.558-10	90594-1	2.667,31
8433	FELIPE SOARES DOS SANTOS	44233774	451.186.888-33	26341-9	4.293,26
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO C	3370300662	287.449.418-62	86704-7	1.779,41
7800	FERNANDA DE OLIVEIRA	45216941	304.585.618-78	101702-0	1.881,38
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	48946797	413.546.508-08	101718-7	2.523,25
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	47.558.337-1	396.920.598-04	33380-8	1.846,07
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	40.879.282-6	427.404.828-41	33632-7	1.864,95
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	48924422-1	425.615.228-81	17812-8	3.317,80
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	407046951	366.381.118-25	29642-2	2.486,15
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	26.306.848-1	248.622.498-09	96080-2	2.149,00
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	42.524.015-0	334.075.558-22	93922-6	2.612,51
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	25.343.406-3	288.043.738-57	101705-5	2.004,12
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	25.160.001-4	275.793.348-52	96079-9	1.624,40
4790	GISLANE ALVES XAVIER	35.503.345-X	297.040.698-55	96078-0	2.228,82
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	43.755.791-1	457.653.518-83	26677-9	2.121,96
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA S	89679635	158.145.328-07	86699-7	3.459,32
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	254786595	257.207.358-79	86696-2	413,20
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	467718003	406.503.098-63	86694-6	3.530,02
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	40731942-6	440.198.638-57	96076-4	1.779,41
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	361390634	835.171.385-68	86690-3	1.733,74
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	277820406	145.879.088-60	96074-8	252,60
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	42.008.452-6	369.742.648-60	110884-0	2.698,76
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	55.012.574-7	439.650.708-94	96073-X	2.139,31

000162

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	2.879,63
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	200956139	170.563.188-60	96069-1	1.685,43
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	275.697.018-28	90590-9	1.720,97
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	349794868	340.123.428-51	86678-4	338,62
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	40.589.960-9	359.315.178-20	100156-6	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	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	48382238	405.006.288-74	102918-5	3.509,26
2623	LAERTE FERNANDES	20095379	250.077.578-02	86676-8	2.211,95
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	45.857.654-2	375.929.138-44	34432-X	2.278,05
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	53120361-X	470.757.938-88	6998-1	2.194,82
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	45.230.145-7	452.770.828-75	96065-9	2.138,06
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	11656865	015.420.548-69	97301-7	2.387,37
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	37362083	363.372.628-40	102923-1	2.228,82
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	402948233	306.288.728-10	96064-0	1.733,73
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	53.431.420-X	303.761.348-36	33005-1	4.145,47
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	42481236-8	336.065.888-44	90585-2	4.152,36
8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISO	65822819	571.467.478-24	36799-0	1.556,43
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	46268182890	482.681.828-90	97302-5	2.084,06
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	32719781x	297.579.828-81	86669-5	2.560,41
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	325423349	283.161.818-51	88576-2	1.779,41
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	453416159	366.406.858-09	30531-6	2.509,00
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	467849651	313.416.508-20	93938-2	2.111,71
5193	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 MARQUI	25337530-7	287.862.698-28	32413-2	2.194,82
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	45028069	381.082.478-02	101785-3	5.142,45
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	429513872	361.177.668-82	86658-X	351,07
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	15255847	028.318.958-47	86653-9	1.922,91
8450	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL	29318596	317.568.708-37	36943-8	781,34
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	18538015	096.363.488-71	86652-0	2.194,82
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	264690370	096.382.178-47	86649-0	2.554,68
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	59.092.165-4	487.583.388-10	37923-9	1.864,95
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	40.767.255-2	451.286.248-03	35195-4	1.864,96
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	490103169	430.433.698-31	86645-8	4.638,14
4535	MARIANE GOMES LOPES	565005248	475.580.008-07	93933-1	1.712,80
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	203618476	147.217.608-17	33483-9	1.894,77
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	44017269	355.513.258-06	86639-3	3.971,11
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	37468476-5	472.439.828-08	93887-4	3.771,54
2505	MELISSA MANARES BASSO	255388901	257.269.668-13	86636-9	3.547,06
7137	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 C	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 DOMINGO	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
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	253319158	268.006.288-40	86631-8	4.080,42
7041	PATRICIA PORFIRIO	35.098.199-1	308.083.188-88	102529-5	2.433,53
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	426646988	339.603.248-98	577-0	2.228,82
6090	PAULO CICERO BATISTA	29.781.652-4	158.161.278-88	195161-0	4.006,27
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTI	49810018-2	373.314.958-01	97303-3	1.747,25
5510	PEDRO MANTUANI	11395333	043.502.408-61	89382-X	2.833,94
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	49.881.332-0	450.858.848-41	35897-5	2.194,83
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	41051810-4	434.727.358-48	31045-X	2.360,46
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	55.012.287-4	451.940.588-29	8357-7	2.612,70
7017	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
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	242804020	147.640.468-22	93947-1	1.593,58
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	253436709	251.196.508-99	96050-0	2.597,15
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	25332043-4	181.001.788-28	35122-9	1.736,52
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	25265546-1	161.871.688-36	96049-7	1.736,52
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	454949352	325.966.288-05	86609-1	1.894,77
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	42128763-9	303.682.428-62	96048-9	469,66
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	189081697	111.845.098-16	35968-8	1.819,82
5057	ROSY LICERRO	264688740	171.812.358-26	33519-3	1.802,72
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	17.916.535-5	113.085.668-24	97292-4	2.659,90
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	52609173-3	481.381.998-22	27450-x	2.469,57
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	18.326.848-9	096.681.168-28	35456-2	1.505,25
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	27.446.611-9	285.423.588-64	93949-8	1.734,57
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	21172936-X	148.829.508-55	120750-4	2.588,58
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	40.090.018-X	354.321.388-16	101695-4	1.864,96

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	58934576-X	399.115.998-84	35055-9	1.813,41
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	56879014-5	460.181.198-89	90578-x	2.194,82
7819	TANIA RODRIGUES DO PRADO	48924780	430.452.598-04	101719-5	2.228,83
7098	TATIANA LEMES	49482646-0	405.726.218-09	96047-0	1.704,46
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	488091275	428.211.358-82	86593-1	2.228,82
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA 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 RUSSO BARBO	45.856.124-1	458.077.738-70	35095-8	737,84
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	52752987-4	422.261.238-30	102532-5	2.299,89
8431	UELLINTON DANTAS NORMANDIA	41000785	432.668.798-30	36.889-X	2.011,96
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	47342192	379.029.418-75	101716-0	3.509,26
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	52.117.629-3	422.262.548-54	35001-x	2.102,77
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	33075474-9	314.634.808-06	33830-3	1.898,95
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	308818258	315.679.078-81	86584-2	2.122,14
8415	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	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)					

GARÇA, 05/03/2024

Responsável: _____

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
7912	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	45238755	469.217.078-65	2.537,43
8436	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	25446686	306.655.288-84	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	2.028,12
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	479388349	400.940.688-79	2.155,96
Contribuintes				
21	RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOS	453326201	476.437.968-66	375,20
Empregados: 5 Estagiários: 0 Contribuintes: 1				Total da Empresa: 10.870,25
(dez mil oitocentos e setenta reais e vinte e cinco centavos)				

GARCA, 05/03/2024

Responsável:

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

EXTRATO MENSAL												
mpr.:		2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO			Situação: Trabalhando			CPF: 266.886.928-56		Adm:		01/12/2018
ínculo:		Celetista			CC: 101			Depto: 125		Horas Mês:		200,00
argo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS				186,67	2.000,66 P		998	I.N.S.S.		8,55	250,89 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				13,33	142,91 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	31,79 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	263,57 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	18,82 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				105,52	508,00 P							
D:	0	Proventos:	2.933,96	Descontos:	316,68	Informativa:	234,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.617,28	
F:	1	Base INSS:	2.933,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.933,96	Valor FGTS:	234,71	Base IRRF:	2.683,07	
oença período igual ou inferior a 15 dias: 21/02/2024 a 22/02/2024												
mpr.:		8447 ADRIANA MARCONDES CUSTODIO			Situação: Trabalhando			CPF: 302.164.178-48		Adm:		15/02/2024
ínculo:		Celetista			CC: 101			Depto: 112		Horas Mês:		200,00
argo:		965 AUX DE LAVANDERIA			C.B.O: 516345			Filial: 1		Salário:		1.602,58
1 HORAS NORMAIS				106,67	854,71 P		998	I.N.S.S.		7,50	75,39 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	150,61 P							
D:	0	Proventos:	1.005,32	Descontos:	75,39	Informativa:	80,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	929,93	
F:	0	Base INSS:	1.005,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.005,32	Valor FGTS:	80,42	Base IRRF:	440,52	
mnr.:		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. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P		998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P		991	ESTOURO MES ANTERIOR		8,17	8,17 D	
							52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
D:	0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	239,32	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.186,65	
F:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82	
mnr.:		8411 ALCIONE CONCEICAO IVO DOS SANTOS			Situação: Demitido			CPF: 297.163.718-29		Adm:		01/01/2024
nculo:		Celetista			CC: 101			Depto: 109		Horas Mês:		200,00
argo:		607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320			Filial: 1		Salário:		1.583,80
9179 SALDO DE SALARIO HORAS				93,33	739,11 P		51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	1.099,24 D	
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO				1,00	131,98 P		826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	60,65 D	
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO				1,00	23,53 P		989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	11,66 D	
29 FERIAS PROPORCIONAIS				1,00	131,98 P		259	FALTAS (DIAS)		1,00	52,79 D	
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL				1,00	23,53 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI				33,33	51,84 P							
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	122,37 P							
D:	1	Proventos:	1.224,34	Descontos:	1.224,34	Informativa:	77,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00	
F:	1	Base INSS:	964,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	964,20	Valor FGTS:	77,13	Base IRRF:	399,40	
:MITIDO EM 14/02/2024 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência												

000106

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

EXTRATO MENSAL											
mpo:	2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO			Situação: Trabalhando		CPF: 424.530.788-95		Adm:	01/12/2018		
ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:	200,00		
argo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.687,08		
1 HORAS NORMAIS				160,00	1.349,66 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	516,05 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				1,35	1,35 P	812	INSS FERIAS		8,62	49,26 D	
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS				0,35	0,35 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	2,30 D	
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS				3,68	3,68 P	998	I.N.S.S.		7,66	121,10 D	
3 HORAS FERIAS				40,00	337,42 P	942	IRRF FERIAS		7,50	7,59 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS				39,46	39,46 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
807 VANTAGENS FERIAS				52,80	52,80 P						
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	143,22 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	225,92 P						
D:	0	Proventos:	2.153,86	Descontos:	730,30	Informativa:	172,30	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 DE 08/01/2024 - 06/02/2024											

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

Emp.:	2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		Situação: Trabalhando		CPF: 419.922.078-01		Adm:		01/12/2018	
Inc.:	Celetista		CC: 101		Depto: 114		Horas Mês:		200,00	
Argo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,61	256,77 D		
226 AJUDA DE CUSTO			208,24	208,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,03 D		
332 PLANTOES SOBREAVISO			557,00	557,00 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
D: 0	Proventos:	3.191,21	Descontos:	291,80	Informativa:	238,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.899,41
F: 0	Base INSS:	2.982,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.982,97	Valor FGTS:	238,63	Base IRRF:	2.726,20

Empregado:	7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI	Situação:	Trabalhando	CPF:	384.268.288-33	Adm:	14/06/2023			
Emprego:	Celestista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00			
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P							
D: 1	Proventos:	2.425,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,82
F: 1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17

pr.: 4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELC	Situação: Trabalhando	CPF: 510.221.228-19	Adm:	03/05/2021					
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês:	200,00					
rgo: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.687,08					
1 HORAS NORMAIS	193,33	1.630,84 P	998	I.N.S.S.	7,92	155,22 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	56,24 P							
261 AJUDA CUSTO	20,00	272,99 P							
D: 0 Proventos:	1.960,07	Descontos:	155,22	Informativa:	156,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.804,85
F: 0 Base INSS:	1.960,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.960,07	Valor FGTS:	156,80	Base IRRF:	1.804,85
ença período igual ou inferior a 15 dias: 29/02/2024 a 05/03/2024									

000107

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

EXTRATO MENSAL											
Impr.:	5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE		Situação: Trabalhando		CPF: 444.059.208-26		Adm:		08/10/2021		
Início:	Celestista		CC: 101		Depto: 140		Horas Mês:		200,00		
Fim:	651 ENFERMEIRA DA QUALIDADE		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC			153,33	2.910,53 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		153,33	3.127,03 D		
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN			46,67	885,81 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
8013 INSALUB 20% DOENCA			20,00	216,50 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO		16,90	16,90 D		
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	65,90 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D		
D:	0	Proventos:	4.078,74	Descontos:	3.269,98	Informativa:	76,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	808,76
F:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	951,71	Valor FGTS:	76,13	Base IRRF:	951,71
doença período superior a 15 dias: 24/01/2024 a 22/02/2024											
lovo afast. mesma doença: 23/02/2024 a 19/03/2024											

mprr:	2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Situação:	Trabalhando	CPF:	429.952.328-83	Adm:	03/12/2018			
ínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00			
argo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34			
	1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,56	389,83 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	171,90 D			
D:	0 Proventos:	4.078,74	Descontos:	561,73	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.517,01
F:	0 Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.688,91

mprr:	7912 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN	Situação:	Trabalhando	CPF:	469.217.078-65	Adm:	21/09/2023			
inculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00			
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		160,00	1.714,86 P	998	I.N.S.S.	8,35	231,03 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		40,00	428,71 P							
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							
D:	2 Proventos:	2.768,46	Descontos:	231,03	Informativa:	221,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.537,43
F:	2 Base INSS:	2.768,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.768,46	Valor FGTS:	221,47	Base IRRF:	2.158,25
doença 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										

Impr.:	5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	293.766.368-05	Adm:	23/06/2021			
Início:	Celestista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	220,00			
Fim:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.583,80			
	1 HORAS NORMAIS	124,67	897,49 P	998	I.N.S.S.	7,86	146,77 D			
	8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	95,33	686,31 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,03 P							
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	122,37 P							
D:	0 Proventos:	1.866,20	Descontos:	180,77	Informativa:	149,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.685,43
F:	1 Base INSS:	1.866,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.866,20	Valor FGTS:	149,29	Base IRRF:	1.719,43
doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/02/2024 a 08/02/2024										
doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/02/2024 a 10/02/2024										
doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/02/2024 a 12/02/2024										
doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/02/2024 a 18/02/2024										
doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/02/2024 a 21/02/2024										

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO			Situação: Trabalhando		CPF: 387.021.298-50		Adm:		01/12/2018	
/ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ID:	1	Proventos:	2.425,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,82
VF:	1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23
Empr.:	2502 ANDREA CRISTINA VEJAN			Situação: Trabalhando		CPF: 269.354.918-35		Adm:		01/12/2018	
/ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ID:	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:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.849,64
Empr.:	7913 ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR			Situação: Trabalhando		CPF: 267.051.478-22		Adm:		21/09/2023	
/ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,92	156,07 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,25	460,25 D		
D:	2	Proventos:	1.969,48	Descontos:	616,32	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.353,16
IF:	2	Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.404,68
Empr.:	5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 329.392.478-62		Adm:		08/07/2021	
/ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	66 COPEIRO (A)			C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:		1.636,88	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.636,88 P	998	I.N.S.S.	7,90	151,55 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
D:	0	Proventos:	1.919,28	Descontos:	185,55	Informativa:	153,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.733,73
F:	0	Base INSS:	1.919,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.919,28	Valor FGTS:	153,54	Base IRRF:	1.767,73
Empr.:	5054 ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ			Situação: Trabalhando		CPF: 369.608.518-90		Adm:		23/06/2021	
/ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	69 NUTRICIONISTA			C.B.O: 223710		Filial: 1		Salário:		3.969,70	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.969,70 P	998	I.N.S.S.	9,74	414,10 D		
231 AD FUNÇÃO				200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	200,78 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
D:	0	Proventos:	4.452,10	Descontos:	648,88	Informativa:	340,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.803,22
F:	0	Base INSS:	4.252,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.252,10	Valor FGTS:	340,16	Base IRRF:	3.838,00

000109

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

EXTRATO MENSAL										
Impr.:	5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO		Situação: Trabalhando		CPF: 246.360.328-37		Adm:		23/06/2021	
Inículo:	Celetista		CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	66 COPEIRO (A)		C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:		1.636,88	
1 HORAS NORMAIS			212,67	1.582,32 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	77,03 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			0,20	0,20 P	812	INSS FERIAS		8,22	6,91 D	
8192 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.S.		7,86	145,87 D	
807 VANTAGENS FERIAS			8,80	8,80 P	942	IRRF FERIAS		7,50	0,54 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	21,12 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	272,99 P						
ID:	0 Proventos:	1.940,60	Descontos:	265,04	Informativa:	155,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.675,56
IF:	0 Base INSS:	1.940,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.940,60	Valor FGTS:	155,24	Base IRRF:	1.708,75
ERIAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024										

Impr.:	7138 ANNA VITORIA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	458.373.588-03	Adm:	23/12/2022		
Inículo:	Celetista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.687,08		
1 HORAS NORMAIS	46,67	393,65 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.831,19 D			
3 HORAS FERIAS	153,33	1.293,43 P	812	INSS FERIAS	8,19	164,88 D			
807 VANTAGENS FERIAS	216,51	216,51 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,03 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	503,31 P	998	I.N.S.S.	7,50	34,46 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	65,89 P	942	IRRF FERIAS	7,50	17,18 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
D: 0 Proventos:	2.472,79	Descontos:	2.083,74	Informativa:	197,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	389,05
F: 0 Base INSS:	2.472,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.472,79	Valor FGTS:	197,82	Base IRRF:	423,05
ERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024									

Impr.:	5063 APARECIDA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	171.870.648-02	Adm:	23/06/2021		
Inículo:	Celetista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	36 AUXILIAR DE COZINHA	C.B.O:	513205	Filial:	1	Salário:	1.634,36		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.634,36 P	998	I.N.S.S.	7,89	151,32 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
D: 2 Proventos:	1.916,76	Descontos:	185,32	Informativa:	153,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.731,44
F: 0 Base INSS:	1.916,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.916,76	Valor FGTS:	153,34	Base IRRF:	1.386,26

Impr.:	4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	264.646.978-03	Adm:	02/06/2021		
Inículo:	Celetista	CC:	101	Depto:	147	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	4.844,45		
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.844,45 P	998	I.N.S.S.	11,17	715,63 D			
201 AD FUNÇÃO	1.279,00	1.279,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	616,67 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
D: 1 Proventos:	6.405,85	Descontos:	1.366,30	Informativa:	512,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.039,55
F: 1 Base INSS:	6.405,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.405,85	Valor FGTS:	512,46	Base IRRF:	5.500,63

Impr.:	2657 BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	346.916.548-36	Adm:	01/12/2018		
Inículo:	Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34		
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,56	389,83 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	86,58 D			
D: 3 Proventos:	4.078,74	Descontos:	476,41	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.602,33
F: 3 Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.120,14

000110

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

EXTRATO MENSAL										
impr.:	7903 BEATRIZ SOUZA ARAUJO			Situação: Trabalhando		CPF: 444.485.428-66		Adm:	25/08/2023	
ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:	200,00	
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				13,33	142,91 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	263,57 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	18,82 P					
D:	0 Proventos:	2.425,96	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.194,81
IF:	0 Base INSS:	2.425,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,96	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,16
doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/01/2024 a 02/02/2024										

mp:	5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	Situação:	Trabalhando	CPF:	256.966.638-69	Adm:	06/07/2021			
ínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00			
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		160,00	1.714,86 P	998	I.N.S.S.	8,58	253,41 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		40,00	428,71 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34	900,69 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	225,92 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	56,48 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		111,62	528,96 P							
D:	2 Proventos:	2.954,93	Descontos:	1.154,10	Informativa:	236,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.800,83
F:	1 Base INSS:	2.954,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.954,93	Valor FGTS:	236,39	Base IRRF:	1.421,65
oença período igual ou inferior a 15 dias: 22/02/2024 a 27/02/2024										

mp.: 6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	Situação: Trabalhando	CPF: 430.488.438-76	Adm:	18/03/2022
ínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário:	1.781,08
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998 I.N.S.S.	7,97 164,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00 34,00 D
D: 1 Proventos:	2.063,48	Descontos:	198,53	Informativa: 165,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.864,95
F: 1 Base INSS:	2.063,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 2.063,48 Valor FGTS: 165,07 Base IRRF: 1.709,36

Impr.:	7817 BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 476.913.868-77		Adm:		14/06/2023		
Ínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00		
Argo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,33	229,38 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			67,75	328,72 P							
D:	0	Proventos:	2.754,69	Descontos:	263,38	Informativa:	220,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.491,31
F:	0	Base INSS:	2.754,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.754,69	Valor FGTS:	220,37	Base IRRF:	2.189,89

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

EXTRATO MENSAL											
Impr.:	3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 464.837.798-28		Adm:		08/10/2020		
Ínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
Argo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS			193,33	3.669,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	148,87 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			0,21	0,21 P	812	INSS FERIAS		10,86	20,32 D		
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS			0,01	0,01 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	4,45 D		
8192 DIFERENCA ADICIONAL 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		
806 MEDIA HORAS FERIAS			3,44	3,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	125,06 D		
807 VANTAGENS FERIAS			8,80	8,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	46,26 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	272,99 P							
D:	1	Proventos:	4.128,66	Descontos:	720,61	Informativa:	330,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.408,05
IF:	1	Base INSS:	4.128,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.128,66	Valor FGTS:	330,29	Base IRRF:	3.376,69
ERIAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024											

mpr:	7882 BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	502.885.338-01	Adm:	01/08/2023			
ínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	102	Horas Mês:	200,00			
argo:	524 ASSIST. ALMOXARIFADO	C.B.O:	414105	Filial:	1	Salário:	1.614,38			
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.614,38 P	998	I.N.S.S.	7,88	149,53 D				
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P								
D: 0	Proventos:	1.896,78	Descontos:	149,53	Informativa:	151,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.747,25
IF: 0	Base INSS:	1.896,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.896,78	Valor FGTS:	151,74	Base IRRF:	1.331,98

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

Impr.:	5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO		Situação: Trabalhando		CPF: 826.315.578-91		Adm:		28/11/2021		
Ínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
Argo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,55	250,48 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,57 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			104,00	504,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
							8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D	
D: 0	Proventos:	2.930,57	Descontos:	408,10	Informativa:	234,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.522,47	
F: 0	Base INSS:	2.930,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.930,57	Valor FGTS:	234,44	Base IRRF:	2.680,09	

npr.:	7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	Situação:	Trabalhando	CPF:	397.205.898-50	Adm:	02/02/2023
nculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00
irgo:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,14	200,96 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,08	404,77 P					
0 Proventos:	2.468,25	Descontos:	200,96	Informativa:	197,46	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.468,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.468,25	Valor FGTS:	197,46
						Líquido:	2.267,29
						Base IRRF:	2.267,29

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

EXTRATO MENSAL										
Emp.:	7806 CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 461.367.318-60		Adm:		06/06/2023
Insculo:	Celestista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS				348,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN				12,00	71,45 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	272,99 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	9,41 P					
ID:	0 Proventos:	2.425,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,82
IF:	0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/01/2024 a 01/02/2024										

mp.:	6188 CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 454.116.838-31		Adm:		01/06/2022	
ínculo:	Celestista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
largo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,53	248,78 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,41 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				101,07	490,39 P						
D:	1	Proventos:	2.916,36	Descontos:	265,19	Informativa:	233,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.651,17
IF:	1	Base INSS:	2.916,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.916,36	Valor FGTS:	233,30	Base IRRF:	2.477,99

mprr:	5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	Situação:	Trabalhando	CPF:	389.897.878-82	Adm:	29/09/2021
ínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS	33,33	357,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.630,59 D	
3 HORAS FERIAS	166,67	1.786,31 P	812	INSS FERIAS	9,17	272,96 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS	210,94	210,94 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,99 D	
807 VANTAGENS FERIAS	235,33	235,33 P	998	I.N.S.S.	7,50	38,21 D	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	744,19 P	942	IRRF FERIAS	15,00	73,22 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	105,15 P					
D: 1 Proventos:	3.486,25	Descontos:	3.054,97	Informativa:	278,90	Informativa Dedutora:	0
F: 1 Base INSS:	3.486,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.486,25	Valor FGTS:	278,90
						Líquido:	431,28
						Base IRRF:	275,69
FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024							

mp:	4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA		Situação: Trabalhando		CPF: 446.870.098-08		Adm:		01/06/2021		
nculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00		
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
D):	0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,82
F):	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82

Emp.:	5060 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 333.192.648-50		Adm:		23/06/2021	
Inc.:	Celestista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00	
Argo:	66 COPEIRO (A)			C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:		1.636,88	
1 HORAS NORMAIS				33,33	272,81 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.958,31 D	
3 HORAS FERIAS				166,67	1.364,07 P	812	INSS FERIAS		8,17	174,22 D	
807 VANTAGENS FERIAS				235,33	235,33 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS		0,00	1,32 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	533,13 P	998	I.N.S.S.		7,50	23,99 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	47,07 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
D:	1 Proventos:	2.452,41	Descontos:	2.191,84	Informativa:	196,19	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	260,57
F:	1 Base INSS:	2.452,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.452,41	Valor FGTS:		196,19	Base IRRF:	104,98
FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024											

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

EXTRATO MENSAL										
Emp.: 8436 CELIA APARECIDA MAXIMIANO	Situação: Trabalhando			CPF: 306.655.288-84			Adm:		01/02/2024	
Insculo: Celetista	CC: 101			Depto: 109			Horas Mês:		200,00	
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320			Filial: 1			Salário:		1.583,80	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.583,80 P	998	I.N.S.S.			7,86	146,77 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	203	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	95,03 D	
ID: 0	Proventos:	1.866,20	Descontos:	241,80	Informativa:	149,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.624,40
IF: 0	Base INSS:	1.866,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.866,20	Valor FGTS:	149,29	Base IRRF:	1.301,40
Emp.: 6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA	Situação: Trabalhando			CPF: 432.072.698-77			Adm:		01/04/2022	
Insculo: Celetista	CC: 101			Depto: 115			Horas Mês:		200,00	
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,13	197,15 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D	
D: 1	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:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23
Emp.: 7110 CLELIA MARIA DE SOUZA	Situação: Demitido			CPF: 190.988.288-76			Adm:		14/11/2022	
Insculo: Celetista	CC: 101			Depto: 112			Horas Mês:		200,00	
Cargo: 965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O: 516345			Filial: 1			Salário:		1.602,58	
9179 SALDO DE SALARIO HORAS		93,33	747,87 P	51	LIQUIDO RESCISAO			0,00	4.078,80 D	
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		1,00	133,55 P	826	INSS SOBRE RESCISAO			7,50	65,97 D	
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO		1,00	23,53 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO			7,50	11,78 D	
28 FERIAS VENCIDAS		1,00	1.602,58 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO			7,50	21,83 D	
29 FERIAS PROPORCIONAIS		3,00	400,65 P							
64 1/3 FERIAS RESCISAO		33,33	628,33 P							
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL		3,00	70,60 P							
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS		1,00	282,40 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33	157,08 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	131,79 P							
D: 0	Proventos:	4.178,38	Descontos:	4.178,38	Informativa:	1054,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
F: 0	Base INSS:	1.036,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.036,74	Valor FGTS:	1.054,57	Base IRRF:	958,99
EMITIDO EM 14/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa										
Emp.: 5155 DANIEL ANTONIO BONFIM	Situação: Trabalhando			CPF: 298.430.688-07			Adm:		01/08/2021	
Insculo: Celetista	CC: 101			Depto: 120			Horas Mês:		200,00	
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		53,33	500,73 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS			100,00	1.080,08 D	
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC		100,00	938,88 P	998	I.N.S.S.			7,50	45,54 D	
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN		46,67	438,14 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	75,31 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE			92,05	92,05 D	
8013 INSALUB 20% DOENCA		20,00	141,20 P							
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	65,90 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		8,00	31,25 P							
D: 1	Proventos:	2.191,41	Descontos:	1.251,67	Informativa:	88,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	939,74
F: 0	Base INSS:	607,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.111,33	Valor FGTS:	88,90	Base IRRF:	876,20
Período superior a 15 dias: 24/01/2024 a 22/02/2024										

000114

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

EXTRATO MENSAL											
Impr.:	3005 DANIELE VIEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 338.913.258-94		Adm:	04/03/2020		
Início:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:	1.781,08		
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,16	206,59 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				113,25	467,38 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D		
ID:	3	Proventos:	2.530,86	Descontos:	315,54	Informativa:	202,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.215,32
IF:	3	Base INSS:	2.530,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.530,86	Valor FGTS:	202,46	Base IRRF:	1.755,50

mprr:	5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Situação: Demitido	CPF: 468.516.418-01	Adm:	26/01/2022					
ínculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês:	200,00					
argo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34					
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	100,00	1.898,17 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	8.192,93 D			
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	632,72 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,96	162,36 D			
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	47,07 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	50,98 D			
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.796,34 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	451,69 D			
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	316,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.429,90 P							
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	23,53 P							
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	210,97 P							
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	282,40 P							
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	113,30 P							
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P							
D:	0 Proventos:	8.891,96	Descontos:	8.891,96	Informativa:	3897,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
F:	0 Base INSS:	2.719,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.719,16	Valor FGTS:	3.897,38	Base IRRF:	2.505,82
EMITIDO EM 15/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa										

Impr.: 6131 DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	Situação: Trabalhando	CPF: 158.158.428-85	Adm:	25/04/2022					
Início: Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00					
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.583,80					
1 HORAS NORMAIS	193,33	1.531,01 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	75,11 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,21	0,21 P	812	INSS FERIAS	8,20	6,64 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,61	0,61 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,75 D			
3 HORAS FERIAS	6,67	52,79 P	998	I.N.S.S.	7,83	141,25 D			
807 VANTAGENS FERIAS	8,80	8,80 P	942	IRRF FERIAS	7,50	0,37 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	20,53 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P							
D: 0 Proventos:	1.886,94	Descontos:	224,12	Informativa:	150,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.662,82
F: 0 Base INSS:	1.886,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,94	Valor FGTS:	150,95	Base IRRF:	1.662,00
FERIAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024									

Impr.:	6108 DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA		Situação: Trabalhando		CPF: 190.987.358-60		Adm:		08/04/2022		
Início:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	502 ENFERMEIRO OBST		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.885,45		
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.	9,65	402,31 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	154,95 D			
D:	1	Proventos:	4.167,85	Descontos:	557,26	Informativa:	333,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.610,59
F:	0	Base INSS:	4.167,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.167,85	Valor FGTS:	333,42	Base IRRF:	3.575,95

000115

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

EXTRATO MENSAL									
Impr.:	3790 EDER APARECIDO DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 308.299.518-73		Adm:	09/10/2020
Insculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,50	245,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				95,33	462,54 P				
ID:	2	Proventos:	2.888,51	Descontos:	279,43	Informativa:	231,08	Informativa Dedutora:	0
IF:	2	Base INSS:	2.888,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.888,51	Valor FGTS:	231,08
								Líquido:	2.609,08
								Base IRRF:	2.263,90

mprr:	5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES			Situação: Trabalhando		CPF: 283.292.468-92		Adm:		23/06/2021	
ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 112		Horas Mês:		200,00	
argo:	965 AUX DE LAVANDERIA			C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário:		1.602,58	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.602,58 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,46 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
D:	0	Proventos:	1.884,98	Descontos:	148,46	Informativa:	150,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.736,52
IF:	0	Base INSS:	1.884,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.884,98	Valor FGTS:	150,79	Base IRRF:	1.736,52

mpr.: 3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 344.109.528-62	Adm:	20/07/2020
ínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês:	200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	9,56 389,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00 171,90 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00 34,00 D
D: 0 Proventos:	4.078,74	Descontos:	595,73	Informativa: 326,29
F: 0 Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 4.078,74
				Valor FGTS: 326,29
				Líquido: 3.483,01
				Base IRRF: 3.688,91

Empregado:	7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS			Situação: Trabalhando		CPF: 371.635.618-22		Adm:	01/09/2022
Inscrição:	Celetista			CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:	200,00
Argo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:	1.781,08
1 HORAS NORMAIS				193,33	1.721,71 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	2,00	2,00 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				6,67	59,37 P	998	I.N.S.S.	7,97	164,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	272,99 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	9,42 P				
D):	1	Proventos:	2.063,49	Descontos:	200,53	Informativa:	165,07	Informativa Dedutora:	0
F):	0	Base INSS:	2.063,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.063,49	Valor FGTS:	165,07
								Líquido:	1.862,96
								Base IRRF:	1.709,37
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/02/2024 a 05/02/2024									

npr.: nculo: irgo:	5072 EDNA SATIRO FERREIRA Celetista 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Situação: Trabalhando CC: 101 C.B.O: 514320	CPF: 200.192.238-89 Depto: 109 Filial: 1	Adm: Horas Mês: Salário:	23/06/2021 200,00 1.583,80					
	1 HORAS NORMAIS 16 INSALUBRIDADE 20%	200,00 20,00	1.583,80 P 282,40 P	998 52	I.N.S.S. MENSALIDADE SINDICAL	7,86 34,00	146,77 D 34,00 D			
D: F:	0 Proventos: 0 Base INSS:	1.866,20 1.866,20	Descontos: Excedente INSS:	180,77 0,00	Informativa: Base FGTS:	149,29 1.866,20	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 149,29	Líquido: Base IRRF:	1.685,43 1.719,43

EXTRATO MENSAL											
Emp.:	8396 ELAINE APARECIDA TEIXEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 354.320.408-40		Adm:		06/12/2023	
Insc.:	Celetista			CC: 101		Depto: 138		Horas Mês:		200,00	
Argo:	964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.733,64	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.733,64 P	998	I.N.S.S.	8,06		181,65 D	
206 PERICULOSIDADE				30,00	520,09 P						
D:	0	Proventos:	2.253,73	Descontos:	181,65	Informativa:	180,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.072,08
F:	0	Base INSS:	2.253,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.253,73	Valor FGTS:	180,29	Base IRRF:	1.688,93
Emp.:	7862 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL			Situação: Trabalhando		CPF: 265.934.698-40		Adm:		26/07/2023	
Insc.:	Celetista			CC: 101		Depto: 140		Horas Mês:		200,00	
Argo:	17 ASSIST. ADMINISTR.			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:		2.338,41	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.338,41 P	998	I.N.S.S.	8,09		189,27 D	
D:	1	Proventos:	2.338,41	Descontos:	189,27	Informativa:	187,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.149,14
F:	1	Base INSS:	2.338,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.338,41	Valor FGTS:	187,07	Base IRRF:	1.773,61
Emp.:	2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ			Situação: Trabalhando		CPF: 170.298.898-86		Adm:		01/12/2018	
Insc.:	Celetista			CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00	
Argo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		2.015,83	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.015,83 P	998	I.N.S.S.	8,08		185,66 D	
261 AJUDA CUSTO				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00		34,00 D	
D:	0	Proventos:	2.298,23	Descontos:	219,66	Informativa:	183,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.078,57
F:	0	Base INSS:	2.298,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.298,23	Valor FGTS:	183,85	Base IRRF:	2.112,57
Emp.:	2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS			Situação: Trabalhando		CPF: 297.890.768-19		Adm:		12/06/2019	
Insc.:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
Argo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,92		156,07 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
D:	0	Proventos:	1.969,48	Descontos:	156,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.813,41
F:	0	Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.813,41
Emp.:	3922 ELISA MENDES MAGALHAES			Situação: Trabalhando		CPF: 388.717.168-33		Adm:		05/01/2021	
Insc.:	Celetista			CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00	
Argo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,92		156,07 D	
261 AJUDA CUSTO				20,00	282,40 P						
D:	0	Proventos:	1.969,48	Descontos:	156,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.813,41
F:	0	Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.813,41
Emp.:	5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 304.374.638-42		Adm:		24/06/2021	
Insc.:	Celetista			CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00	
Argo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,96		161,53 D	
261 AJUDA CUSTO				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				18,00	60,73 P						
D:	0	Proventos:	2.030,21	Descontos:	161,53	Informativa:	162,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.868,68
F:	1	Base INSS:	2.030,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.030,21	Valor FGTS:	162,41	Base IRRF:	1.868,68

EXTRATO MENSAL										
Impr.: 5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA		Situação: Trabalhando		CPF: 263.840.808-50		Adm: 16/02/2022				
Ínculo: Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,17	481,54 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	251,33 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		80,30	655,05 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
D: 1	Proventos:	4.733,79	Descontos:	766,87	Informativa:	378,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.966,92
IF: 1	Base INSS:	4.733,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.733,79	Valor FGTS:	378,70	Base IRRF:	4.062,66
Impr.: 2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 310.738.278-79		Adm: 03/12/2018				
Ínculo: Celetista		CC: 101		Depto: 104		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 164 AUX FATURAMENTO		C.B.O: 413115		Filial: 1		Salário: 2.281,76				
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.281,76 P	998	I.N.S.S.		8,07	184,17 D		
				52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
D: 2	Proventos:	2.281,76	Descontos:	218,17	Informativa:	182,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.063,59
IF: 2	Base INSS:	2.281,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.281,76	Valor FGTS:	182,54	Base IRRF:	1.718,41
Impr.: 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES		Situação: Trabalhando		CPF: 319.857.908-23		Adm: 14/12/2018				
Ínculo: Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS		186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.		8,52	247,73 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		13,33	142,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	30,05 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	263,57 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	18,82 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		100,05	481,67 P							
D: 0	Proventos:	2.907,63	Descontos:	311,78	Informativa:	232,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.595,85
F: 0	Base INSS:	2.907,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.907,63	Valor FGTS:	232,61	Base IRRF:	2.659,90
doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/02/2024 a 01/02/2024										
doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/02/2024 a 13/02/2024										
Impr.: 7141 FABIANE GALVAO DE CASTRO		Situação: Trabalhando		CPF: 352.793.258-56		Adm: 26/12/2022				
Ínculo: Celetista		CC: 101		Depto: 117		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
D: 0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.194,82
F: 0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82
Impr.: 2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		Situação: Trabalhando		CPF: 353.266.558-10		Adm: 09/12/2019				
Ínculo: Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,58	253,38 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		108,97	528,72 P							
D: 2	Proventos:	2.954,69	Descontos:	287,38	Informativa:	236,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.667,31
F: 2	Base INSS:	2.954,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.954,69	Valor FGTS:	236,37	Base IRRF:	2.322,13

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	8433 FELIPE SOARES DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 451.186.888-33		Adm:	01/02/2024
Ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 140		Horas Mês:	200,00
Cargo:	971 ENFERMEIRO QUALIDADE			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	3.796,34
1 HORAS NORMAIS				173,33	3.290,16 P	998	I.N.S.S.	9,56	389,84 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				26,67	506,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	145,65 D
222 AJUDA DE CUSTO				750,00	750,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	244,75 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	37,66 P				
ID:	0	Proventos:	4.828,75	Descontos:	535,49	Informativa:	326,30	Informativa Dedutora:	0
IF:	0	Base INSS:	4.078,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,75	Valor FGTS:	326,30
doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/02/2024 a 22/02/2024						Líquido:	4.293,26		
						Base IRRF:	3.513,95		

Empregado:	2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL			Situação:	Trabalhando		CPF:	287.449.418-62		Adm:	01/12/2018	
Emprego:	Celetista			CC:	101		Depto:	113		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O.:	422105		Filial:	1		Salário:	1.687,08	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.687,08 P		998	I.N.S.S.		7,92	156,07 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
D:	0	Proventos:	1.969,48	Descontos:	190,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.779,41	
IF:	0	Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.813,41	

mpr.:	7800 FERNANDA DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 304.585.618-78		Adm:		30/05/2023		
ínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00		
argo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.583,80		
1 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	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	95,03 D			
17 INSALUBRIDADE 40%			40,00	433,01 P							
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:	1.881,38
F:	0	Base INSS:	2.148,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.148,60	Valor FGTS:	171,88	Base IRRF:	1.976,41
doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/02/2024 a 21/02/2024											
doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/02/2024 a 26/02/2024											
doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/02/2024 a 27/02/2024											

Empregado:	7820 FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA		Situação: Trabalhando		CPF: 413.546.508-08		Adm:		14/06/2023		
Emprego:	Celetista		CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,37	233,73 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			75,23	365,01 P							
D:	2	Proventos:	2.790,98	Descontos:	267,73	Informativa:	223,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.523,25
F:	2	Base INSS:	2.790,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.790,98	Valor FGTS:	223,27	Base IRRF:	2.178,07

Empregado:	5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES			Situação: Trabalhando		CPF: 396.920.598-04		Adm:		02/07/2021	
Categoria:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.583,80	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.583,80 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	52,79 D	
17 INSALUBRIDADE 40%				40,00	527,15 P	998	I.N.S.S.		7,94	159,30 D	
						8792	DIAS FALTAS		1,00	52,79 D	
D:	2	Proventos:	2.110,95	Descontos:	264,88	Informativa:	160,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.846,07
F:	2	Base INSS:	2.005,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.005,37	Valor FGTS:	160,42	Base IRRF:	1.466,89

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

EXTRATO MENSAL											
Emp.:	7088 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 427.404.828-41		Adm:	10/10/2022		
Insc.:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:	200,00		
Emp.:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:	1.781,08		
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	7,97	164,53 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ID:	1	Proventos:	2.063,48	Descontos:	198,53	Informativa:	165,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.864,95
IF:	1	Base INSS:	2.063,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.063,48	Valor FGTS:	165,07	Base IRRF:	1.709,36

mpr.:	7169 GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUI			Situação: Trabalhando		CPF: 425.615.228-81		Adm:		28/02/2023	
ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 148		Horas Mês:		150,00	
argo:	61 ASSIST. SOCIAL			C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:		3.673,89	
1 HORAS NORMAIS				150,00	3.673,89 P	998	I.N.S.S.	9,44	373,57 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	155,97 D		
						276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D		
						8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D		
D:	0	Proventos:	3.956,29	Descontos:	638,49	Informativa:	316,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.317,80
IF:	0	Base INSS:	3.956,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.956,29	Valor FGTS:	316,50	Base IRRF:	3.582,72

mpr.:	2541 GILMAR DE MATOS GOMES			Situação: Trabalhando		CPF: 366.381.118-25		Adm:	01/12/2018		
ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:	200,00		
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	71,45 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	263,57 P	998	I.N.S.S.	8,35	231,56 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				105,65	508,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,16 D		
						52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
						8792	DIAS FALTAS	1,00	71,45 D		
D:	0	Proventos:	2.915,77	Descontos:	429,62	Informativa:	221,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.486,15
F:	0	Base INSS:	2.772,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.772,87	Valor FGTS:	221,82	Base IRRF:	2.541,31

Empreendedor:	5489 GISELA APARECIDA PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 248.622.498-09		Adm:		02/12/2021	
Categoria:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
Função:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.583,80	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.583,80 P	998	I.N.S.S.	8,09	189,26 D		
250 REFLEXO EXTRAS DSR				0,00	25,29 P						
200 HORAS EXTRAS 100%				7,65	164,37 P						
17 INSALUBRIDADE 40%				40,00	564,80 P						
Débito:	0	Proventos:	2.338,26	Descontos:	189,26	Informativa:	187,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.149,00
Crédito:	0	Base INSS:	2.338,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.338,26	Valor FGTS:	187,06	Base IRRF:	2.149,00

npr.:	4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO			Situação: Trabalhando		CPF: 334.075.558-22		Adm:	05/02/2021	
nculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:	200,00	
irgo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		180,00	1.929,21 P	998	I.N.S.S.		8,49	245,17 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		20,00	214,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	28,65 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	254,16 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	28,24 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		96,00	460,36 P							
D:	0 Proventos:	2.886,33	Descontos:	273,82	Informativa:	230,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.612,51
F:	0 Base INSS:	2.886,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.886,33	Valor FGTS:	230,90	Base IRRF:	2.641,16
ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/02/2024 a 16/02/2024										
ença período igual ou inferior a 15 dias: 17/02/2024 a 18/02/2024										

EXTRATO MENSAL										
Emp:	5075 GISELE MORETTI DE AQUINO			Situação: Trabalhando		CPF: 288.043.738-57		Adm:		23/06/2021
Inc:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
Argo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.583,80
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.583,80 P	998	I.N.S.S.			8,04	178,29 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D	
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,83	350,21 P							
ID:	2 Proventos:	2.216,41	Descontos:	212,29	Informativa:	177,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.004,12
IF:	1 Base INSS:	2.216,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.216,41	Valor FGTS:	177,31	Base IRRF:	1.658,94
Emp:	5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 275.793.348-52		Adm:		01/09/2021
Inc:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
Argo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.583,80
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.583,80 P	998	I.N.S.S.			7,86	146,77 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	203	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	95,03 D	
D:	2 Proventos:	1.866,20	Descontos:	241,80	Informativa:	149,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.624,40
IF:	1 Base INSS:	1.866,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.866,20	Valor FGTS:	149,29	Base IRRF:	1.340,25
Emp:	4790 GISLANE ALVES XAVIER			Situação: Trabalhando		CPF: 297.040.698-55		Adm:		03/05/2021
Inc:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00
Argo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
	1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,13	197,15 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
D:	0 Proventos:	2.425,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,82
F:	0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82
Emp:	7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS			Situação: Trabalhando		CPF: 457.653.518-83		Adm:		09/10/2022
Inc:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Argo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
	1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	96,31 D	
	8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,21	0,21 P	812	INSS FERIAS			8,98	9,61 D	
	8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,61	0,61 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	0,02 D	
	3 HORAS FERIAS	6,67	71,45 P	998	I.N.S.S.			8,10	189,95 D	
	807 VANTAGENS FERIAS	8,80	8,80 P	942	IRRFF FERIAS			7,50	1,08 D	
	931 1/3 DAS FERIAS	33,33	26,75 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P							
D:	2 Proventos:	2.452,93	Descontos:	330,97	Informativa:	196,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.121,96
F:	2 Base INSS:	2.452,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.452,93	Valor FGTS:	196,23	Base IRRF:	1.775,96
FERIAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024										
Emp:	2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 158.145.328-07		Adm:		03/12/2018
Inc:	Celetista			CC: 101		Depto: 148		Horas Mês:		150,00
Argo:	283 PSICOLOGA			C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:		3.763,93
	1 HORAS NORMAIS	145,00	3.638,47 P	998	I.N.S.S.			9,52	385,30 D	
	8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	125,46 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	167,71 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D	
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P							
D:	0 Proventos:	4.046,33	Descontos:	587,01	Informativa:	323,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.459,32
F:	0 Base INSS:	4.046,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.046,33	Valor FGTS:	323,70	Base IRRF:	3.661,03
em período igual ou inferior a 15 dias: 02/02/2024 a 02/02/2024										

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

EXTRATO MENSAL									
Impr.:	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		
Argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	40,00	428,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.386,03 D			
3 HORAS FERIAS	160,00	1.714,86 P	812	INSS FERIAS	8,97	239,61 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	62,72	62,72 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,61 D			
807 VANTAGENS FERIAS	225,92	225,92 P	998	I.N.S.S.	7,50	36,38 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	667,83 P	942	IRRF FERIAS	15,00	45,69 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
D: 1 Proventos:	3.156,52	Descontos:	2.743,32	Informativa:	252,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	413,20
F: 1 Base INSS:	3.156,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.156,52	Valor FGTS:	252,52	Base IRRF:	257,61
ERIAS DE 06/02/2024 - 06/03/2024									

mprr:	2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI		Situação: Trabalhando		CPF: 406.503.098-63		Adm:		01/12/2018		
ínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00		
argo:	60 FARMACEUTICO (A)		C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário:		3.288,05		
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.288,05 P	998	I.N.S.S.	9,58	392,33 D			
261 AJUDA CUSTO			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	174,19 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			80,00	526,09 P							
D:	0	Proventos:	4.096,54	Descontos:	566,52	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

Impr.:	6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	Situação:	Trabalhando	CPF:	440.198.638-57	Adm:	18/03/2022		
Inculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00		
Argo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	1.687,08		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,92	156,07 D			
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
D: 1 Proventos:	1.969,48	Descontos:	190,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.779,41
F: 1 Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.623,82

Impr.:	5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA	Situação:	Trabalhando	CPF:	461.632.508-18	Adm:	23/06/2021			
Inculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00			
Argo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	1.687,08			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	8,06	180,67 D			
261 AJUDA CUSTO		20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		81,00	273,31 P							
D: 0	Proventos:	2.242,79	Descontos:	214,67	Informativa:	179,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.028,12
F: 2	Base INSS:	2.242,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.242,79	Valor FGTS:	179,42	Base IRRF:	2.062,12

Impr.:	5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO		Situação: Trabalhando		CPF: 835.171.385-68		Adm:		23/06/2021	
Inculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00	
Argo:	66 COPEIRO (A)		C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:		1.636,88	
1 HORAS NORMAIS			193,33	1.582,32 P	998	I.N.S.S.	7,90	151,55 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,67	54,56 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	272,99 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	9,42 P						
D: 1	Proventos:	1.919,29	Descontos:	185,55	Informativa:	153,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.733,74
F: 0	Base INSS:	1.919,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.919,29	Valor FGTS:	153,54	Base IRRF:	1.578,15
ença período igual ou inferior a 15 dias: 02/02/2024 a 02/02/2024										

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

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 145.879.088-60		Adm:		23/06/2021
/ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.583,80
1 HORAS NORMAIS				33,33	263,97 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.893,72 D
3 HORAS FERIAS				166,67	1.319,83 P	812	INSS FERIAS		8,15	168,99 D
807 VANTAGENS FERIAS				235,33	235,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	1,12 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	518,39 P	998	I.N.S.S.		7,50	23,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	47,07 P	942	IRRF FERIAS		7,50	10,84 D
						52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
ID: 0	Proventos:	2.384,59	Descontos:	2.131,99	Informativa:	190,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	252,60
IF: 0	Base INSS:	2.384,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.384,59	Valor FGTS:	190,76	Base IRRF:	286,60
ERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024										
mpr.:	5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES			Situação: Trabalhando		CPF: 369.742.648-60		Adm:		16/07/2021
ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,62	257,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	35,64 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				116,72	566,32 P					
D: 0	Proventos:	2.992,29	Descontos:	293,53	Informativa:	239,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.698,76
IF: 0	Base INSS:	2.992,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.992,29	Valor FGTS:	239,38	Base IRRF:	2.734,40
mpr.:	6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 439.650.708-94		Adm:		02/04/2022
ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00
argo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,09	188,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				64,00	264,13 P					
D: 0	Proventos:	2.327,61	Descontos:	188,30	Informativa:	186,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.139,31
F: 0	Base INSS:	2.327,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.327,61	Valor FGTS:	186,20	Base IRRF:	2.139,31
mpr.:	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
rgo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,61	256,77 D
226 AJUDA DE CUSTO				208,24	208,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	20,81 D
332 PLANTOES SOBREAVISO				557,00	557,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P					
D: 1	Proventos:	3.191,21	Descontos:	311,58	Informativa:	238,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.879,63
F: 1	Base INSS:	2.982,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.982,97	Valor FGTS:	238,63	Base IRRF:	2.536,61
mpr.:	6035 JOSEFINA MARIA ROMUALDO			Situação: Trabalhando		CPF: 170.563.188-60		Adm:		08/03/2022
nculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
rgo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.583,80
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.583,80 P	998	I.N.S.S.		7,86	146,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
D: 0	Proventos:	1.866,20	Descontos:	180,77	Informativa:	149,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.685,43
F: 0	Base INSS:	1.866,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.866,20	Valor FGTS:	149,29	Base IRRF:	1.719,43

000123

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

EXTRATO MENSAL											
Empregado:	2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI			Situação: Trabalhando		CPF: 275.697.018-28		Adm:		02/03/2020	
Emprego:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.622,86	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.622,86 P	998	I.N.S.S.	7,89	150,29 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ID:	0	Proventos:	1.905,26	Descontos:	184,29	Informativa:	152,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.720,97
VF:	0	Base INSS:	1.905,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.905,26	Valor FGTS:	152,42	Base IRRF:	1.754,97
Empregado:	2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 340.123.428-51		Adm:		31/01/2019	
Emprego:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				33,33	357,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.427,90 D		
3 HORAS FERIAS				166,67	1.786,31 P	812	INSS FERIAS	8,87	239,09 D		
807 VANTAGENS FERIAS				235,33	235,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,39 D		
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	673,88 P	998	I.N.S.S.	7,50	30,32 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	47,07 P	942	IRRF FERIAS	7,50	28,53 D		
						52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
D:	2	Proventos:	3.099,85	Descontos:	2.761,23	Informativa:	247,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	338,62
IF:	0	Base INSS:	3.099,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.099,85	Valor FGTS:	247,98	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024											
Empregado:	7107 JOSIEL LIMA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 359.315.178-20		Adm:		19/11/2022	
Emprego:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
D:	0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,82
F:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82
Empregado:	7168 JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM			Situação: Trabalhando		CPF: 379.985.988-83		Adm:		27/02/2023	
Emprego:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,30	505,18 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	241,35 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				101,00	823,91 P						
D:	2	Proventos:	4.902,65	Descontos:	746,53	Informativa:	392,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.156,12
F:	2	Base INSS:	4.902,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.902,65	Valor FGTS:	392,21	Base IRRF:	4.018,29
Empregado:	8449 KARINA DA SILVA GOES			Situação: Trabalhando		CPF: 354.336.358-13		Adm:		15/02/2024	
Emprego:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.583,80	
1 HORAS NORMAIS				106,67	844,69 P	998	I.N.S.S.	7,50	74,64 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	150,61 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	50,68 D		
D:	0	Proventos:	995,30	Descontos:	125,32	Informativa:	79,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	869,98
F:	0	Base INSS:	995,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	995,30	Valor FGTS:	79,62	Base IRRF:	430,50

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

000124

EXTRATO MENSAL										
Impr.:	7894 KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA			Situação: Trabalhando		CPF: 405.006.288-74		Adm:		18/08/2023
Insculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Argo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,56	389,83 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	145,65 D	
						52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
D: 0	Proventos:	4.078,74	Descontos:	569,48	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.509,26
IF: 0	Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.513,94
Impr.:	2623 LAERTE FERNANDES			Situação: Trabalhando		CPF: 250.077.578-02		Adm:		22/01/2019
Insculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00
Argo:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO			C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário:		1.622,86
1 HORAS NORMAIS				186,67	1.514,67 P	998	I.N.S.S.	8,03	175,70 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				13,33	108,19 P					
231 AD FUNÇÃO				200,00	200,00 P					
17 INSALUBRIDADE 40%				40,00	527,15 P					
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR				40,00	37,64 P					
D: 1	Proventos:	2.387,65	Descontos:	175,70	Informativa:	175,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.211,95
F: 0	Base INSS:	2.187,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,65	Valor FGTS:	175,01	Base IRRF:	1.822,36
doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/02/2024 a 16/02/2024										
Impr.:	6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL			Situação: Trabalhando		CPF: 375.929.138-44		Adm:		14/04/2022
Insculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Argo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	211,13 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				32,00	155,26 P					
D: 0	Proventos:	2.581,23	Descontos:	303,18	Informativa:	206,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.278,05
F: 0	Base INSS:	2.581,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.581,23	Valor FGTS:	206,49	Base IRRF:	2.370,10
Impr.:	2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO			Situação: Trabalhando		CPF: 470.757.938-88		Adm:		17/10/2019
Insculo:	Celetista prazo determinado			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
Argo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
D: 0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.194,82
F: 0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82
Impr.:	6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 452.770.828-75		Adm:		27/03/2022
Insculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Argo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
1 HORAS NORMAIS				180,00	1.602,97 P	998	I.N.S.S.	8,10	191,54 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				20,00	178,11 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	254,16 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	28,24 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				73,73	300,12 P					
D: 0	Proventos:	2.363,60	Descontos:	225,54	Informativa:	189,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.138,06
F: 0	Base INSS:	2.363,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.363,60	Valor FGTS:	189,08	Base IRRF:	2.172,06
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										

000125

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

EXTRATO MENSAL											
Impr.:	6199 LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 015.420.548-69		Adm:	06/06/2022		
Ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:	200,00		
Argo:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO			C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário:	2.035,40		
		1 HORAS NORMAIS		200,00	2.035,40 P	998	I.N.S.S.	8,19	212,83 D		
		17 INSALUBRIDADE 40%		40,00	564,80 P						
D:	0	Proventos:	2.600,20	Descontos:	212,83	Informativa:	208,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.387,37
IF:	0	Base INSS:	2.600,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.600,20	Valor FGTS:	208,01	Base IRRF:	2.387,37
Impr.:	8398 LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES			Situação: Trabalhando		CPF: 363.372.628-40		Adm:	06/12/2023		
Ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:	200,00		
Argo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
		1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
D:	0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,82
F:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17
Impr.:	5062 LEIDE SABRINA JUSTINO			Situação: Trabalhando		CPF: 306.288.728-10		Adm:	23/06/2021		
Ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:	220,00		
Argo:	66 COPEIRO (A)			C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:	1.636,88		
		1 HORAS NORMAIS		220,00	1.636,88 P	998	I.N.S.S.	7,90	151,55 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
D:	3	Proventos:	1.919,28	Descontos:	185,55	Informativa:	153,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.733,73
F:	3	Base INSS:	1.919,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.919,28	Valor FGTS:	153,54	Base IRRF:	1.198,96
Impr.:	4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA			Situação: Trabalhando		CPF: 303.761.348-36		Adm:	02/06/2021		
Ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:	200,00		
Argo:	502 ENFERMEIRO OBST			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	3.885,45		
		1 HORAS NORMAIS		200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.	10,38	519,04 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	303,16 D		
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%		100,03	833,82 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
D:	1	Proventos:	5.001,67	Descontos:	856,20	Informativa:	400,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.145,47
F:	1	Base INSS:	5.001,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.001,67	Valor FGTS:	400,13	Base IRRF:	4.293,04
Impr.:	5539 LILIANE SANTOS AGUIRRA			Situação: Demitido		CPF: 393.636.698-58		Adm:	12/01/2022		
Ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:	200,00		
Argo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:	1.602,58		
		9179 SALDO DE SALARIO HORAS		100,00	801,29 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.440,41 D		
		8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		2,00	267,10 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	81,27 D		
		8553 VANTAGENS 13o RESCISAO		2,00	94,13 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	27,09 D		
		28 FERIAS VENCIDAS		1,00	1.602,58 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	26,82 D		
		29 FERIAS PROPORCIONAIS		1,00	133,55 P						
		64 1/3 FERIAS RESCISAO		33,33	722,46 P						
		817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL		1,00	47,07 P						
		820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS		1,00	564,80 P						
		8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33	60,21 P						
		17 INSALUBRIDADE 40%		40,00	282,40 P						
D:	2	Proventos:	4.575,59	Descontos:	4.575,59	Informativa:	1792,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
F:	2	Base INSS:	1.444,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.444,92	Valor FGTS:	1.792,06	Base IRRF:	957,38
MITIDO EM 15/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa											

EXTRATO MENSAL									
Emp:	3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Situação:	Trabalhando	CPF:	336.065.888-44	Adm:	02/03/2020	
Insc:		Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00	
Argo:		502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.885,45	
	1	HORAS NORMAIS	200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.	10,38	520,49 D	
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	305,16 D	
	300	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,27	844,16 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
D:	1	Proventos:	5.012,01	Descontos:	859,65	Informativa:	400,96	Informativa Dedutora:	0
IF:	1	Base INSS:	5.012,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.012,01	Valor FGTS:	400,96
								Líquido:	4.152,36
								Base IRRF:	4.301,93
Emp:	8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	Situação:	Trabalhando	CPF:	571.467.478-24	Adm:	14/12/2023	
Insc:		Celetista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00	
Argo:		968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	1.687,08	
	1	HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,74	130,65 D	
D:	0	Proventos:	1.687,08	Descontos:	130,65	Informativa:	134,96	Informativa Dedutora:	0
IF:	0	Base INSS:	1.687,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.687,08	Valor FGTS:	134,96
								Líquido:	1.556,43
								Base IRRF:	1.122,28
Emp:	7011	LUCAS DE LIMA SOARES	Situação:	Trabalhando	CPF:	482.681.828-90	Adm:	01/07/2022	
Insc:		Celetista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00	
Argo:		14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.687,08	
	1	HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	8,11	193,61 D	
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D	
	300	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,90	417,14 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D	
D:	0	Proventos:	2.386,62	Descontos:	302,56	Informativa:	190,92	Informativa Dedutora:	0
F:	0	Base INSS:	2.386,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.386,62	Valor FGTS:	190,92
								Líquido:	2.084,06
								Base IRRF:	2.193,01
Emp:	2675	LUCIA GASPARINI SACCA	Situação:	Trabalhando	CPF:	297.579.828-81	Adm:	07/01/2019	
Insc:		Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00	
Argo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
	1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,38	234,16 D	
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
	300	ADICIONAL NOTURNO 40%	75,97	368,60 P					
D:	1	Proventos:	2.794,57	Descontos:	234,16	Informativa:	223,56	Informativa Dedutora:	0
F:	0	Base INSS:	2.794,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.794,57	Valor FGTS:	223,56
								Líquido:	2.560,41
								Base IRRF:	2.370,82
Emp:	4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	283.161.818-51	Adm:	01/06/2021	
Insc:		Celetista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00	
Argo:		14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.687,08	
	1	HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,92	156,07 D	
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
D:	2	Proventos:	1.969,48	Descontos:	190,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0
F:	2	Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55
								Líquido:	1.779,41
								Base IRRF:	1.434,23
Emp:	2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	366.406.858-09	Adm:	16/04/2019	
Insc:		Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00	
Argo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
	1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,30	227,15 D	
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
	300	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,93	310,18 P					
D:	2	Proventos:	2.736,15	Descontos:	227,15	Informativa:	218,89	Informativa Dedutora:	0
F:	2	Base INSS:	2.736,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.736,15	Valor FGTS:	218,89
								Líquido:	2.509,00
								Base IRRF:	2.129,82

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	313.416.508-20	Adm:	01/03/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.		10,49	314,27 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P							
ID: 0 Proventos:	2.425,98	Descontos:	314,27	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.111,71
VF: 0 Base INSS:	2.425,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,98	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.111,71
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/02/2024 a 18/02/2024									

Empr.:	5193 LUIZ CARLOS PIERRONI	Situação:	Trabalhando	CPF:	015.716.818-25	Adm:	18/08/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	110	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	688 MOTORISTA	C.B.O:	782305	Filial:	1	Salário:	1.811,42		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.811,42 P	998	I.N.S.S.		7,99	167,26 D		
226 AJUDA DE CUSTO	245,97	245,97 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
D: 0 Proventos:	2.339,79	Descontos:	167,26	Informativa:	167,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.172,53
IF: 0 Base INSS:	2.093,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.093,82	Valor FGTS:	167,50	Base IRRF:	1.926,56

Empr.:	2649 LUIZ DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	015.191.048-04	Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08		
1 HORAS NORMAIS	180,00	1.602,97 P	998	I.N.S.S.		8,13	196,81 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	178,11 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,13	358,73 P							
D: 0 Proventos:	2.422,21	Descontos:	230,81	Informativa:	193,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.191,40
F: 0 Base INSS:	2.422,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.422,21	Valor FGTS:	193,77	Base IRRF:	2.225,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/02/2024 a 29/02/2024									

Empr.:	7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	293.348.928-70	Adm:	01/09/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR		8,17	8,17 D		
			52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
D: 3 Proventos:	2.425,97	Descontos:	239,32	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.186,65
F: 3 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.660,05

Empr.:	3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	287.862.698-28	Adm:	21/10/2020		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
D: 4 Proventos:	2.425,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.194,82
F: 4 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.470,46

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

EXTRATO MENSAL										
Emp.: /ínculo: Cargo:	7905 MARCELA SALLES RODRIGUES Celetista 970 GERENTE CORPORATIVA DE RECURSOS HU			Situação: Trabalhando CC: 101 C.B.O: 142205		CPF: 381.082.478-02 Depto: 106 Filial: 1		Adm: Horas Mês: Salário:		28/08/2023 220,00 3.630,90
1 HORAS NORMAIS				240,00	3.630,90 P	998	I.N.S.S.	9,21		334,52 D
222 AJUDA DE CUSTO				2.074,80	2.074,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,48 D
244 REEMBOLSO DESP PAGO				125,90	125,90 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	276,15		276,15 D
ID: 0	Proventos:	5.831,60	Descontos:	689,15	Informativa:	290,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.142,45
VF: 0	Base INSS:	3.630,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.630,90	Valor FGTS:	290,47	Base IRRF:	3.066,10
Emp.: /ínculo: Cargo:	2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES Celetista 607 AUX. SERV. DIVERSOS			Situação: Trabalhando CC: 101 C.B.O: 514320		CPF: 361.177.668-82 Depto: 109 Filial: 1		Adm: Horas Mês: Salário:		01/12/2018 200,00 1.622,86
1 HORAS NORMAIS				40,00	324,57 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.866,25 D
3 HORAS FERIAS				160,00	1.298,29 P	812	INSS FERIAS	8,17		166,03 D
807 VANTAGENS FERIAS				225,92	225,92 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,41 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	508,07 P	998	I.N.S.S.	7,50		28,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	56,48 P					
D: 1	Proventos:	2.413,33	Descontos:	2.062,26	Informativa:	193,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	351,07
IF: 1	Base INSS:	2.413,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.413,33	Valor FGTS:	193,06	Base IRRF:	161,48
ERIAS DE 06/02/2024 - 06/03/2024										
Emp.: /ínculo: Cargo:	3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO Celetista 71 TEC. ENFERMAGEM			Situação: Doença CC: 101 C.B.O: 322205		CPF: 318.764.888-67 Depto: 121 Filial: 1		Adm: Horas Mês: Salário:		22/12/2020 200,00 2.143,57
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC				200,00	2.143,57 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00		2.425,97 D
8013 INSALUB 20% DOENCA				20,00	282,40 P					
D: 0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	2.425,97	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
F: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
ovo afast. mesma doença: 21/01/2024 a 17/02/2024										
ovo afast. mesma doença: 18/02/2024 a 17/04/2024										
Emp.: /ínculo: Cargo:	5056 MARIA APARECIDA GARCIA Celetista 29 COZINHEIRO (A)			Situação: Trabalhando CC: 101 C.B.O: 513220		CPF: 028.318.958-47 Depto: 111 Filial: 1		Adm: Horas Mês: Salário:		23/06/2021 200,00 1.813,85
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.813,85 P	998	I.N.S.S.	7,99		167,48 D
220 REEMBOLSO DESCONTO INDEVIDO				28,14	28,14 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00		34,00 D
261 AJUDA CUSTO				20,00	282,40 P					
D: 0	Proventos:	2.124,39	Descontos:	201,48	Informativa:	167,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.922,91
F: 0	Base INSS:	2.096,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.096,25	Valor FGTS:	167,70	Base IRRF:	1.928,77
Emp.: /ínculo: Cargo:	8450 MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA Celetista 607 AUX. SERV. DIVERSOS			Situação: Trabalhando CC: 101 C.B.O: 514320		CPF: 317.568.708-37 Depto: 109 Filial: 1		Adm: Horas Mês: Salário:		15/02/2024 200,00 1.583,80
1 HORAS NORMAIS				106,67	844,69 P	998	I.N.S.S.	7,50		63,35 D
D: 0	Proventos:	844,69	Descontos:	63,35	Informativa:	67,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	781,34
F: 0	Base INSS:	844,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	844,69	Valor FGTS:	67,57	Base IRRF:	279,89

EXTRATO MENSAL									
Impr.:	2569 MARIA APARECIDA STANQUINI			Situação: Trabalhando		CPF: 096.363.488-71		Adm:	01/12/2018
Inículo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:	200,00
Largo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
ID:	0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0
IF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07
								Líquido:	2.194,82
								Base IRRF:	2.228,82

mprr:	2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 096.382.178-47		Adm:	15/12/2018
ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:	200,00
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,46	241,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,72 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				88,85	431,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
D:	0	Proventos:	2.857,06	Descontos:	302,38	Informativa:	228,56	Informativa Dedutora:	0
IF:	0	Base INSS:	2.857,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.857,06	Valor FGTS:	228,56
								Líquido:	2.554,68
								Base IRRF:	2.615,40

mprr:	7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS			Situação: Trabalhando		CPF: 487.583.388-10		Adm:	02/09/2022		
ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 117		Horas Mês:	200,00		
argo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:	1.781,08		
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	7,97	164,53 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
D:	0	Proventos:	2.063,48	Descontos:	198,53	Informativa:	165,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.864,95
F:	0	Base INSS:	2.063,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.063,48	Valor FGTS:	165,07	Base IRRF:	1.898,95

Empres: 7089 MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO				Situação: Trabalhando		CPF: 451.286.248-03		Adm: 09/10/2022	
Incúlo: Celetista				CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00	
Argo: 33 AUX. ENFERMAGEM				C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08	
1 HORAS NORMAIS				193,33	1.721,71 P	998	I.N.S.S.	7,97	164,53 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				6,67	59,37 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	272,99 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	9,42 P				
D:	1	Proventos:	2.063,49	Descontos:	198,53	Informativa:	165,07	Informativa Dedutora:	0
F:	1	Base INSS:	2.063,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.063,49	Valor FGTS:	165,07
								Líquido:	1.864,96
								Base IRRF:	1.709,37
Período igual ou inferior a 15 dias: 27/02/2024 a 27/02/2024									

Empres:	2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO			Situação: Trabalhando		CPF: 430.433.698-31		Adm:	01/12/2018
Incúlo:	Celetista			CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:	200,00
Argo:	60 FARMACEUTICO (A)			C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário:	3.288,05
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.288,05 P	998	I.N.S.S.	9,17	327,27 D
231 AD FUNÇÃO				1.500,00	1.500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	105,04 D
261 AJUDA CUSTO				20,00	282,40 P				
D:	0	Proventos:	5.070,45	Descontos:	432,31	Informativa:	285,63	Informativa Dedutora:	0
F:	0	Base INSS:	3.570,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.570,45	Valor FGTS:	285,63
								Líquido:	4.638,14
								Base IRRF:	3.243,18

EXTRATO MENSAL											
Empreendedor:	4535 MARIANE GOMES LOPES			Situação: Trabalhando		CPF: 475.580.008-07		Adm:		01/04/2021	
Incumbência:	Celetista			CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00	
Local:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
1 HORAS NORMAIS				193,33	1.630,84 P	998	I.N.S.S.	7,92	155,22 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN				6,67	56,24 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D		
261 AJUDA CUSTO				20,00	272,99 P						
D:	0	Proventos:	1.960,07	Descontos:	247,27	Informativa:	156,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.712,80
IF:	0	Base INSS:	1.960,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.960,07	Valor FGTS:	156,80	Base IRRF:	1.804,85
doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/02/2024 a 22/02/2024											
Empreendedor:	5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN			Situação: Trabalhando		CPF: 147.217.608-17		Adm:		23/06/2021	
Incumbência:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		220,00	
Local:	29 COZINHEIRO (A)			C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário:		1.813,85	
1 HORAS NORMAIS				220,00	1.813,85 P	998	I.N.S.S.	7,99	167,48 D		
261 AJUDA CUSTO				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
D:	0	Proventos:	2.096,25	Descontos:	201,48	Informativa:	167,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.894,77
F:	0	Base INSS:	2.096,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.096,25	Valor FGTS:	167,70	Base IRRF:	1.928,77
Empreendedor:	2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO			Situação: Trabalhando		CPF: 355.513.258-06		Adm:		03/12/2018	
Incumbência:	Celetista			CC: 101		Depto: 142		Horas Mês:		200,00	
Local:	958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇ			C.B.O: 212405		Filial: 1		Salário:		3.389,07	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.389,07 P	998	I.N.S.S.	10,14	475,28 D		
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA				1.300,00	1.300,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	242,68 D		
D:	1	Proventos:	4.689,07	Descontos:	717,96	Informativa:	375,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.971,11
F:	1	Base INSS:	4.689,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.689,07	Valor FGTS:	375,12	Base IRRF:	4.024,20
Empreendedor:	3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO			Situação: Trabalhando		CPF: 472.439.828-08		Adm:		17/08/2020	
Incumbência:	Celetista			CC: 101		Depto: 132		Horas Mês:		200,00	
Local:	74 SUPERV. ADM			C.B.O: 410105		Filial: 1		Salário:		4.171,23	
1 HORAS NORMAIS				200,00	4.171,23 P	998	I.N.S.S.	9,93	442,32 D		
261 AJUDA CUSTO				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	239,77 D		
D:	0	Proventos:	4.453,63	Descontos:	682,09	Informativa:	356,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.771,54
F:	0	Base INSS:	4.453,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.453,63	Valor FGTS:	356,29	Base IRRF:	4.011,31
Empreendedor:	2505 MELISSA MANARESI BASSO			Situação: Trabalhando		CPF: 257.269.668-13		Adm:		01/12/2018	
Incumbência:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
Local:	502 ENFERMEIRO OBST			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.885,45	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.	9,65	402,31 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	184,48 D		
						52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
D:	0	Proventos:	4.167,85	Descontos:	620,79	Informativa:	333,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.547,06
F:	0	Base INSS:	4.167,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.167,85	Valor FGTS:	333,42	Base IRRF:	3.765,54
Empreendedor:	7137 MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA			Situação: Trabalhando		CPF: 428.377.948-21		Adm:		24/12/2022	
Incumbência:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
Local:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,92	156,07 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
1	Proventos:	1.969,48	Descontos:	156,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.813,41	
1	Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.623,82	

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

EXTRATO MENSAL									
Emp.: 7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL	Situação: Trabalhando		CPF: 415.783.578-61		Adm: 01/09/2022				
Insc.: Celestista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
1 HORAS NORMAIS	193,33	3.669,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	146,01 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,20	0,20 P	812	INSS FERIAS	10,78	19,68 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,61	0,61 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,58 D			
3 HORAS FERIAS	6,67	126,55 P	998	I.N.S.S.	10,00	452,67 D			
807 VANTAGENS FERIAS	8,80	8,80 P	942	IRRF FERIAS	27,50	14,78 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	45,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	252,64 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	71,75	583,95 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D			
D: 0 Proventos: 4.708,01	Descontos: 1.000,31	Informativa: 376,64	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.707,70					
IF: 0 Base INSS: 4.708,01	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.708,01	Valor FGTS: 376,64	Base IRRF: 4.068,48					
ERIAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024									
Emp.: 8352 NAIR CRISTINA MARTINS	Situação: Trabalhando		CPF: 362.945.678-23		Adm: 09/11/2023				
Insc.: Celestista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
D: 1 Proventos: 2.425,97	Descontos: 231,15	Informativa: 194,07	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.194,82					
F: 1 Base INSS: 2.425,97	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.425,97	Valor FGTS: 194,07	Base IRRF: 1.861,17					
Emp.: 7849 NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	Situação: Trabalhando		CPF: 312.485.258-33		Adm: 07/07/2023				
Insc.: Celestista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário: 3.288,05				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.288,05 P	998	I.N.S.S.	9,71	409,82 D			
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	161,87 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	651,03 P							
D: 1 Proventos: 4.221,48	Descontos: 571,69	Informativa: 337,71	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.649,79					
F: 1 Base INSS: 4.221,48	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.221,48	Valor FGTS: 337,71	Base IRRF: 3.622,07					
Emp.: 7150 NATALIA CRISTINA CORNELIO	Situação: Trabalhando		CPF: 450.569.658-80		Adm: 01/01/2023				
Insc.: Celestista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	7,97	164,53 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
D: 1 Proventos: 2.063,48	Descontos: 198,53	Informativa: 165,07	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.864,95					
F: 1 Base INSS: 2.063,48	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.063,48	Valor FGTS: 165,07	Base IRRF: 1.709,36					
Emp.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Situação: Trabalhando		CPF: 157.906.628-38		Adm: 15/08/2019				
Insc.: Celestista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,64	259,87 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	36,73 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,12	582,82 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
D: 0 Proventos: 3.008,79	Descontos: 330,60	Informativa: 240,70	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.678,19					
F: 0 Base INSS: 3.008,79	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.008,79	Valor FGTS: 240,70	Base IRRF: 2.748,92					

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

EXTRATO MENSAL											
Emp.:	8412 ODAIR JOSE DA SILVA LOPES			Situação: Trabalhando		CPF: 408.630.678-67		Adm:		16/01/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,63	258,62 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	13,08 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				117,97	572,38 P						
ID:	0	Proventos:	2.998,35	Descontos:	271,70	Informativa:	239,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.726,65
VF:	0	Base INSS:	2.998,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.998,35	Valor FGTS:	239,86	Base IRRF:	2.433,55
Emp.:	7838 PATRICIA ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 276.394.678-02		Adm:		28/06/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.583,80	
1 HORAS NORMAIS				360,00	1.583,80 P	998	I.N.S.S.		7,86	146,77 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
D:	1	Proventos:	1.866,20	Descontos:	146,77	Informativa:	149,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.719,43
IF:	1	Base INSS:	1.866,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.866,20	Valor FGTS:	149,29	Base IRRF:	1.301,40
Emp.:	6127 PATRICIA HELENA DE PAULA			Situação: Trabalhando		CPF: 307.138.518-80		Adm:		20/04/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
D:	1	Proventos:	2.425,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.194,82
F:	1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23
Emp.:	5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 268.006.288-40		Adm:		04/12/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	502 ENFERMEIRO OBST			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.885,45	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.		10,35	514,34 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	339,32 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				96,00	800,23 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
D:	0	Proventos:	4.968,08	Descontos:	887,66	Informativa:	397,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.080,42
F:	0	Base INSS:	4.968,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.968,08	Valor FGTS:	397,44	Base IRRF:	4.453,74
Emp.:	7041 PATRICIA PORFIRIO			Situação: Trabalhando		CPF: 308.083.188-88		Adm:		08/08/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 138		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.733,64	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.733,64 P	998	I.N.S.S.		8,26	223,80 D	
206 PERICULOSIDADE				30,00	520,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	16,89 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				100,83	454,49 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
D:	0	Proventos:	2.708,22	Descontos:	274,69	Informativa:	216,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.433,53
F:	0	Base INSS:	2.708,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.708,22	Valor FGTS:	216,65	Base IRRF:	2.484,42
Emp.:	2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 339.603.248-98		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
D:	2	Proventos:	2.425,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,82
F:	1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.849,64

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

EXTRATO MENSAL										
Emp.: 6090 PAULO CICERO BATISTA	Situat�o: Trabalhando		CPF: 158.161.278-88		Adm: 26/03/2022					
�nculo: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00					
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34					
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,23	491,63 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	307,92 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,13	727,08 P								
D: 0 Proventos: 4.805,82	Descontos: 799,55	Informativa: 384,46	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 4.006,27						
�F: 0 Base INSS: 4.805,82	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.805,82	Valor FGTS: 384,46	Base IRRF: 4.314,19						
Emp.: 7031 PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	Situat�o: Trabalhando		CPF: 373.314.958-01		Adm: 22/07/2022					
�nculo: Celetista	CC: 101		Depto: 104		Horas Mês: 200,00					
Cargo: 164 AUX FATURAMENTO	C.B.O: 413115		Filial: 1		Salário: 1.614,38					
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.614,38 P	998	I.N.S.S.	7,88	149,53 D				
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P								
D: 0 Proventos: 1.896,78	Descontos: 149,53	Informativa: 151,74	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.747,25						
�F: 0 Base INSS: 1.896,78	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.896,78	Valor FGTS: 151,74	Base IRRF: 1.747,25						
Emp.: 5510 PEDRO MANTUANI	Situat�o: Trabalhando		CPF: 043.502.408-61		Adm: 13/12/2021					
�nculo: Celetista	CC: 101		Depto: 110		Horas Mês: 200,00					
Cargo: 689 ASSISTENTE DE MANUTEN�O	C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário: 1.744,42					
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.744,42 P	998	I.N.S.S.	8,85	283,92 D				
201 AD FUN�O	900,00	900,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	57,36 D				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
D: 0 Proventos: 3.209,22	Descontos: 375,28	Informativa: 256,73	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.833,94						
�F: 0 Base INSS: 3.209,22	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.209,22	Valor FGTS: 256,73	Base IRRF: 2.925,30						
Emp.: 2590 PRISCILA DIAS BATISTA	Situat�o: Trabalhando		CPF: 400.940.688-79		Adm: 01/12/2018					
�nculo: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00					
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57					
1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	96,31 D				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,21	0,21 P	812	INSS FERIAS	8,98	9,61 D				
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,61	0,61 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,02 D				
3 HORAS FERIAS	6,67	71,45 P	998	I.N.S.S.	8,10	189,95 D				
807 VANTAGENS FERIAS	8,80	8,80 P	942	IRRF FERIAS	7,50	1,08 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	26,75 P								
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P								
D: 2 Proventos: 2.452,93	Descontos: 296,97	Informativa: 196,23	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.155,96						
�F: 2 Base INSS: 2.452,93	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.452,93	Valor FGTS: 196,23	Base IRRF: 1.775,96						
RIAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024										
Emp.: 7180 PRISCILA REGINA DE SOUSA	Situat�o: Trabalhando		CPF: 450.858.848-41		Adm: 17/04/2023					
�nculo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00					
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57					
1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P								
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P								
D: 0 Proventos: 2.425,98	Descontos: 231,15	Informativa: 194,07	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.194,83						
�F: 0 Base INSS: 2.425,98	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.425,98	Valor FGTS: 194,07	Base IRRF: 2.228,83						
em período igual ou inferior a 15 dias: 01/02/2024 a 01/02/2024										

000134

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

EXTRATO MENSAL										
Emp.: 7181 PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO		Situação: Trabalhando			CPF: 434.727.358-48		Adm:		02/05/2023	
Incl.: Celetista		CC: 101			Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Argo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,19	214,62 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	10,97 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		40,00	194,08 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
D:	0 Proventos:	2.620,05	Descontos:	259,59	Informativa:	209,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.360,46
F:	0 Base INSS:	2.620,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.620,05	Valor FGTS:	209,60	Base IRRF:	2.405,43
Emp.: 4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando			CPF: 451.940.588-29		Adm:		01/06/2021	
Incl.: Celetista		CC: 101			Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Argo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,49	245,20 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	28,66 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		94,93	460,59 P							
D:	0 Proventos:	2.886,56	Descontos:	273,86	Informativa:	230,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.612,70
F:	0 Base INSS:	2.886,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.886,56	Valor FGTS:	230,92	Base IRRF:	2.641,36
Emp.: 7017 RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES		Situação: Trabalhando			CPF: 407.027.578-96		Adm:		18/07/2022	
Incl.: Celetista		CC: 101			Depto: 124		Horas Mês:		200,00	
Argo: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,56	389,83 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	171,90 D		
D:	0 Proventos:	4.078,74	Descontos:	561,73	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.517,01
F:	0 Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.688,91
Emp.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando			CPF: 269.084.118-50		Adm:		01/12/2018	
Incl.: Celetista		CC: 101			Depto: 125		Horas Mês:		200,00	
Argo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,35	231,24 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		70,95	344,25 P							
D:	1 Proventos:	2.770,22	Descontos:	265,24	Informativa:	221,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.504,98
F:	1 Base INSS:	2.770,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.770,22	Valor FGTS:	221,61	Base IRRF:	2.349,39
Emp.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO		Situação: Trabalhando			CPF: 317.786.488-86		Adm:		03/12/2018	
Incl.: Celetista		CC: 101			Depto: 104		Horas Mês:		200,00	
Argo: 462 SUPERV. FATURAMENTO		C.B.O: 410105			Filial: 1		Salário:		2.924,70	
1 HORAS NORMAIS		133,33	1.949,80 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.202,38 D		
3 HORAS FERIAS		66,67	974,90 P	812	INSS FERIAS		7,50	97,49 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	324,97 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	36,98 D		
				998	I.N.S.S.		7,91	154,30 D		
D:	1 Proventos:	3.249,67	Descontos:	1.491,15	Informativa:	259,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.758,52
F:	1 Base INSS:	3.249,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.249,67	Valor FGTS:	259,97	Base IRRF:	1.568,93
RIAS DE 07/02/2024 - 16/02/2024										

000135

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

EXTRATO MENSAL											
Impr.:	5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 177.898.538-64		Adm:		23/06/2021	
Ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
Largo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.583,80	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	1.583,80 P	998	I.N.S.S.			8,07	182,98 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	107,80	402,35 P							
D:	0	Proventos:	2.268,55	Descontos:	182,98	Informativa:	181,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.085,57
IF:	0	Base INSS:	2.268,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.268,55	Valor FGTS:	181,48	Base IRRF:	2.085,57
Impr.:	5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 147.640.468-22		Adm:		23/06/2021	
Ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 112		Horas Mês:		200,00	
Largo:	965 AUX DE LAVANDERIA			C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário:		1.602,58	
		1 HORAS NORMAIS	173,33	1.388,90 P	998	I.N.S.S.			7,88	148,46 D	
		8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	213,68 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO			16,90	16,90 D	
		9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,66 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE			92,05	92,05 D	
D:	0	Proventos:	1.884,99	Descontos:	291,41	Informativa:	150,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.593,58
F:	0	Base INSS:	1.884,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.884,99	Valor FGTS:	150,79	Base IRRF:	1.736,53
doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/02/2024 a 01/03/2024											
Impr.:	6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 251.196.508-99		Adm:		01/03/2022	
Ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Largo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,50	245,82 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	14,79 D	
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	465,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D	
D:	1	Proventos:	2.891,76	Descontos:	294,61	Informativa:	231,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.597,15
F:	1	Base INSS:	2.891,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.891,76	Valor FGTS:	231,34	Base IRRF:	2.456,35
Impr.:	7172 ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 181.001.788-28		Adm:		10/03/2023	
Ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 112		Horas Mês:		200,00	
Largo:	965 AUX DE LAVANDERIA			C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário:		1.602,58	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	1.602,58 P	998	I.N.S.S.			7,88	148,46 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
D:	2	Proventos:	1.884,98	Descontos:	148,46	Informativa:	150,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.736,52
F:	2	Base INSS:	1.884,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.884,98	Valor FGTS:	150,79	Base IRRF:	1.357,34
Impr.:	5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 161.871.688-36		Adm:		07/02/2022	
Ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 112		Horas Mês:		200,00	
Largo:	965 AUX DE LAVANDERIA			C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário:		1.602,58	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	1.602,58 P	998	I.N.S.S.			7,88	148,46 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
D:	0	Proventos:	1.884,98	Descontos:	148,46	Informativa:	150,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.736,52
F:	0	Base INSS:	1.884,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.884,98	Valor FGTS:	150,79	Base IRRF:	1.736,52

000136

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

EXTRATO MENSAL											
Empres.: 5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES		Situação: Trabalhando		CPF: 325.966.288-05		Adm:		23/06/2021			
Inscul: Celetista		CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00			
Cargo: 29 COZINHEIRO (A)		C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário:		1.813,85			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.813,85 P	998	I.N.S.S.	7,99	167,48 D				
261 AJUDA CUSTO		20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
D:	2 Proventos:	2.096,25	Descontos:	201,48	Informativa:	167,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.894,77	
IF:	2 Base INSS:	2.096,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.096,25	Valor FGTS:	167,70	Base IRRF:	1.549,59	
Empres.: 3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 303.682.428-62		Adm:		04/01/2021			
Inscul: Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		33,33	357,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.611,59 D				
3 HORAS FERIAS		166,67	1.786,31 P	812	INSS FERIAS	9,17	273,52 D				
806 MEDIA HORAS FERIAS		215,48	215,48 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,14 D				
807 VANTAGENS FERIAS		235,33	235,33 P	998	I.N.S.S.	7,50	41,49 D				
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	745,71 P	942	IRRF FERIAS	15,00	97,72 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	47,07 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		34,00	148,96 P								
D:	0 Proventos:	3.536,12	Descontos:	3.066,46	Informativa:	282,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	469,66	
F:	0 Base INSS:	3.536,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.536,12	Valor FGTS:	282,88	Base IRRF:	503,66	
FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024											
Empres.: 7734 ROSINEI SANTANA FAUSTINO		Situação: Trabalhando		CPF: 111.845.098-16		Adm:		04/05/2023			
Inscul: Celetista		CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00			
Cargo: 29 COZINHEIRO (A)		C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário:		1.813,85			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.813,85 P	998	I.N.S.S.	7,99	167,48 D				
261 AJUDA CUSTO		20,00	282,40 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D				
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D				
D:	0 Proventos:	2.096,25	Descontos:	276,43	Informativa:	167,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.819,82	
F:	0 Base INSS:	2.096,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.096,25	Valor FGTS:	167,70	Base IRRF:	1.928,77	
Empres.: 5057 ROSY LICERRO		Situação: Trabalhando		CPF: 171.812.358-26		Adm:		23/06/2021			
Inscul: Celetista		CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00			
Cargo: 29 COZINHEIRO (A)		C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário:		1.813,85			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.813,85 P	998	I.N.S.S.	7,99	167,48 D				
261 AJUDA CUSTO		20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D				
D:	0 Proventos:	2.096,25	Descontos:	293,53	Informativa:	167,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.802,72	
F:	0 Base INSS:	2.096,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.096,25	Valor FGTS:	167,70	Base IRRF:	1.928,77	
Empres.: 6092 SANDRA CECILIA PEDRAL		Situação: Trabalhando		CPF: 113.085.668-24		Adm:		01/04/2022			
Inscul: Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,56	252,16 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,49 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		106,88	518,58 P								
D:	0 Proventos:	2.944,55	Descontos:	284,65	Informativa:	235,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.659,90	
F:	0 Base INSS:	2.944,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.944,55	Valor FGTS:	235,56	Base IRRF:	2.692,39	

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

EXTRATO MENSAL											
Impr.:	7155 SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE			Situação: Trabalhando		CPF: 481.381.998-22		Adm:		18/01/2023	
Ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 141		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	234 TEC. SEG. TRABALHO			C.B.O: 351605		Filial: 1		Salário:		2.710,73	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.710,73 P		998	I.N.S.S.		8,27	224,10 D
							999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	17,06 D
ID: 0	Proventos:	2.710,73	Descontos:	241,16	Informativa:	216,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.469,57	
IF: 0	Base INSS:	2.710,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.710,73	Valor FGTS:	216,85	Base IRRF:	2.486,63	
Impr.:	7140 SERGIO PEDRO DE LIMA			Situação: Trabalhando		CPF: 096.681.168-28		Adm:		02/01/2023	
Ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 142		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	954 AUXILIAR DE T.I.			C.B.O: 313205		Filial: 1		Salário:		1.630,84	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.630,84 P		998	I.N.S.S.		7,70	125,59 D
D: 0	Proventos:	1.630,84	Descontos:	125,59	Informativa:	130,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.505,25	
IF: 0	Base INSS:	1.630,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.630,84	Valor FGTS:	130,46	Base IRRF:	1.505,25	
Impr.:	5071 SILVANA CORREIA SOUSA			Situação: Trabalhando		CPF: 285.423.588-64		Adm:		07/07/2021	
Ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P		998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
							8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		460,25	460,25 D
D: 1	Proventos:	2.425,97	Descontos:	691,40	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.734,57	
IF: 0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23	
Impr.:	7852 SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA			Situação: Trabalhando		CPF: 148.829.508-55		Adm:		12/07/2023	
Ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P		998	I.N.S.S.		8,47	242,64 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				90,53	439,25 P						
D: 0	Proventos:	2.865,22	Descontos:	276,64	Informativa:	229,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.588,58	
IF: 0	Base INSS:	2.865,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.865,22	Valor FGTS:	229,21	Base IRRF:	2.300,42	
Impr.:	7090 SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 354.321.388-16		Adm:		09/10/2022	
Ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
1 HORAS NORMAIS				193,33	1.721,71 P		998	I.N.S.S.		7,97	164,53 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				6,67	59,37 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	272,99 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	9,42 P						
D: 2	Proventos:	2.063,49	Descontos:	198,53	Informativa:	165,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.864,96	
IF: 2	Base INSS:	2.063,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.063,49	Valor FGTS:	165,07	Base IRRF:	1.519,78	
doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/02/2024 a 02/02/2024											
Impr.:	7059 SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI			Situação: Trabalhando		CPF: 399.115.998-84		Adm:		31/08/2022	
Ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.687,08 P		998	I.N.S.S.		7,92	156,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
D: 0	Proventos:	1.969,48	Descontos:	156,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.813,41	
IF: 0	Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.813,41	

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

EXTRATO MENSAL											
Emp.: Insculo: Cargo:	2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES Celetista 71 TEC. ENFERMAGEM			Situação: Trabalhando CC: 101 C.B.O: 322205		CPF: 460.181.198-89 Depto: 120 Filial: 1		Adm: Horas Mês: Salário:		02/03/2020 200,00 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13		197,15 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00		34,00 D	
ID:	0	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:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82
Emp.: Insculo: Cargo:	7819 TANIA RODRIGUES DO PRADO Celetista 71 TEC. ENFERMAGEM			Situação: Trabalhando CC: 101 C.B.O: 322205		CPF: 430.452.598-04 Depto: 120 Filial: 1		Adm: Horas Mês: Salário:		14/06/2023 200,00 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,13		197,15 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				6,67	71,45 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	272,99 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	9,42 P						
D:	0	Proventos:	2.425,98	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,83
IF:	0	Base INSS:	2.425,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,98	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,18
doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/02/2024 a 29/02/2024											
Emp.: Insculo: Cargo:	7098 TATIANA LEMES Celetista 14 RECEPCIONISTA			Situação: Trabalhando CC: 101 C.B.O: 422105		CPF: 405.726.218-09 Depto: 113 Filial: 1		Adm: Horas Mês: Salário:		22/10/2022 200,00 1.687,08	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,92		156,07 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90		16,90 D	
						8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05 D	
D:	1	Proventos:	1.969,48	Descontos:	265,02	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.704,46
F:	1	Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.623,82
Emp.: Insculo: Cargo:	2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES Celetista 71 TEC. ENFERMAGEM			Situação: Trabalhando CC: 101 C.B.O: 322205		CPF: 428.211.358-82 Depto: 115 Filial: 1		Adm: Horas Mês: Salário:		01/12/2018 200,00 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13		197,15 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
D:	0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,82
F:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82
Emp.: Insculo: Cargo:	7080 TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO Celetista 966 COORDENADOR DE SAUDE SUPLEMENTAR			Situação: Trabalhando CC: 101 C.B.O: 131210		CPF: 089.200.689-76 Depto: 136 Filial: 1		Adm: Horas Mês: Salário:		21/09/2022 200,00 5.031,39	
1 HORAS NORMAIS				193,33	4.863,68 P	998	I.N.S.S.	10,40		523,21 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				6,67	167,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		308,91 D	
222 AJUDA DE CUSTO				500,00	500,00 P						
D:	1	Proventos:	5.531,39	Descontos:	832,12	Informativa:	402,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.699,27
F:	1	Base INSS:	5.031,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.031,39	Valor FGTS:	402,51	Base IRRF:	4.318,59
doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/02/2024 a 07/02/2024											

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

EXTRATO MENSAL									
Empres.:	7853 THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE			Situação: Trabalhando		CPF: 497.601.748-63		Adm: 13/07/2023	
Insculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
ID:	0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0
UF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07
								Líquido:	2.194,82
								Base IRRF:	1.861,17

Empres:	2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO			Situação:	Trabalhando		CPF:	338.359.298-79		Adm:	01/12/2018	
Insculo:	Celetista			CC:	101		Depto:	147		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O:	223505		Filial:	1		Salário:	3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,56	389,83 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	143,46 D		
D:	1	Proventos:	4.078,74	Descontos:	533,29	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.545,45	
IF:	1	Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.499,32	

mprr:	7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA		Situação: Trabalhando		CPF: 458.077.738-70		Adm:		13/09/2022		
inculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00		
argo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS			40,00	759,27 P	937	ADIANTAMENTO 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		
806 MEDIA HORAS FERIAS			143,43	143,43 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	16,73 D		
807 VANTAGENS FERIAS			225,92	225,92 P	998	I.N.S.S.		7,50	61,18 D		
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	1.135,47 P	942	IRRF FERIAS		27,50	406,06 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	56,48 P							
D:	0	Proventos:	5.357,64	Descontos:	4.619,80	Informativa:	428,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	737,84
F:	0	Base INSS:	5.357,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.357,64	Valor FGTS:	428,61	Base IRRF:	737,84
ERIAS DE 06/02/2024 - 06/03/2024											

Empres:	7164 THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO			Situação:	Trabalhando		CPF:	422.261.238-30		Adm:	09/02/2023		
Insculo:	Celetista			CC:	101		Depto:	119		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O:	322230		Filial:	1		Salário:	1.781,08		
1 HORAS NORMAIS				186,67	1.662,34 P	998	I.N.S.S.		8,17	207,54 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				13,33	118,74 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	263,57 P								
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	18,82 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				116,88	477,96 P								
D:	1	Proventos:	2.541,43	Descontos:	241,54	Informativa:	203,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.299,89		
F:	1	Base INSS:	2.541,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.541,43	Valor FGTS:	203,31	Base IRRF:	2.144,30		
Período igual ou inferior a 15 dias: 06/02/2024 a 07/02/2024													

empres:	8431 UELLINTON DANTAS NORMANDIA			Situação: Trabalhando		CPF: 432.668.798-30		Adm:		25/01/2024	
inscricao:	Celetista			CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00	
cargo:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO			C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário:		1.622,86	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.622,86 P	998	I.N.S.S.	8,03	175,70 D		
17 INSALUBRIDADE 40%				40,00	564,80 P						
descontos:	0	Proventos:	2.187,66	Descontos:	175,70	Informativa:	175,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.011,96
descontos:	0	Base INSS:	2.187,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,66	Valor FGTS:	175,01	Base IRRF:	1.622,86

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

EXTRATO MENSAL										
Impr.: 7822 VALERIA SANTOS TREVIZAN		Situação: Trabalhando		CPF: 379.029.418-75		Adm:		14/06/2023		
Insculo: Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,56	389,83 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	145,65 D		
				52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
D: 0	Proventos:	4.078,74	Descontos:	569,48	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.509,26
IF: 0	Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.513,94
Impr.: 7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S		Situação: Trabalhando		CPF: 422.262.548-54		Adm:		01/09/2022		
Insculo: Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00		
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D		
D: 0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	323,20	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.102,77
IF: 0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82
Impr.: 6154 WAGNER ANTONIO BONFIM		Situação: Trabalhando		CPF: 314.634.808-06		Adm:		02/05/2022		
Insculo: Celetista		CC: 101		Depto: 117		Horas Mês:		200,00		
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08		
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		7,97	164,53 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P							
D: 0	Proventos:	2.063,48	Descontos:	164,53	Informativa:	165,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.898,95
F: 0	Base INSS:	2.063,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.063,48	Valor FGTS:	165,07	Base IRRF:	1.898,95
Impr.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES		Situação: Trabalhando		CPF: 315.679.078-81		Adm:		01/12/2018		
Insculo: Celetista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00		
Cargo: 14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08		
1 HORAS NORMAIS		140,00	1.180,96 P	998	I.N.S.S.		8,08	186,60 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		60,00	506,12 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	197,68 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	84,72 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		90,00	339,26 P							
D: 2	Proventos:	2.308,74	Descontos:	186,60	Informativa:	184,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.122,14
F: 2	Base INSS:	2.308,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.308,74	Valor FGTS:	184,69	Base IRRF:	1.742,96
Período igual ou inferior a 15 dias: 13/02/2024 a 17/02/2024										
Período igual ou inferior a 15 dias: 18/02/2024 a 21/02/2024										
Impr.: 8415 WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO		Situação: Trabalhando		CPF: 520.130.898-80		Adm:		01/01/2024		
Insculo: Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
Cargo: 16 AUXILIAR DE ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08		
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,10	191,32 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		72,12	297,64 P							
D: 0	Proventos:	2.361,12	Descontos:	191,32	Informativa:	188,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.169,80
F: 0	Base INSS:	2.361,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.361,12	Valor FGTS:	188,88	Base IRRF:	1.796,32

000141

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

EXTRATO MENSAL											
Contrato:		21 RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOSA			Situação: Trabalhando		CPF: 476.437.968-66		Adm: 01/04/2023		
Inscrição:		Autônomo			CC: 101		Depto: 1		Horas Mês:		
Cargo:		283 PSICOLOGA			C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário: 0,00		
8909 SERVICOS AUTONOMO					220,00		469,00 P		858 INSS AUTONOMO		
									20,00		
									93,80 D		
D:	0	Proventos:	469,00	Descontos:	93,80	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	375,20
IF:	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:			
								Líquido Geral:			
								106.201,47			
								396.036,85			

Resumo 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	133,32	382,43 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,36	0,36 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	7,34	7,34 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.165,35 P			
8553 VANTAGENS 13o 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			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	80,00	169,43 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	93,34	1.323,95 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	40,00	131,80 P			
				Líquido Geral:	
				396.036,85	

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

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	472.715,99
Salário contribuição contribuintes:	469,00
Excedente:	0,00
Base total:	473.184,99
Segurados:	41.183,53
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	41.183,53
Base INSS Receita Bruta:	0,00
-) Salário Família:	372,24
-) Salário Maternidade:	6.824,30
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	468.006,72
Valor do FGTS:	37.439,50
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	6.165,02
Valor FGTS - GRRF:	6.821,14
Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	379.238,96
Valor IRRF Mensal:	7.106,33
Base IRRF Férias:	23.189,17
Valor IRRF Férias:	720,54
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	319,78
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	7.826,87
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	331.176,71
Valor IRRF Mensal:	6.643,44
Base IRRF Férias:	28.807,69
Valor IRRF Férias:	839,46
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	319,78
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	7.482,90
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

o. Empregados:	180	Demitido:	4
o. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	174	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	2	Admissões:	5
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	1
Doença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar						
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	372,24			
(-)Salário Maternidade:	6.824,30	(-)Retenções:	0,00			
Cargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
SS Segurado(Folha):	227.609,70	0,00	372,24	6.824,30	0,00	220.413,16
SS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT(Folha):	115.178,07	0,00	0,00	0,00	0,00	115.178,07
					Saldo à recolher:	335.591,23
do remanescente à restituir						
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00			
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00			

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12

000143

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

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

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

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 09.14.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000144

=====

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

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
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

000145

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	AGUIDA CRISTINA DA SILVA
CPF/CNPJ:	134.558.308-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.770-5
DATA DO PAGAMENTO:	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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.09

000146

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ALINE CRISTINA OLIMPIO
CPF/CNPJ:	424.530.788-95
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.765-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	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
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 09.14.11

000147

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: AMAURI FERREIRA LOURENCO
CPF/CNPJ: 133.677.668-44
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.455-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.072,63
NR. DOCUMENTO:

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.09

000148

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	419.922.078-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.762-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
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: 0

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10

000150

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	
CPF/CNPJ:	510.221.228-19
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.937-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	1.804,85
NR. DOCUMENTO:	

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
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: 0

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.09

000152

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

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

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
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: 0

BENEFICIARIO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.09

000154

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO
CPF/CNPJ:	387.021.298-50
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.755-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	2.228,82
NR. DOCUMENTO:	

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
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: 0

=====

BENEFICIARIO: ANDREA CRISTINA VEJAN

CPF/CNPJ: 269.354.918-35

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.751-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.194,82

NR. DOCUMENTO: 0

=====

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

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais 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 - 09.14.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR
CPF/CNPJ: 267.051.478-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 106.800-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 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

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.11

000157

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA
CPF/CNPJ:	329.392.478-62
AGENCIA: 0290	CONTA: 24.867-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10

000158

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ
CPF/CNPJ:	369.608.518-90
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.750-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10

000159

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

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

000160

=====

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

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

000161

=====

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

BENEFICIARIO:	APARECIDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	171.870.648-02
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.745-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.11

000162

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA
CPF/CNPJ:	264.646.978-03
AGENCIA: 0290	CONTA: 109.338-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.09

000163

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	BEATRIZ KETILEM 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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.09

000164

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

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

NR. AUTENTICACAO: C.A0B.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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12

000165

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR
CPF/CNPJ:	256.966.638-69
AGENCIA: 0141	CONTA: 77.317-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
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: 0

BENEFICIARIO: BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATIST
CPF/CNPJ: 430.488.438-76
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.099-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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: BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.09

000168

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIR	
CPF/CNPJ:	464.837.798-28
AGENCIA: 0290	CONTA: 32.244-X
DATA DO PAGAMENTO:	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
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

000169

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	502.885.338-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.916-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 09.14.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

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

0800 729 0088

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

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

000171

=====

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

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	
CPF/CNPJ:	397.205.898-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.559-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
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: 0

BENEFICIARIO: CAROLAINA MIRANDA DA SILVA
CPF/CNPJ: 461.367.318-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.720-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 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
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13

000173

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	CAROLAIN PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ:	454.116.838-31
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
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.11

000174

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM
CPF/CNPJ:	389.897.878-82
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.666-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	431,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.CB1.2EA.729.39A.B0D

=====

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

000175

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	
CPF/CNPJ: 446.870.098-08	
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.095-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024	
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10

000176

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	
CPF/CNPJ: 333.192.648-50	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.740-3
DATA DO PAGAMENTO: 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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13

000177

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	CLAUDIA OLIVIA CORREIA
CPF/CNPJ:	432.072.698-77
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.093-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIEL ANTONIO BONFIM

CPF/CNPJ: 298.430.688-07

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.482-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 939,74

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

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13

000180

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES
CPF/CNPJ:	158.158.428-85
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.087-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13

000181

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS S
CPF/CNPJ: 190.987.358-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.086-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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: 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

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: 0

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
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: 0

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

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 09.14.11

000185

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	EDNA OLIVEIRA FARIAS
CPF/CNPJ:	371.635.618-22
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.097-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10

000186

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	EDNA SATIRO FERREIRA
CPF/CNPJ:	200.192.238-89
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.950-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	1.685,43
NR. DOCUMENTO:	

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
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

000187

=====

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
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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: 0

BENEFICIARIO: ELIANE TRAMONTINI LUIZ
CPF/CNPJ: 170.298.898-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.720-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.078,57
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
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.09

000189

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS
CPF/CNPJ:	297.890.768-19
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.670-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	1.813,41
NR. 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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12

000190

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

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

NR. AUTENTICACAO: 2.DC3.DF5.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.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

000191

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA
CPF/CNPJ:	304.374.638-42
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.363-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.11

000192

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA
CPF/CNPJ:	263.840.808-50
AGENCIA: 6673	CONTA: 6.559-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10

000193

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	310.738.278-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.713-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	2.063,59
NR. DOCUMENTO:	

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
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: 0

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13

000195

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	FABIANE GALVAO DE CASTRO
CPF/CNPJ:	352.793.258-56
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.700-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	2.194,82
NR. DOCUMENTO:	

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.11

000196

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	
CPF/CNPJ:	353.266.558-10
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.594-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12

000197

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	FELIPE SOARES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	451.186.888-33
AGENCIA: 3198	CONTA: 26.341-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13

000198

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	
CPF/CNPJ:	413.546.508-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.718-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10

000199

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMA	
CPF/CNPJ:	287.449.418-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.704-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13

000200

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

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

=====

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

=====

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

000201

=====

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

BENEFICIARIO:	FRANCIELE SAMPAIO LOPES
CPF/CNPJ:	396.920.598-04
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.380-8
DATA DO PAGAMENTO:	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
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

000202

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	427.404.828-41
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.632-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13

000203

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA S	
CPF/CNPJ:	425.615.228-81
AGENCIA: 0958	CONTA: 17.812-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	3.317,80
NR. DOCUMENTO:	

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.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

000204

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	GILMAR DE MATOS GOMES
CPF/CNPJ:	366.381.118-25
AGENCIA: 0290	CONTA: 29.642-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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

000205

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	GISELA APARECIDA PEREIRA
CPF/CNPJ:	248.622.498-09
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.080-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10

000206

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	334.075.558-22
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.922-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13

000207

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	GISELE MORETTI DE AQUINO
CPF/CNPJ:	288.043.738-57
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.705-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13

000208

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	
CPF/CNPJ:	275.793.348-52
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.079-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	1.624,40
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
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13

000209

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	GISLANE ALVES XAVIER
CPF/CNPJ:	297.040.698-55
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.078-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	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
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: 0

BENEFICIARIO: GRAZIELE SEGURA DE JESUS

CPF/CNPJ: 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

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10

000211

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	
CPF/CNPJ:	158.145.328-07
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.699-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000212

=====

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

BENEFICIARIO:	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ:	257.207.358-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.696-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	413,20
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.AAF.56B.348.CE8.87E

=====

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

000213

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI
CPF/CNPJ:	406.503.098-63
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.694-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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:	0

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.FA0

=====

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

000214

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: IVANILDA SOUZA EUSEBIO

CPF/CNPJ: 835.171.385-68

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.690-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.733,74

NR. DOCUMENTO: -----

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

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: 0

BENEFICIARIO: IZABEL CRISTINA VAQUEIRO

CPF/CNPJ: 145.879.088-60

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

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: 0

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.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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: 0

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10

000219

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	JESSICA ALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ:	411.114.888-35
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.683-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	2.879,63
NR. DOCUMENTO:	

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
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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: 0

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.11

000221

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI
CPF/CNPJ:	275.697.018-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.590-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	1.720,97
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.D0A.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.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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: 0

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
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: 0

=====

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: 0

=====

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

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: 0

BENEFICIARIO: JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM
CPF/CNPJ: 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
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: 0

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

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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: 0

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
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: 0

BENEFICIARIO: LAERTE FERNANDES

CPF/CNPJ: 250.077.578-02

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.676-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 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: 0

=====

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
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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: 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: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.505.BB4.470.CE6.5CE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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: 0

BENEFICIARIO: LARISSA VENANCIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 452.770.828-75
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.065-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13

000231

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	015.420.548-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.301-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
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: 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
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: 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
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

000234

=====

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

BENEFICIARIO:	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA
CPF/CNPJ:	303.761.348-36
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.005-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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: 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: 0

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

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: 0

=====

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: 0

=====

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

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: 0

BENEFICIARIO: LUCAS DE LIMA SOARES
CPF/CNPJ: 482.681.828-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.302-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.084,06
NR. DOCUMENTO:

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
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: 0

BENEFICIARIO: LUCIA GASPARINI SACCA

CPF/CNPJ: 297.579.828-81

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.669-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.560,41

NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: A.F18.BC5.FEI.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

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.09

000340

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA
CPF/CNPJ:	366.406.858-09
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.531-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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: 0

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

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LUIZ CARLOS PIERRONI
CPF/CNPJ:	015.716.818-25
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.683-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	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.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

000243

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LUIZ DA SILVA
CPF/CNPJ:	015.191.048-04
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.660-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	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

000244

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MARA CRISTINA SILVA MARQUES
CPF/CNPJ:	293.348.928-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.710-1
DATA DO PAGAMENTO:	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

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: 0

BENEFICIARIO: MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES
CPF/CNPJ: 287.862.698-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 32.413-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.194,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.092.A50.128.C28.6E1

=====

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

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: MARCELA SALLES RODRIGUES
CPF/CNPJ: 381.082.478-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.785-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.142,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.DC0.6C9.81F.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: 0

BENEFICIARIO: MARCIA COSTA GARCIA TAVARES
CPF/CNPJ: 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
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: 0

=====

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
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: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 317.568.708-37
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

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: 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

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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: 0

=====

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: 0

=====

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

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: 0

BENEFICIARIO: MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS

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

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: 0

=====

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: 0

=====

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

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10

000254

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO	
CPF/CNPJ:	430.433.698-31
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.645-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	4.638,14
NR. DOCUMENTO:	

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10

000255

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MARIANE GOMES LOPES
CPF/CNPJ:	475.580.008-07
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.933-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
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: 0

BENEFICIARIO: MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN
CPF/CNPJ: 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
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: 0

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10

000258

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MATHEUS DA SILVA MUFALO
CPF/CNPJ:	472.439.828-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.887-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10

000259

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MELISSA MANARESI BASSO
CPF/CNPJ:	257.269.668-13
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.636-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12

000260

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA
CPF/CNPJ:	428.377.948-21
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.489-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	1.813,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.C29.371.C0C.D64.CF3

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 09.14.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: NADIA GUTIERREZ SAMUEL
CPF/CNPJ: 415.783.578-61
AGENCIA: 6673 CONTA: 9.212-6
DATA DO PAGAMENTO: 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
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: 0

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
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: 0

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
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: 0

=====

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
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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: 0

BENEFICIARIO: NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS
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
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: 0

BENEFICIARIO: ODAIR JOSE DA SILVA LOPES
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

=====

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

000067

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	PATRICIA ALVES
CPF/CNPJ:	276.394.678-02
AGENCIA: 0290	CONTA: 31.332-7
DATA DO PAGAMENTO:	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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13

000268

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	PATRICIA HELENA DE PAULA
CPF/CNPJ:	307.138.518-80
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.052-7
DATA DO PAGAMENTO:	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
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: 0

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10

000270

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	PATRICIA PORFIRIO
CPF/CNPJ:	308.083.188-88
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.529-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	2.433,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.579.DD0.A0A.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
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:	0

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13

000272

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	PAULO CICERO BATISTA
CPF/CNPJ:	158.161.278-88
AGENCIA: 6709	CONTA: 195.161-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	4.006,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.A0E.FC0.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
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: 0

BENEFICIARIO: PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA
CPF/CNPJ: 373.314.958-01
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
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 09.14.11

000274

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	PEDRO MANTUANI
CPF/CNPJ:	043.502.408-61
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.382-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
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: 0

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

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: 0

BENEFICIARIO: PRISCILLA GONCALVES ALEIXO
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.11

000277

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	451.940.588-29
AGENCIA: 6800	CONTA: 8.357-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.11

000278

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES
CPF/CNPJ:	407.027.578-96
AGENCIA: 6800	CONTA: 5.232-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	3.517,01
NR. DOCUMENTO:	

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
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:	0

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	
VALOR: 2.504,98	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.53B.1D3.104.ADB.416

=====

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

000079

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10

000280

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ROGERIO APARECIDO ROSALINO
CPF/CNPJ:	317.786.488-86
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.616-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	1.758,52
NR. DOCUMENTO:	

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.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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: 0

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

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: 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: 0

=====

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.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais 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: 0

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
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:	0

BENEFICIARIO:	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	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
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: 0

BENEFICIARIO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 161.871.688-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.049-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.736,52
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
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.11

000286

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	
CPF/CNPJ:	325.966.288-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.609-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	1.894,77
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.D9F.A30.D71.109.935

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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: 0

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA
CPF/CNPJ: 303.682.428-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.048-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 469,66
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
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12

000289

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ROSY LICERRO
CPF/CNPJ:	171.812.358-26
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.519-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13

000290

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	SANDRA CECILIA PEDRAL
CPF/CNPJ:	113.085.668-24
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.292-4
DATA DO PAGAMENTO:	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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12

000291

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	
CPF/CNPJ: 481.381.998-22	
AGENCIA: 0290	CONTA: 27.450-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024	
VALOR: 2.469,57	
NR. DOCUMENTO:	

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

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12

000292

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	SERGIO PEDRO DE LIMA
CPF/CNPJ:	096.681.168-28
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.456-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.11

000293

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	SILVANA CORREIA SOUSA
CPF/CNPJ:	285.423.588-64
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.949-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
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:	0

=====

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

000294

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000295

=====

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

BENEFICIARIO:	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO
CPF/CNPJ:	354.321.388-16
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.695-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	1.864,96
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.12

000296

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI
CPF/CNPJ:	399.115.998-84
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.055-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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: 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
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.14

000298

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	TANIA RODRIGUES DO PRADO
CPF/CNPJ:	430.452.598-04
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.719-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	2.228,83
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.F13.9CF.D09.244.0A1

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 09.14.11

000299

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	TATIANA LEMES
CPF/CNPJ:	405.726.218-09
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.047-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10

000300

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES
CPF/CNPJ:	428.211.358-82
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.593-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	2.228,82
NR. DOCUMENTO:	

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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.14

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000301

=====

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

BENEFICIARIO: TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIR	
CPF/CNPJ:	089.200.689-76
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.696-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10

000302

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE
CPF/CNPJ:	497.601.748-63
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.915-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	2.194,82
NR. DOCUMENTO:	

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.
|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: 0

=====

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: 0

=====

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

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais 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: 0

=====

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: 0

=====

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

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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: 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
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: 0

=====

BENEFICIARIO: UELLINTON DANTAS NORMANDIA
CPF/CNPJ: 432.668.798-30
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.889-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 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
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

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
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:	0

BENEFICIARIO: VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS
CPF/CNPJ: 422.262.548-54
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.001-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 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

000309

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	WAGNER ANTONIO BONFIM
CPF/CNPJ:	314.634.808-06
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.830-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.10

000310

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	WASHINGTON GOMES MENDES
CPF/CNPJ:	315.679.078-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.584-2
DATA DO PAGAMENTO:	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
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.13

000311

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO
CPF/CNPJ:	520.130.898-80
AGENCIA: 0290	CONTA: 36.814-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	2.169,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.958.2BE.959.050.EAA

=====

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

000312

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	41150347-9	343.690.838-00	96108-6	2.656,80
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	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	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	2.066,75
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
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	44.499.122-0	390.838.308-02	3632-3	352,68
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	490462388	352.305.808-28	107478-4	2.228,82
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	407237458	435.384.908-56	26030-4	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 MORGADC	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	2.228,82
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	43.583.666-3	442.037.068-82	9465-X	3.782,56
Empregados: 37		Estagiários: 0		Total da Empresa:	
(cem mil trezentos e vinte e um reais e vinte e três centavos)		Contribuintes: 0		100.321,23	

GARCA, 05/03/2024

Responsável:

000313

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	36.139.245-x	288.942.188-05	2.509,88
Empregados: 1		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 2.509,88
(dois mil e quinhentos e nove reais e oitenta e oito centavos)				

GARCA, 05/03/2024

Responsável:

000314

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
Impr.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO			Situação: Trabalhando			CPF: 343.690.838-00			Adm: 03/11/2020	
Insculo: Celetista			CC: 101			Depto: 133			Horas Mês: 100,00	
Cargo: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL			C.B.O: 223810			Filial: 1			Salário: 2.621,71	
1 HORAS NORMAIS			100,00	2.621,71 P	998	I.N.S.S.			8,52	247,31 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
D: 2	Proventos:	2.904,11	Descontos:	247,31	Informativa:	232,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.656,80
IF: 2	Base INSS:	2.904,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.904,11	Valor FGTS:	232,32	Base IRRF:	2.277,62
Impr.: 7086 AILTON FELIX JUNIOR			Situação: Trabalhando			CPF: 422.291.698-66			Adm: 11/10/2022	
Insculo: Celetista			CC: 101			Depto: 133			Horas Mês: 200,00	
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,62	257,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	35,67 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			116,82	566,80 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE			92,05	92,05 D
D: 0	Proventos:	2.992,77	Descontos:	385,67	Informativa:	239,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.607,10
IF: 0	Base INSS:	2.992,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.992,77	Valor FGTS:	239,42	Base IRRF:	2.734,82
Impr.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO			Situação: Trabalhando			CPF: 401.946.768-46			Adm: 06/10/2020	
Insculo: Celetista			CC: 101			Depto: 133			Horas Mês: 200,00	
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,13	197,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
D: 0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,82
F: 0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82
Impr.: 7177 ANA CAROLINA DE AQUINO			Situação: Trabalhando			CPF: 412.523.038-23			Adm: 05/04/2023	
Insculo: Celetista			CC: 101			Depto: 133			Horas Mês: 150,00	
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605			Filial: 1			Salário: 3.938,32	
1 HORAS NORMAIS			150,00	3.938,32 P	998	I.N.S.S.			9,99	451,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	252,36 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			26,47	297,93 P						
D: 0	Proventos:	4.518,65	Descontos:	703,78	Informativa:	361,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.814,87
F: 0	Base INSS:	4.518,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.518,65	Valor FGTS:	361,49	Base IRRF:	4.067,23
Impr.: 5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA			Situação: Trabalhando			CPF: 174.096.098-00			Adm: 17/06/2021	
Insculo: Celetista			CC: 101			Depto: 133			Horas Mês: 200,00	
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário: 3.796,34	
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.			9,96	446,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	202,71 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			49,50	403,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D
D: 1	Proventos:	4.482,54	Descontos:	683,08	Informativa:	358,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.799,46
F: 0	Base INSS:	4.482,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.482,54	Valor FGTS:	358,60	Base IRRF:	3.846,58

000316

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
mpr.:	5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 288.942.188-05		Adm:		01/06/2021	
ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,50	246,10 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,16 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				96,48	468,12 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D		
						8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D		
D:	0	Proventos:	2.894,09	Descontos:	384,21	Informativa:	231,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.509,88
F:	0	Base INSS:	2.894,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.894,09	Valor FGTS:	231,52	Base IRRF:	2.647,99

mpr.:	5201 EMERSON LOPES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	346.890.988-83	Adm:	24/08/2021			
ínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		6,67	71,45 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	272,99 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	9,42 P							
D:	1 Proventos:	2.425,98	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,83
F:	1 Base INSS:	2.425,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,98	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,24
oença período igual ou inferior a 15 dias: 15/02/2024 a 15/02/2024										

mp.:	7892 FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 383.672.488-05		Adm:		11/08/2023		
ínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,36	232,62 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			73,33	355,79 P							
D:	0	Proventos:	2.781,76	Descontos:	232,62	Informativa:	222,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.549,14
F:	0	Base INSS:	2.781,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.781,76	Valor FGTS:	222,54	Base IRRF:	2.216,96

mp:	6096 FABIANA XOLIS GUIMARAES		Situação: Trabalhando		CPF: 362.901.598-01		Adm:		02/04/2022		
nculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
D):	2	Proventos:	2.425,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,82
F):	1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.849,64

mp: 3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI	Situação: Trabalhando	CPF: 379.167.848-58	Adm: 08/10/2020
nculo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
irgo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S. 8,51 246,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 29,51 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,58	473,45 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE 92,05 92,05 D
D: 0 Proventos: 2.899,42	Descontos: 368,30	Informativa: 231,95	Informativa Dedutora: 0
F: 0 Base INSS: 2.899,42	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.899,42	Valor FGTS: 231,95
		Líquido: 2.531,12	Base IRRF: 2.652,68

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

000317

EXTRATO MENSAL											
npr.: 6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 265.812.178-40		Adm:		01/06/2022			
ínculo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		120,00			
argo: 7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		3.938,32			
1 HORAS NORMAIS		120,00	3.938,32 P	998	I.N.S.S.		9,71	409,71 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	133,33 D			
D: 2 Proventos:	4.220,72	Descontos:	543,04	Informativa:	337,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.677,68		
IF: 2 Base INSS:	4.220,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.220,72	Valor FGTS:	337,65	Base IRRF:	3.431,83		
npr.: 7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA		Situação: Trabalhando		CPF: 483.474.078-19		Adm:		01/09/2022			
ínculo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00			
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,37	233,15 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		74,23	360,16 P								
D: 1 Proventos:	2.786,13	Descontos:	233,15	Informativa:	222,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.552,98		
F: 1 Base INSS:	2.786,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.786,13	Valor FGTS:	222,89	Base IRRF:	2.363,39		
npr.: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		Situação: Trabalhando		CPF: 362.796.228-19		Adm:		01/12/2018			
ínculo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00			
argo: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34			
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,89	435,52 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	230,37 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		40,00	326,30 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D			
D: 0 Proventos:	4.405,04	Descontos:	699,89	Informativa:	352,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.705,15		
F: 0 Base INSS:	4.405,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.405,04	Valor FGTS:	352,40	Base IRRF:	3.969,52		
npr.: 7765 JOICE BERNARDES		Situação: Trabalhando		CPF: 468.376.838-02		Adm:		11/05/2023			
ínculo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		150,00			
argo: 7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		3.938,32			
1 HORAS NORMAIS		115,00	3.019,38 P	998	I.N.S.S.		9,80	422,93 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		35,00	918,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	212,97 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	216,51 P								
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	65,89 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		8,52	94,40 P								
D: 0 Proventos:	4.315,12	Descontos:	635,90	Informativa:	345,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.679,22		
F: 0 Base INSS:	4.315,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.315,12	Valor FGTS:	345,20	Base IRRF:	3.892,19		
pença período igual ou inferior a 15 dias: 23/02/2024 a 29/02/2024											
npr.: 7915 JOSIMARA MEDINA BENTO		Situação: Trabalhando		CPF: 419.080.398-76		Adm:		28/09/2023			
ínculo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00			
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,51	246,49 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		97,15	471,37 P								
D: 2 Proventos:	2.897,34	Descontos:	280,49	Informativa:	231,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.616,85		
F: 2 Base INSS:	2.897,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.897,34	Valor FGTS:	231,78	Base IRRF:	2.271,67		

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

000318

EXTRATO MENSAL											
Impr.:	7799 JULIANE GRACIANO RODRIGUES				Situação: Trabalhando		CPF: 392.256.398-80		Adm:	01/06/2023	
Inscricão:	Celetista				CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA				C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:	3.938,32	
1 HORAS NORMAIS		360,00		3.938,32 P		998	I.N.S.S.		9,71	409,71 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	194,71 D	
						276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO		16,90	16,90 D	
						8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D	
D:	0	Proventos:	4.220,72	Descontos:	713,37	Informativa:	337,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.507,35
IF:	0	Base INSS:	4.220,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.220,72	Valor FGTS:	337,65	Base IRRF:	3.811,01

mpri:	3772 LURIAN DE MOURA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	424.852.048-61	Adm:	08/10/2020			
ínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	96,31 D				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,21	0,21 P	812	INSS FERIAS	8,98	9,61 D				
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,61	0,61 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,02 D				
3 HORAS FERIAS	6,67	71,45 P	998	I.N.S.S.	8,10	189,95 D				
807 VANTAGENS FERIAS	8,80	8,80 P	942	IRRF FERIAS	7,50	1,08 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	26,75 P								
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P								
D:	2 Proventos:	2.452,93	Descontos:	296,97	Informativa:	196,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.155,96
F:	2 Base INSS:	2.452,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.452,93	Valor FGTS:	196,23	Base IRRF:	1.775,96
doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/02/2024 a 28/02/2024										
FERIAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024										

Impr.:	4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	371.207.298-88	Adm:	21/03/2021			
Inculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
Argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		153,33	1.643,40 P	998	I.N.S.S.	10,82	325,23 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		46,67	500,17 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	216,51 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	65,90 P							
D:	0 Proventos:	2.425,98	Descontos:	359,23	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.066,75
F:	0 Base INSS:	2.425,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,98	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.100,75
doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/02/2024 a 13/02/2024										

Impr.:	7015 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	332.606.548-52	Adm:	15/07/2022			
Inclusão:	Celestista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	120,00			
Argo:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	3.938,32			
1 HORAS NORMAIS		36,00	1.181,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	923,89 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		60,00	1.969,16 P	812	INSS FERIAS	10,95	124,71 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		1,22	1,22 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	22,59 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		3,68	3,68 P	998	I.N.S.S.	9,01	304,59 D			
3 HORAS FERIAS		24,00	787,66 P	942	IRRF FERIAS	27,50	91,88 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS		14,90	14,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	47,53 D			
807 VANTAGENS FERIAS		52,80	52,80 P							
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	285,12 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	84,72 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	141,20 P							
D:	1 Proventos:	4.521,96	Descontos:	1.515,19	Informativa:	361,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.006,77
F:	1 Base INSS:	4.521,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.521,96	Valor FGTS:	361,75	Base IRRF:	2.859,81
doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/02/2024 a 21/02/2024										
FERIAS DE 08/01/2024 - 06/02/2024										

EXTRATO MENSAL									
impr.:	6193	MARIANA MARCELINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	352.804.828-03	Adm:	03/06/2022	
ínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	120,00	
argo:		7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	3.938,32	
	1	HORAS NORMAIS	120,00	3.938,32 P	998	I.N.S.S.	9,90	437,71 D	
	201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	233,41 D	
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D	
ID:	0	Proventos:	4.420,72	Descontos:	763,17	Informativa:	353,65	Informativa Dedutora:	0
IF:	0	Base INSS:	4.420,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.420,72	Valor FGTS:	353,65
								Líquido:	3.657,55
								Base IRRF:	3.983,01
mpr.:	7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	385.367.708-80	Adm:	16/09/2022	
ínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00	
argo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
	1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D	
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
D:	2	Proventos:	2.425,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0
IF:	2	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07
								Líquido:	2.228,82
								Base IRRF:	1.849,64
mpr.:	2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	448.310.758-50	Adm:	19/01/2019	
ínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00	
argo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
	1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D	
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
D:	0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0
F:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07
								Líquido:	2.228,82
								Base IRRF:	2.228,82
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	
	1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,56	389,83 D	
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	171,90 D	
D:	0	Proventos:	4.078,74	Descontos:	561,73	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0
F:	0	Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29
								Líquido:	3.517,01
								Base IRRF:	3.688,91
mpr.:	7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	337.947.898-90	Adm:	02/02/2023	
ínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00	
argo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
	1	HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D	
	8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	142,91 P					
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P					
	9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P					
D:	0	Proventos:	2.425,96	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0
F:	0	Base INSS:	2.425,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,96	Valor FGTS:	194,07
								Líquido:	2.228,81
								Base IRRF:	2.228,81
Período igual ou inferior a 15 dias: 21/02/2024 a 22/02/2024									

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
Impr.:	7883 PAMELA KAWAMATA MOUTA			Situação: Trabalhando		CPF: 489.864.548-82		Adm:	27/07/2023
Início:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	150,00
Fim:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:	3.938,32
1 HORAS NORMAIS				199,80	3.938,32 P	998	I.N.S.S.	10,03	457,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	236,47 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				30,27	340,70 P				
ID:	0	Proventos:	4.561,42	Descontos:	693,88	Informativa:	364,91	Informativa Dedutora:	0
IF:	0	Base INSS:	4.561,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.561,42	Valor FGTS:	364,91
								Líquido:	3.867,54
								Base IRRF:	3.996,62

mprr:	7154 RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	390.838.308-02	Adm:	14/01/2023			
ínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
largo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1	HORAS NORMAIS	33,33	357,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.713,93 D			
3	HORAS FERIAS	166,67	1.786,31 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	71,45 D			
806	MEDIA HORAS FERIAS	294,44	294,44 P	812	INSS FERIAS	9,27	286,26 D			
807	VANTAGENS FERIAS	235,33	235,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,30 D			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	772,03 P	998	I.N.S.S.	7,50	28,62 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24 P	942	IRRF FERIAS	15,00	87,92 D			
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	139,00 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	71,45 D			
D:	1 Proventos:	3.612,61	Descontos:	3.259,93	Informativa:	277,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	352,68
F:	1 Base INSS:	3.469,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.469,71	Valor FGTS:	277,57	Base IRRF:	163,09
ERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024										

mp.: 4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI	Situação: Trabalhando	CPF: 352.305.808-28	Adm:	01/03/2021
ínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,13
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P		197,15 D
D: 0 Proventos:	2.425,97	Descontos:	197,15	Informativa:
F: 0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:

Impr.:	2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 435.384.908-56		Adm:		28/08/2019		
Ínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Argo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,67	71,45 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	272,99 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	9,42 P							
D:	0 Proventos:	2.425,98	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,83	
F:	0 Base INSS:	2.425,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,98	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,83	
Férence período igual ou inferior a 15 dias: 29/02/2024 a 04/03/2024											

Impr.:	4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Situação:	Trabalhando	CPF:	361.760.768-38	Adm:	16/03/2021			
Ínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
Argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,50	245,85 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,02 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		96,05	466,03 P							
D:	0 Proventos:	2.892,00	Descontos:	274,87	Informativa:	231,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.617,13
F:	0 Base INSS:	2.892,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.892,00	Valor FGTS:	231,36	Base IRRF:	2.646,15

000321

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
mpr.:	3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO			Situação: Trabalhando		CPF: 425.954.318-03		Adm:	02/12/2020	
ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	200,00	
argo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				166,67	3.163,62 P	998	I.N.S.S.	9,56	389,83 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				33,33	632,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	143,46 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	235,33 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	47,06 P					
D:	1 Proventos:	4.078,73	Descontos:	533,29	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.545,44
F:	1 Base INSS:	4.078,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,73	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.499,31
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		
ínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,55	250,48 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,57 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			104,00	504,60 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D			
D:	0	Proventos:	2.930,57	Descontos:	374,10	Informativa:	234,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.556,47
F:	0	Base INSS:	2.930,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.930,57	Valor FGTS:	234,44	Base IRRF:	2.680,09

mpri- ncipal:	4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ		Situação: Trabalhando		CPF: 373.056.438-23		Adm:		18/01/2021		
	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
argos:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
D:	0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,82
F:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82

mp: 3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	Situação: Outros afastamentos		CPF: 946.175.972-04		Adm:	08/10/2020			
nculo: Celetista	CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	200,00			
irgo: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:	1.591,82			
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.874,22 D			
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	282,40 P							
D: 0 Proventos:	1.874,22	Descontos:	1.874,22	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento: 02/11/2020 a 00/00/0000									

mp:	7124 YASMIN FREIRE BARBOSA		Situação: Trabalhando		CPF: 442.037.068-82		Adm:		03/12/2022		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		120,00		
rgo:	7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		3.938,32		
1 HORAS NORMAIS			120,00	3.938,32 P	998	I.N.S.S.	9,95	444,63 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	242,97 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			17,73	249,44 P							
D:	0 Proventos:	4.470,16	Descontos:	687,60	Informativa:	357,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.782,56	
F:	0 Base INSS:	4.470,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.470,16	Valor FGTS:	357,61	Base IRRF:	4.025,53	

Total Geral Proventos:	124.097,16	Total Geral Descontos:	21.266,05
		Líquido Geral:	102.831,11

000322

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

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			
				Líquido Geral:	102.831,11

NSS

Salário contribuição empregados:	122.080,04
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	122.080,04
Segurados:	11.267,87
Empresa:	0,00
AT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	11.267,87
Base INSS Receita Bruta:	0,00
) Salário Família:	372,24
) Salário Maternidade:	6.824,30
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	122.080,04
Valor do FGTS:	9.766,18
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	0,00
Valor FGTS - GRRF:	0,00
Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	101.549,36
Valor IRRF Mensal:	2.510,42
Base IRRF Férias:	3.712,18
Valor IRRF Férias:	180,88
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	2.691,30
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	72.460,89
Valor IRRF Mensal:	2.174,34
Base IRRF Férias:	3.455,56
Valor IRRF Férias:	105,50
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	2.279,84
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

Empregados:	39	Demitido:	0
Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	38	Férias:	0
Estado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Estado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Estado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	1
Ença:	0	Admissões:	0
Ença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Ença sem vencimento:	0		

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL						
Apuração Tributos Federais						
Saldo a compensar						
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	372,24			
(-)Salário Maternidade:	6.824,30	(-)Retenções:	0,00			
Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
VSS Segurado(Folha):	227.609,70	0,00	372,24	6.824,30	0,00	220.413,16
VSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	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	0,00
VSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	115.178,07	0,00	0,00	0,00	0,00	115.178,07
					Saldo à recolher:	335.591,23
Saldo remanescente à restituir						
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00			
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00			
Observação: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a competência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.						

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000374

=====

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

BENEFICIARIO: ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SART	
CPF/CNPJ:	343.690.838-00
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.108-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	2.656,80
NR. DOCUMENTO:	

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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.14

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000325

=====

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

BENEFICIARIO:	AILTON FELIX JUNIOR
CPF/CNPJ:	422.291.698-66
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.212-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.14

000376

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	AMANDA VITORIA ANTONIO
CPF/CNPJ:	401.946.768-46
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.897-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	2.228,82
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
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: 0

=====

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA DE AQUINO

CPF/CNPJ: 412.523.038-23

AGENCIA: 6605 CONTA: 15.763-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.814,87

NR. DOCUMENTO: 0

=====

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

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.14

000328

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA
CPF/CNPJ:	174.096.098-00
AGENCIA: 0290	CONTA: 5.144-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
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:	0

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:	

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.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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: 0

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

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.14

000331

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE
CPF/CNPJ:	414.545.578-93
AGENCIA: 2034	CONTA: 17.135-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.14

000332

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ:	322.363.938-14
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.085-3
DATA DO PAGAMENTO:	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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.14

000333

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ELIANA PEREIRA
CPF/CNPJ:	298.964.048-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.721-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	2.483,18
NR. DOCUMENTO:	

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
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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: 0

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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.14

000335

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA
CPF/CNPJ:	383.672.488-05
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.289-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.14

000336

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	FABIANA XOLIS GUIMARAES
CPF/CNPJ:	362.901.598-01
AGENCIA: 0290	CONTA: 25.775-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	2.228,82
NR. DOCUMENTO:	

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
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

000337

=====

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

BENEFICIARIO: FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVE	
CPF/CNPJ:	379.167.848-58
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.265-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

000338

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	FLAVIA CABRERA DE SOUZA
CPF/CNPJ:	265.812.178-40
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.454-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	3.677,68
NR. DOCUMENTO:	

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.15

000339

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	
CPF/CNPJ:	483.474.078-19
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.703-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
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
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 BENEFICIENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIÁRIO: ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA
CPF/CNPJ: 362.796.228-19
AGÊNCIA: 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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000341

PAG SALARIO C/CTA

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

000342

PAG SALARIO C/CTA

```
|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 09.14.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: JULIANE GRACIANO RODRIGUES
CPF/CNPJ: 392.256.398-80
AGENCIA: 0958 CONTA: 16.903-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.507,35
NR. DOCUMENTO:

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
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: 0

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
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: 0

BENEFICIARIO: MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 371.207.298-88
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.444-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.066,75
NR. DOCUMENTO:

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.14

000346

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAMZ	
CPF/CNPJ:	332.606.548-52
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.964-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	3.006,77
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.75E.0C6.4FF.BA0.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
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: 0

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.14

000348

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA
CPF/CNPJ:	385.367.708-80
AGENCIA: 0290	CONTA: 34.710-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	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
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

BENEFICIARIO: MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA
CPF/CNPJ: 448.310.758-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.582-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.228,82
NR. DOCUMENTO:

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
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: 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

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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: 0

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

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: 0

BENEFICIARIO: PAMELA KAWAMATA MOUTA

CPF/CNPJ: 489.864.548-82

AGENCIA: 0295 CONTA: 102.917-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.867,54

NR. DOCUMENTO: -----

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

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: 0

BENEFICIARIO: RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 390.838.308-02
AGENCIA: 0290 CONTA: 3.632-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 352,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.1BF.FF3.C5C.7C0.2C6

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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: 0

BENEFICIARIO: RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TU
CPF/CNPJ: 352.305.808-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 107.478-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.228,82
NR. DOCUMENTO:

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

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: 0

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.0CA.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
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: 0

BENEFICIARIO: TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE
CPF/CNPJ: 361.760.768-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.929-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.617,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.722.9BE.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

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

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO
CPF/CNPJ:	425.954.318-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.899-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	3.545,44
NR. DOCUMENTO:	

NR. 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
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: 0

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

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

=====

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

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



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
Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA
Logradouro RUA-BAGUAÇU
Bairro SUMARÉ
Município ARAÇATUBA

Insc. Mun. 59643
RG/IE 177.253.999.119
Número 597
CEP 16015-290
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3622-5803
E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro VILA WILLIAMS
Município GARÇA
Complemento

RG/IE ISENTO
Cód. Mobiliário 0
Telefone
Número 70
CEP 17400-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
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 (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPi (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3,36

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cál. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 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: _____ em _____

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

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
andriollo@ahbb.org.br

U.T.I.

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.

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 30.501

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

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

Número da Nota
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11
Cód. Mobiliário 59643
Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA
Logradouro RUA-BAGUAÇU
Bairro SUMARÉ
Município ARAÇATUBA

Insc. Mun. 59643
RG/IE 177.253.999.119
Número 597
CEP 16015-290
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro VILA WILLIAMS
Município GARÇA
Complemento

RG/IE ISENT0
Cód. Mobiliário 0
Telefone
Número 70
CEP 17400-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 37,52

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
0,0000 0,00 0,00 0,00 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 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 Andriello
Gerente Tec. Informação
mandriello@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.

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 37,52

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.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

ERG Informatica

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
=====

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 411,12
=====

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

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

000367



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
02/2024Número RPS:
276Número Nota Fiscal:
2805Data 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:

Email: INFO@VERITASBAURU.COM.BR

Telefone: 14 99166-2124

CCM 595139

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

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

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço**AHBB de Garça**

Rua Dr. Orlando Thago dos Santos, 70 - centro

Garça - SP - Brasil - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: alima@ahbb.org.br

End. Cobrança: Rua Dr. Orlando Thago dos Santos

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	Servico de Manutencao Preventiva Mensal no Elevador referente a Fevereiro/24. - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 630,00 = Total R\$ 630,00. TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	630,00	630,00

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										Dest. Condição		0,00			
630,00		ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Liquido	630,00

Esta é a chave de validação: WPAO-DGOC

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

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR

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

000368

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

Número da Nota

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



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643
Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA
Logradouro RUA-BAGUAÇU
Bairro SUMARÉ
Município ARAÇATUBA

Insc. Mun. 59643

RG/IE 177.253.999.119

Número 597

CEP 16015-290

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gloquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENT0

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0400	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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.112,76

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.112,76

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 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: _____ em ____/____/____.

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

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@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

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

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 950,59

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

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

Chave de Acesso da NFS-e
3556602223222841700010000000000000824031462244585

Número da NFS-e 8	Competência da NFS-e 01/03/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 01/03/2024 09:54:36
Número da DPS 9	Série da DPS 900	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	CNPJ / CPF / NIF 32.228.417/0001-00	Inscrição Municipal -	Telefone (14) 3492-1317
Nome / Nome Empresarial TAYANE MIGUEL QUERINO 33779372851		E-mail tay.biomed@hotmail.com.br	
Endereço ARMANDO DAVOLI, 138		Município Vera Cruz - SP	CEP 17560-000
Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		Município Garça - SP	CEP 17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Garça - SP	País da Prestação -
---	-------------------------------------	----------------------------------	------------------------

Descrição do Serviço
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	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 -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:50:18
306203062 SEGUNDA VIA 0009

000374

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/03/2024
NR. DOCUMENTO	556.673.000.009.740
VALOR TOTAL	2.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	F.BE1.566.68A.A9C.FFE
-----------------	-----------------------

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 198	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade KW1JNRQHM	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/02/2024 às 22:05:53	
						Chave de Acesso 2044508OK1Q5078UJWZPWFA0OYPJGRGF	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GARÇA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 29/02/2024	
Competência							
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua ELIZEU MENABO, 80				GARÇA I	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17406-028	Garça-SP	(14) 98146-5633			

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
31,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - NO PERÍODO DE 01/02/24 A 29/02/24 - Hospital São Lucas - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça			17,00	R\$ 527,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.06	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	3,00%	00000400000006				
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					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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

Barbara C. T. Pereira
Enfermeira
COREN-SP 212.179

HOSPITALAR

CORRIDAS EXTRAS DO MÊS DE FEVEREIRO 2024 HOSPITAL SÃO LUCAS**DIA 05/02/2024**

LAURENTINO WILMAR CAETANO DE JESUS 1

TATIANE TAMIRES DA SILVA MARQUES 2

LAURENTINO WILMAR CAETANO DE JESUS 3

DIA 06/02/2024

BENEDITO SOSSOLOTE 19H23 4

BENEDITO SOSSOLOTE 21H20 RECOLETA 5

IZAIAS FRANCISCO 6

ALEX MONTEIRO 7

MARIA AMELIA PEREIRA BELINI 8

DIA 10/02/2024

ANTONIO TERUEL AFONSO 9

DIA 11/02/2024

DAVI AUGUSTO DE SOUZA R. BRANCO 10

SERGIO INACIO DE LAIOLA 11

DIA 12/02/2024

MARIA APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS 12

GERALDO MARQUES 13

DIA 13/02/2024

NATALINA DA SILVA SOUZA 14

MARIA DE LIMA MANCHINI 15H39 15

MARIA DE LIMA MANCHINI 20H34 16

DIA 15/02/2024

MARIALUIZA GIMENES PERES 13

DIA 16/02/2024

JOSE PASCHOAL CAMPASSI 14

DIA 18/02/2024

MARIA APARECIDA PEREREIRA PILLI 15

DIA 22/02/2024

LUCILENE CRISTINA ALVES 16

LUIS OTAVIO OLIVEIRA 17

BRUNA DE CARVALHO 17H40 18

BRUNA DE CARVALHO 18H57 19

ABILIO GUITIERRES 20

DIA 23/02/2024

JOSE APARECIDO ANTONIO 21

MAURO PEREIRA DE CARVALHO 22

DIA 24/02/2024

CECILIA TERCOTTI RESSETTO 23

JOANA MARTINS MARINI 24

ROSANA SOARES DE OLIVEIRA ARAUJO 25

NOBUKO HAYACIDA 26

APARECIDA YOKO 27

Barbara C. T. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP 213470

312 17,00 = 543,00

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 : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17

VALOR: R\$ 527,00

DEBITO EM: 06/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030601

AUTENTICACAO SISBB: 5.412.C12.B25.636.E37

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 fiscal, vimos pela presente comunicar-lhe que a nota fiscal 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.

fizer necessario.

Sem mais, colocamo nos a disposição para o que se



NATALLI GAIATO CRUZ ME
CNPJ 44.489.305/0001-96



000381

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 : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96

VALOR: R\$ 3.000,00

DEBITO EM: 06/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030602

AUTENTICACAO SISBB: 9.279.2B5.830.3D3.735

Chave de Acesso da NFS-e

355030822433413250001400000000000724037545645866

Número da NFS-e

7

Competência da NFS-e

01/03/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

01/03/2024 13:52:05

Número da DPS

11

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

01/03/2024 13:52:05



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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

43.341.325/0001-40

Inscrição Municipal

-

Telefone

(11) 4941-4387

Nome / Nome Empresarial

43.341.325 FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES

E-mail

MENEZESLAPA@GMAIL.COM

Endereço

JARDEL FILHO, 284

Município

São Paulo - SP

CEP

8270620

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

-

Endereço

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

Município

Garça - SP

CEP

17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

99.01.01 - Serviços sem a incidência de ISSQN e ICMS

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Garça - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Serviços administrativos Termo de fomento 013/2023 órgão prefeitura municipal de garça

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Não incidência

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Garça - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 3.500,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 3.500,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 3.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 126900000

HOSPITALAR

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 : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 44.722.986-2

FAVORECIDO: 43.341.325 FELIPPE VIEIRA LAPA DE M

CPF/CNPJ: 43.341.325/0001-40

VALOR: R\$ 3.500,00

DEBITO EM: 06/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030603

AUTENTICACAO SISBB: F.5D1.BB4.850.412.E3B

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 1	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade PIJYT9C5R	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/03/2024 às 12:23:25	
						Chave de Acesso 20447548NL6JMJ3X2XJKJCKMH9KHTV16	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GARCA-SP		Local da Prestação GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 05/03/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 35.513.446/0001-02		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 2464324		Cadastro 000117142	
Nome/Razão Social 35.513.446 PLINIO HERNANDES		Logradouro Alameda dos Jasmins, 415		Complemento		Bairro RESIDENCIAL DO BOSQUE	
CEP 17402-090		Cidade Garça-SP		Telefone (14) 99782-0047		E-mail HERNANDESPLINIO@GMAIL.COM	
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 2175819		Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06		Bairro VILA WILLIAMS			
CEP/Cod.Postal 17400-000		Cidade/Pais GARCA - SP		Cod. IBGE 3516705		Telefone 14 35325198	
				E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR			
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição				Vir. Unitário	Total
1,00	UN	prestacao de servicos de Diretor administrativo no periodo de 01/02/2024 a 29/02/2024.Termo de Fomento 013/2023 : ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA				14.500,00	R\$ 14.500,00
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 17.02				Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000170000002	Código CNAE	Código da Obra Código ART
DATILOGRAFIA,DIGITAÇÃO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA							
Valor Total dos Serviços R\$ 14.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 14.500,00	Total do ISS R\$ 290,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.500,00						Val. Aprox. Tributos:	
Informações Complementares							
RECEBI(EMOS) DE 35.513.446 PLINIO HERNANDES O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PIJYT9C5R.							
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: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 5.723.771-9

FAVORECIDO: 35.513.446 PLINIO HERNANDES

CPF/CNPJ: 35.513.446/0001-02

VALOR: R\$ 14.500,00

DEBITO EM: 06/03/2024

=====

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



Raios-X

Número Nota Fiscal:

1525

Data Emissão:

15/02/2024

Chave:

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: Garça

Competência: 02/2024 Data Prestação: 15/02/2024

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

Local de Incidência do Serviço: Ourinhos

Simples Nacional: Não

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Vila Williams

GARÇA - SP - CEP: 17402064

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

E-mail: financeiro.garca@ahbb.org.br

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone: 14 3407-5066

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SUBSTITUIÇÃO DE TRANSISTOR UNIJUNÇÃO DO TIMER, REVISÃO DO CIRCUITO DE AQUECIMENTO DO FILAMENTO, AJUSTE DO MICRO SWITCH DE AUTORIZAÇÃO DE GRAFIA NO BUCKY VERTICAL E TESTES DE FUNCIONAMENTO.

TERMO DE FOMENTO 013/2023

ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SERVIÇOS EXECUTADOS NO APARELHO DE RAIOS X TOSHIBA KXO 15, CONFORME OS N° 018/24

VENCIMENTO: 20/02/2024 - R\$ 1.252,50

08/03/2024 - R\$ 1.252,50

Valor Aprox. Tributos: R\$ 452.15 (18.05%) Fonte IBPT

HOSPITALAR

RETENÇÕES										DESCONTOS	
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			
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e							TOTAL LIQUIDO		
2.505,00		Repasse/Dedução 0,00	Base de Cálculo 2.505,00	Alíquota 3,00 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS 75,15	2.505,00				

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://e-gov.ourinhos.sp.gov.br:8080/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	15/02/2024	RECEBI DA EMPRESA GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	1525		
Chave	RBAAULKG		
		Local / Data	Assinatura



Beneficiário GAMA SONIC COMERCIAL LTDA NOBORU ENDO 711 JARDIM ANCHIETA Ourinhos - SP	54.485.875/0001-50 19915-640	Vencimento 08/03/2024 (+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento	Valor do Documento 1.252,50 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 09/03/2024 Juros 0,07%/dia A partir 09/03/2024 multa de 2,50% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia corrido após Venc.		Data de Emissão 15/02/2024 Coop Contr/Cód. Beneficiário 4399/603660 Nosso Número 44-4	(=) Valor cobrado

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Número do Documento 1525B	
Endereço RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70			
Bairro / Distrito WILLIAMS			
Município GARÇA	UF SP	CEP 17402-064	
Mensagem Pagador			

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



756

75691.43998 01060.366000 00004.440012 9 96490000125250

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 08/03/2024
Beneficiário GAMA SONIC COMERCIAL LTDA 54.485.875/0001-50					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4399/603660
Data do documento 15/02/2024	N. documento 1525B	Espécie DSI	Aceite N	Data processamento 15/02/2024	Nosso número 44-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.252,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 09/03/2024 Juros 0,07%/dia A partir 09/03/2024 multa de 2,50% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia corrido após Venc. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4399 OURICRED					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 WILLIAMS GARÇA - SP Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

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

000388

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:

ASSOCIACAO 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

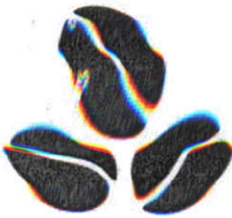
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

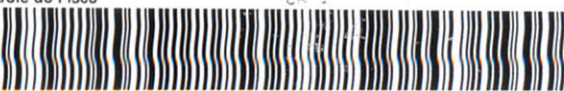
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



CAFE BRASILEIRO
INDUSTRIA COMERCIO E
EXPORTACAO EIRELI
Rua Quinze de Novembro, 747,
CXPST 24, Centro
17.500-050 - Marília - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br -
contato@grupopassaport.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 064855
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
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

Natureza da operação Venda de mercadorias para Consumidor Final		Protocolo de autorização de uso 135240298741654 09/02/2024 14:39:00	
Inscrição Estadual 438.662.653.116	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 45.971.900/0001-14	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	Data emissão 09/02/2024
Endereço Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Data saída 09/02/2024
Município Garça	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 14:38:58

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	08/03/2024	780,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 780,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 780,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie Volume	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.405	KG	30,000	26,000000	780,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 245,31 (31,45%) Federais R\$ 104,91 (13,45%) Estaduais R\$ 140,40 (18,00%) . Fonte IBPT. Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Ordem de compra Nº: 40469	Reservado ao fisco
---	--------------------

09/02/2024 14:39:12

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

20 FEV. 2024

HOSPITALAR

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

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:

ASSOCIACAO 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 780,00

VALOR COBRADO 780,00

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

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

000391



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
372Data de Emissão
04/03/2024Data e Hora da
Competência
04/03/2024 às 09:06:17Código de Verificação
5139-4828-4204

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 24.668.650/0001-78 Cód. Mobiliário 79810 Insc. Mun. 1.216.078
Nome SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME
Logradouro RUA-JOAO ANTONIO DE CASTILHO Número 00567
Bairro RESIDENCIAL GALLINARI CEP 16303-000
Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp. Telefone
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
Município GARÇA UF SP
Complemento sala 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (JBPT)	Total
2	FONOAUDIOLOGIA	5.000,0000	1,00	0,00	5.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

Item da Lista

04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA E CONGÊNERES E CONGÊNERES.

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálcl. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,0100	5.000,00	0,00	0,00	100,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

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

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

U.T.I.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

Secretaria Municipal da Fazenda

Carta de Correção da NFS-e

Nº 1 ANEXADA EM 12/04/2024

Número da Nota
372Data e Hora da
Competência
12/04/2024 às 14:55:42Código de Verificação
5314-1090-5710**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 24.668.650/0001-78

Cód. Mobiliário 79810

Insc. Mun. 1.216.078

Nome SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME

Logradouro RUA-JOAO ANTONIO DE CASTILHO

Número 00567

Bairro RESIDENCIAL GALLINARI

CEP 16303-000

Município PENÁPOLIS

UF SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

IE

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIACAO 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

Campo

Nota Fiscal Eletrônica

Carta de Correção

Observação da Nota

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

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

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 : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 101.423-4

FAVORECIDO: SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUT

CPF/CNPJ: 24.668.650/0001-78

VALOR: R\$ 5.000,00

DEBITO EM: 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
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
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

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

 20240306u14454963000170	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 9020, emitido em 01/02/2024	Número da Nota 00009020 Data e Hora de Emissão 01/02/2024 14:46:15 Código de Verificação YHUQ-JAWG		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Inscrição Municipal: 4.396.776-0 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70, Sala 6 - Vila Williams - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: dp@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud GARCA - Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca 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 TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.202,33				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	48,03	32,02	96,07	20,82
Código do Serviço 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.202,33	2,90%	92,86	0,00
Município da Prestação do Serviço -		Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9020, emitido em 01/02/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2024;				


Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

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

000396

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.

000397

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 : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 380 - PICPAY

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 49.701.330-4

FAVORECIDO: ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN

CPF/CNPJ: 469.217.078-65

VALOR: R\$ 2.537,43

DEBITO EM: 06/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030609

AUTENTICACAO SISBB: 6.8B7.F30.113.87C.50B

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 : 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

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 : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4910-7 - SANTA FELICIA

CONTA: 7.398-9

FAVORECIDO: ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA P

CPF/CNPJ: 461.632.508-18

VALOR: R\$ 2.028,12

DEBITO EM: 06/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030611

AUTENTICACAO SISBB: 1.DA6.E42.9DD.6A8.75D

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 : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.355-1

FAVORECIDO: PRISCILA DIAS BATISTA

CPF/CNPJ: 400.940.688-79

VALOR: R\$ 2.155,96

DEBITO EM: 06/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030612

AUTENTICACAO SISBB: 4.399.B57.452.BC2.50E

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 : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 22.009-6

FAVORECIDO: ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 288.942.188-05

VALOR: R\$ 2.509,88

DEBITO EM: 06/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030613

AUTENTICACAO SISBB: 6.E9D.477.E5D.8FC.D3D

 20240306u14454963000170	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 9021, emitido em 01/02/2024	Número da Nota 00009021 Data e Hora de Emissão 01/02/2024 14:46:15 Código de Verificação YYCL-YYAD		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 effective team management	CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 4.396.776-0 UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70, Sala 6 - Vila Williams - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: dp@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud GARCA - Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca 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 TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 695,36				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	10,43	6,95	20,86	4,52
Código do Serviço 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	695,36	2,90%	20,16	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	IBPT		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9021, emitido em 01/02/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2024;				


Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

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

000403

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 652,60

VALOR COBRADO 652,60
=====

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.

000404

Rubrica: 55,247,258,274,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS						
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade
55 - PENSÃO ALIMENTÍCIA						
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		

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 : 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

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
IS - PENSÃO ALIMENTÍCIA							
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			

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 : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0320-4 - MARILIA

CONTA: 187.321-2

FAVORECIDO: MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLI

CPF/CNPJ: 313.019.058-95

VALOR: R\$ 900,69

DEBITO EM: 06/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030616

AUTENTICACAO SISBB: 6.EB3.512.F24.E41.510



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI
SECRETARIA DE FINANÇAS

**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

06/03/2024

Hora Emissão

11:24

Código Autenticidade

749Q.2564.3019.2294899-O**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA**

Número da Nota

263452

Série da Nota

Número RPS

0000059861

Série RPS

CLI

Data RPS

06/03/2024

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.

ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º, 4º, 16º
ALPHAVILLE CENTRO INDUST E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06455-030 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF

04.740.876/0001-25

Telefone

Inscrição Municipal

4.44096-8

e-mail

Nome Tomador de Serviços

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Endereço

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento

SALA 6

CEP

17400-000

Bairro

VILA WILLIAMS

Cidade

GARÇA

UF

SP

E-mail

CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Qtde

1

Descrição do Serviço

AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER

Código Serviço

100203219

Aliquota

2,00

Valor Unitário

1,00

Valor Total

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**

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF

0,00

PIS/PASEP

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA**8.550,00**

Fatura Nº

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 Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:

<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Código Autenticidade

749Q.2564.3019.2294899-O

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

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

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 : 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\$ 8.550,00

DEBITO EM: 06/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030617

AUTENTICACAO SISBB: 9.E19.F18.8F3.031.46D

**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

06/03/2024

Hora Emissão

11:26

Código Autenticidade

1310.6234.9891.6767299-Q**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA**

Número da Nota

263453

Série da Nota

Número RPS

0000059862

Série RPS

CLI

Data RPS

06/03/2024

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.

ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º, 4º, 16º
ALPHAVILLE CENTRO INDUST R E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06455-030 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF

04.740.876/0001-25

Telefone

Inscrição Municipal

4.44096-8

e-mail

Nome Tomador de Serviços

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Endereço

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento

SALA 6

CEP

17400-000

Bairro

VILA WILLIAMS

Cidade

GARÇA

UF

SP

E-mail

CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Qtde

1

Descrição do Serviço

AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER

Código Serviço

100203219

Aliquota

2,00

Valor Unitário

1,00

Valor Total

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: BARUERI-SP

IRRF

0,00

PIS/PASEP

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA**39.825,00**

Fatura Nº

244783

Valor da Fatura R\$

R\$ 39.825,00

Forma Pagamento

Vcto=06/03/2024

Valor por Extenso

trinta e nove mil oitocentos e vinte e cinco reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:

<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Código Autenticidade

1310.6234.9891.6767299-Q

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota

263453

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 GENEROSO SPOSITO	26688692856,00	26/09/1976	F	R\$ 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
AMAURO 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 KETILEN 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	M	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
CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	46136731860,00	08/01/1998	F	R\$ 225,00
CAROLAINÉ 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 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	M	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	M	R\$	225,00
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\$	225,00
LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	57146747824,00	20/10/2001	F	R\$	225,00
LUCAS DE LIMA SOARES	48268182890,00	12/08/2001	M	R\$	225,00
LUCIA GASPARINI SACCA	29757982881,00	08/09/1976	F	R\$	225,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ	28316181851,00	09/07/1991	F	R\$	225,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	36640685809,00	30/01/1987	F	R\$	225,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	31341650820,00	28/12/1982	F	R\$	225,00
LUIZ CARLOS PIERRONI	1571681825,00	15/06/1997	M	R\$	225,00
LUIZ DA SILVA	1519104804,00	31/01/1978	M	R\$	225,00
MARA CRISTINA SILVA MARQUES	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 MANARES 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\$	225,00
NATALIA CRISTINA CORNELIO	45056965880,00	09/03/1996	F	R\$	225,00
NILVANDA REIS V DOMINGOS	15790662838,00	06/11/1972	F	R\$	225,00
ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	40863067867,00	08/07/1990	M	R\$	225,00
PATRICIA ALVES	27639467802,00	05/08/1977	F	R\$	225,00
PATRICIA H DE PAULA	30713851880,00	03/10/1967	M	R\$	225,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	26800628840,00	22/09/1981	F	R\$	225,00
PATRICIA PORFIRIO	30808318888,00	04/10/1978	F	R\$	225,00
PATRICIA R L DOS SANTOS	33960324898,00	02/01/1996	F	R\$	225,00
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	R\$	225,00
SILVANA CORREIA SOUSA	28542358864,00	23/05/1977	F	R\$	225,00
SILVIA A R DE LIMA	14882950855,00	16/06/1971	F	R\$	225,00
SIMONE MARIA TEXEIRA MONTEIRO	35432138816,00	23/03/1984	F	R\$	225,00
SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	39911599884,00	12/01/2004	F	R\$	225,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES	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	46851641801,00	27/05/1999	F	R\$	225,00
LILIANE SANTOS AGUIRRA	39363669858,00	24/08/1968	F	R\$	225,00
TOTAL				R\$	39.825,00

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 : 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\$ 39.825,00

DEBITO EM: 06/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030618

AUTENTICACAO SISBB: 7.71A.591.F30.0D9.590

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 : 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\$ 1.624,40

DEBITO EM: 06/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030619

AUTENTICACAO SISBB: 2.4A0.0FB.345.6DA.50A

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000417

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	97637	381

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2022 A 30/11/2023	11/03/2024 A 20/03/2024 = 10 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.288,05
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	1.782,40
TOTAL BASE CALCULO:	5.070,45

Férias:	1.690,15	P
1/3 das Férias:	563,38	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	181,63	D
Desconto do imposto de Renda:	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, 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\$ 2.071,90 (dois mil setenta e um reais e noventa centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 09/02/2024



MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS



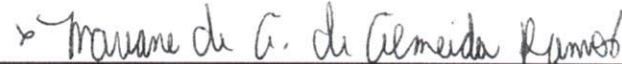
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.071,90(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

GARÇA



MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.18

000418

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO	
CPF/CNPJ:	430.433.698-31
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.645-8
DATA DO PAGAMENTO:	08/03/2024
VALOR:	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

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado WASHINGTON GOMES MENDES	Número Carteira Profissional 26648	Série 252
--	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2022 A 30/11/2023	De Gozo das Férias 11/03/2024 A 09/04/2024 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.667,06
Média Horas: 342,79
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 282,40
TOTAL BASE CALCULO: 2.312,27

Férias: 2.312,27 P
1/3 das Férias: 770,76 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 268,78 D
Desconto do imposto de Renda: 13,19 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.083,03 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 281,97 D
TOTAL LÍQUIDO: 2.801,06 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\$ 2.801,06 (dois mil e oitocentos e um reais e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 09/02/2024

WASHINGTON GOMES MENDES

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.801,06 (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

GARÇA

WASHINGTON GOMES MENDES

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.18

000420

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: WASHINGTON GOMES MENDES
CPF/CNPJ: 315.679.078-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.584-2
DATA DO PAGAMENTO: 08/03/2024
VALOR: 2.801,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.95E.C95.5CE.927.A78

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000421

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado		Número Carteira Profissional	Série
SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE			
PERÍODOS			
De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
18/01/2023 A 17/01/2024	11/03/2024 A 25/03/2024 = 15 Dias		
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.355,37 P
Salário Base:	2.710,73	1/3 das Férias:	451,79 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.710,73	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	141,46 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.807,16 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	141,46 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.665,70 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.665,70 (um mil seiscentos e sessenta e cinco reais e setenta centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 09/02/2024	
			
SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE		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\$ 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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.18

000422

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE
CPF/CNPJ:	481.381.998-22
AGENCIA: 0290	CONTA: 27.450-X
DATA DO PAGAMENTO:	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.

000423

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	25343645x	266.886.928-56	96106-X	576,88
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	17916547	134.558.308-70	86770-5	576,88
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	402796901	419.922.078-01	86762-4	576,88
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	46903939	384.268.288-33	118568-3	576,88
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	42.467.819-6	444.059.208-26	33636-X	521,84
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	44592164X	429.952.328-83	86761-6	90,02
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	404941345	387.021.298-50	86755-1	576,88
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	253261508	269.354.918-35	86751-9	576,88
2657	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMO	421286544	346.916.548-36	86742-X	90,02
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	45197408	444.485.428-66	102919-3	576,88
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	25.337.855-2	256.966.638-69	77317-4	576,88
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	49.540.377-5	430.488.438-76	96099-3	162,10
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	45350847	476.913.868-77	36681-1	576,88
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	50085466-X	464.837.798-28	32244-X	90,02
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	101931591	826.315.578-91	24014-1	576,88
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	48420423-3	397.205.898-50	35559-3	162,10
7806	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	55012697	461.367.318-60	101720-9	576,88
6188	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	443977835	454.116.838-31	6054-2	576,88
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	63.585.409-0	389.897.878-82	33666-1	576,88
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	44.900.443-0	446.870.098-08	96095-0	576,88
6083	CLAUDIA OLÍVIA 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 MORAÉ	42.008.452-6	369.742.648-60	110884-0	576,88
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	55.012.574-7	439.650.708-94	96073-x	162,10
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	496794954	411.114.888-35	86683-0	576,88
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	349794868	340.123.428-51	86678-4	576,88
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	40.589.960-9	359.315.178-20	100156-6	576,88
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	49878693-6	379.985.988-83	31657-1	90,02
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	48382238	405.006.288-74	102918-5	90,02
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	45.857.654-2	375.929.138-44	34432-X	576,88
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	53120361-X	470.757.938-88	6998-1	576,88
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	45.230.145-7	452.770.828-75	96065-9	162,10
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	37362083	363.372.628-40	102923-1	576,88
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	53.431.420-X	303.761.348-36	33005-1	0,91
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	42481236-8	336.065.888-44	90585-2	0,91
2675	LUCIA GASPARINI SACCÁ	32719781x	297.579.828-81	86669-5	576,88
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	453416159	366.406.858-09	30531-6	576,88
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	467849651	313.416.508-20	93938-2	576,88
2649	LUIZ DA SILVA	12428578	015.191.048-04	86660-1	162,10
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	34061823-1	293.348.928-70	101710-1	576,88
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	25337530-7	287.862.698-28	32413-2	576,88
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	405362869	318.764.888-67	96055-1	576,88
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	18538015	096.363.488-71	86652-0	576,88
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	264690370	096.382.178-47	86649-0	576,88
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	59.092.165-4	487.583.388-10	37923-9	162,10
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	40.767.255-2	451.286.248-03	35195-4	162,10
2505	MELISSA MANARESI BASSO	255388901	257.269.668-13	86636-9	0,91
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41187767	415.783.578-61	9212-6	90,02
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	25540702	362.945.678-23	110656-2	576,88
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	45232372-1	450.569.658-80	33578-9	162,10
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGC	224214536	157.906.628-38	96053-5	576,88
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
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	253319158	268.006.288-40	86631-8	0,91
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	426646988	339.603.248-98	577-0	576,88
6090	PAULO CICERO BATISTA	29.781.652-4	158.161.278-88	195161-0	90,02
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	49.881.332-0	450.858.848-41	35897-5	576,88
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	41051810-4	434.727.358-48	31045-X	576,88
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	55.012.287-4	451.940.588-29	8357-7	576,88
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	48.090.484-4	407.027.578-96	5232-9	521,84

000424

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	282166300	269.084.118-50	86619-9	576,88
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	253436709	251.196.508-99	96050-0	576,88
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	42128763-9	303.682.428-62	96048-9	576,88
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	17.916.535-5	113.085.668-24	97292-4	576,88
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	27.446.611-9	285.423.588-64	93949-8	576,88
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE 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 RODRIGUES	56879014-5	460.181.198-89	90578-x	162,10
7819	TANIA RODRIGUES DO PRADO	48924780	430.452.598-04	101719-5	576,88
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	488091275	428.211.358-82	86593-1	576,88
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	59497119	497.601.748-63	102915-0	576,88
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	350982284	338.359.298-79	86592-3	521,84
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARB	45.856.124-1	458.077.738-70	35095-8	90,02
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	52752987-4	422.261.238-30	102532-5	162,10
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	47342192	379.029.418-75	101716-0	90,02
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANC	52.117.629-3	422.262.548-54	35001-x	576,88
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	33075474-9	314.634.808-06	33830-3	162,10
8415	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	52117622	520.130.898-80	36814-8	162,10
Empregados: 94 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 (trinta e oito mil novecentos e trinta e sete reais e sessenta e três centavos)				Total da Empresa:	38.937,63

GARÇA, 07/03/2024

Responsável:

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 02/2024
Complemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento

Página: 1 / 1
Emissão: 07/03/2024
Horas: 08:51:33

000425

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
7912	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	45238755	469.217.078-65	576,88
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	479388349	400.940.688-79	576,88
Empregados: 2		Estagiários: 0		Total da Empresa:
(um mil cento e cinquenta e três reais e setenta e seis centavos)		Contribuintes: 0		
				1.153,76

GARCA, 07/03/2024 Responsável: _____

EXTRATO MENSAL

Impr.:	2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Situação: Trabalhando	CPF: 266.886.928-56	Adm:	01/12/2018
Insculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 125	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					
ID: 0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa: 0
IF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 0,00
Informativa Dedutora: 0					
Líquido: 576,88					
Base IRRF: 0,00					
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/02/2024 a 22/02/2024					
Impr.:	2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 134.558.308-70	Adm:	01/12/2018
Insculo:	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					
D: 0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa: 0
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 0,00
Informativa Dedutora: 0					
Líquido: 576,88					
Base IRRF: 0,00					
Impr.:	2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Situação: Trabalhando	CPF: 419.922.078-01	Adm:	01/12/2018
Insculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 114	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:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa: 0
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 0,00
Informativa Dedutora: 0					
Líquido: 576,88					
Base IRRF: 0,00					
Impr.:	7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI	Situação: Trabalhando	CPF: 384.268.288-33	Adm:	14/06/2023
Insculo:	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					
D: 1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa: 0
F: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 0,00
Informativa Dedutora: 0					
Líquido: 576,88					
Base IRRF: 0,00					
Impr.:	5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Situação: Trabalhando	CPF: 444.059.208-26	Adm:	08/10/2021
Insculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 140	Horas Mês:	200,00
Argo:	651 ENFERMEIRA DA QUALIDADE	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 521,84 521,84 P					
D: 0	Proventos:	521,84	Descontos:	0,00	Informativa: 0
F: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 0,00
Informativa Dedutora: 0					
Líquido: 521,84					
Base IRRF: 0,00					
Doença período superior a 15 dias: 24/01/2024 a 22/02/2024					
Ovo afast. mesma doença: 23/02/2024 a 19/03/2024					
Impr.:	2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Situação: Trabalhando	CPF: 429.952.328-83	Adm:	03/12/2018
Insculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 121	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					
D: 0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa: 0
F: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 0,00
Informativa Dedutora: 0					
Líquido: 90,02					
Base IRRF: 0,00					

EXTRATO MENSAL											
Impr.:	7912 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN			Situação: Trabalhando		CPF: 469.217.078-65		Adm:		21/09/2023	
Ínculo:	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					
ID:	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
Período igual ou inferior a 15 dias: 17/02/2024 a 17/02/2024											
Período igual ou inferior a 15 dias: 19/02/2024 a 23/02/2024											
Impr.:	2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO			Situação: Trabalhando		CPF: 387.021.298-50		Adm:		01/12/2018	
Ínculo:	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:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	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
Impr.:	2502 ANDREA CRISTINA VEJAN			Situação: Trabalhando		CPF: 269.354.918-35		Adm:		01/12/2018	
Ínculo:	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					
D:	2	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
Impr.:	2657 BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS			Situação: Trabalhando		CPF: 346.916.548-36		Adm:		01/12/2018	
Ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		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					
D:	3	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
F:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Impr.:	7903 BEATRIZ SOUZA ARAUJO			Situação: Trabalhando		CPF: 444.485.428-66		Adm:		25/08/2023	
Ínculo:	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					
D:	0	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
Período igual ou inferior a 15 dias: 28/01/2024 a 02/02/2024											
Impr.:	5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR			Situação: Trabalhando		CPF: 256.966.638-69		Adm:		06/07/2021	
Ínculo:	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		576,88 P					
D:	2	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
Período igual ou inferior a 15 dias: 22/02/2024 a 27/02/2024											

000428

EXTRATO MENSAL

mpr.:	6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	Situação: Trabalhando	CPF: 430.488.438-76	Adm:	18/03/2022
ínculo:	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	162,10 P		
D: 1	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa: 0
IF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 0,00
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	0,00
				Líquido:	162,10
				Base IRRF:	0,00

mpr.:	7817 BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 476.913.868-77	Adm:	14/06/2023
ínculo:	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		
D: 0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa: 0
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 0,00
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	0,00
				Líquido:	576,88
				Base IRRF:	0,00

mpr.:	3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 464.837.798-28	Adm:	08/10/2020
ínculo:	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		
D: 1	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa: 0
IF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 0,00
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	0,00
				Líquido:	90,02
				Base IRRF:	0,00

ERIAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024

mpr.:	5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Situação: Trabalhando	CPF: 826.315.578-91	Adm:	28/11/2021
ínculo:	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		
D: 0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa: 0
F: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 0,00
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	0,00
				Líquido:	576,88
				Base IRRF:	0,00

mpr.:	7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	Situação: Trabalhando	CPF: 397.205.898-50	Adm:	02/02/2023
ínculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 121	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	162,10 P		
D: 0	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa: 0
F: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 0,00
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	0,00
				Líquido:	162,10
				Base IRRF:	0,00

mpr.:	7806 CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 461.367.318-60	Adm:	06/06/2023
ínculo:	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		
D: 0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa: 0
F: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 0,00
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	0,00
				Líquido:	576,88
				Base IRRF:	0,00

pença período igual ou inferior a 15 dias: 28/01/2024 a 01/02/2024

EXTRATO MENSAL									
Impr.: 6188 CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 454.116.838-31		Adm: 01/06/2022			
Insculo: 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					
ID: 1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	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
Impr.: 5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM		Situação: Trabalhando		CPF: 389.897.878-82		Adm: 29/09/2021			
Insculo: Celetista		CC: 101		Depto: 119		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					
D: 1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	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
ERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024									
Impr.: 4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA		Situação: Trabalhando		CPF: 446.870.098-08		Adm: 01/06/2021			
Insculo: Celetista		CC: 101		Depto: 119		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					
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
Impr.: 6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA		Situação: Trabalhando		CPF: 432.072.698-77		Adm: 01/04/2022			
Insculo: 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					
D: 1	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
Impr.: 5155 DANIEL ANTONIO BONFIM		Situação: Trabalhando		CPF: 298.430.688-07		Adm: 01/08/2021			
Insculo: Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		162,10		162,10 P					
D: 1	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 162,10
F: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
doença período superior a 15 dias: 24/01/2024 a 22/02/2024									
Impr.: 3005 DANIELE VIEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 338.913.258-94		Adm: 04/03/2020			
Insculo: Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		162,10		162,10 P					
D: 3	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 162,10
F: 3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00

000430

EXTRATO MENSAL											
Emp.:	6108 DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA			Situação: Trabalhando		CPF: 190.987.358-60		Adm:		08/04/2022	
Incl.:	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					
D:	1	Proventos:	0,91	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,91
IF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Emp.:	3790 EDER APARECIDO DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 308.299.518-73		Adm:		09/10/2020	
Incl.:	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		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
Emp.:	3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 344.109.528-62		Adm:		20/07/2020	
Incl.:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Argo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				521,84		521,84 P					
D:	0	Proventos:	521,84	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	521,84
F:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Emp.:	7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS			Situação: Trabalhando		CPF: 371.635.618-22		Adm:		01/09/2022	
Incl.:	Celetista			CC: 101		Depto: 125		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		162,10 P					
D:	1	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
F:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Período igual ou inferior a 15 dias: 05/02/2024 a 05/02/2024											
Emp.:	5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA			Situação: Trabalhando		CPF: 263.840.808-50		Adm:		16/02/2022	
Incl.:	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					
D:	1	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	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
Emp.:	2565 FABIANE FRANCA FERNANDES			Situação: Trabalhando		CPF: 319.857.908-23		Adm:		14/12/2018	
Incl.:	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					
D:	0	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
Período igual ou inferior a 15 dias: 01/02/2024 a 01/02/2024											
Período igual ou inferior a 15 dias: 13/02/2024 a 13/02/2024											

000431

EXTRATO MENSAL											
mpr.:	7141 FABIANE GALVAO DE CASTRO		Situação: Trabalhando		CPF: 352.793.258-56		Adm:		26/12/2022		
ínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 117		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:	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.:	2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		Situação: Trabalhando		CPF: 353.266.558-10		Adm:		09/12/2019		
ínculo:	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						
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
mpr.:	7820 FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA		Situação: Trabalhando		CPF: 413.546.508-08		Adm:		14/06/2023		
ínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 125		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:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
F:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
mpr.:	7088 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 427.404.828-41		Adm:		10/10/2022		
ínculo:	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		162,10 P						
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
mpr.:	2541 GILMAR DE MATOS GOMES		Situação: Trabalhando		CPF: 366.381.118-25		Adm:		01/12/2018		
ínculo:	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						
D:	0	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
mpr.:	4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO		Situação: Trabalhando		CPF: 334.075.558-22		Adm:		05/02/2021		
ínculo:	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						
D:	0	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
Diferença período igual ou inferior a 15 dias: 16/02/2024 a 16/02/2024											
Diferença período igual ou inferior a 15 dias: 17/02/2024 a 18/02/2024											

EXTRATO MENSAL											
Impr.:	4790 GISLANE ALVES XAVIER		Situação: Trabalhando		CPF: 297.040.698-55		Adm:		03/05/2021		
Ínculo:	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							
ID:	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
Impr.:	7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS		Situação: Trabalhando		CPF: 457.653.518-83		Adm:		09/10/2022		
Ínculo:	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							
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
ERIAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024											
Impr.:	5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 257.207.358-79		Adm:		05/12/2021		
Ínculo:	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	576,88 P							
D:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	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
ERIAS DE 06/02/2024 - 06/03/2024											
Impr.:	5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES		Situação: Trabalhando		CPF: 369.742.648-60		Adm:		16/07/2021		
Ínculo:	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:	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
Impr.:	6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 439.650.708-94		Adm:		02/04/2022		
Ínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		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	162,10 P							
D:	0	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	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
Impr.:	2553 JESSICA ALVES DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 411.114.888-35		Adm:		01/12/2018		
Ínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 114		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:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	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

EXTRATO MENSAL											
Emprr.:	2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 340.123.428-51		Adm:		31/01/2019
Incúlo:	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					
ID:	2	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
PERÍODOS DE 05/02/2024 - 05/03/2024											
Emprr.:	7107 JOSIEL LIMA DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 359.315.178-20		Adm:		19/11/2022
Incúlo:	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		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
Emprr.:	7168 JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM			Situação: Trabalhando			CPF: 379.985.988-83		Adm:		27/02/2023
Incúlo:	Celetista			CC: 101			Depto: 121		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					
D:	2	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
IF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Emprr.:	7894 KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA			Situação: Trabalhando			CPF: 405.006.288-74		Adm:		18/08/2023
Incúlo:	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					
D:	0	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
Emprr.:	6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL			Situação: Trabalhando			CPF: 375.929.138-44		Adm:		14/04/2022
Incúlo:	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					
D:	0	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
Emprr.:	2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO			Situação: Trabalhando			CPF: 470.757.938-88		Adm:		17/10/2019
nculo:	Celetista prazo determinado			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					
D:	0	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

EXTRATO MENSAL											
Impr.:	6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 452.770.828-75		Adm:		27/03/2022		
Insculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		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		162,10 P						
ID:	0	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	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
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											
Impr.:	8398 LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES		Situação: Trabalhando		CPF: 363.372.628-40		Adm:		06/12/2023		
Insculo:	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						
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
Impr.:	4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA		Situação: Trabalhando		CPF: 303.761.348-36		Adm:		02/06/2021		
Insculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		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						
D:	1	Proventos:	0,91	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,91
IF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Impr.:	3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA		Situação: Trabalhando		CPF: 336.065.888-44		Adm:		02/03/2020		
Insculo:	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						
D:	1	Proventos:	0,91	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,91
F:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Impr.:	2675 LUCIA GASPARINI SACCA		Situação: Trabalhando		CPF: 297.579.828-81		Adm:		07/01/2019		
Insculo:	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						
D:	1	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
Impr.:	2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		Situação: Trabalhando		CPF: 366.406.858-09		Adm:		16/04/2019		
Insculo:	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						
D:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
F:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

000435

EXTRATO MENSAL											
Impr.:	4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 313.416.508-20		Adm:		01/03/2021
Insculo:	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		576,88 P					
ID:	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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/02/2024 a 18/02/2024											
Impr.:	2649 LUIZ DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 015.191.048-04		Adm:		01/12/2018
Insculo:	Celetista			CC: 101			Depto: 121		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		162,10 P					
D:	0	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/02/2024 a 29/02/2024											
Impr.:	7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES			Situação: Trabalhando			CPF: 293.348.928-70		Adm:		01/09/2022
Insculo:	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					
D:	3	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
IF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Impr.:	3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES			Situação: Trabalhando			CPF: 287.862.698-28		Adm:		21/10/2020
Insculo:	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		576,88 P					
D:	4	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
F:	4	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Impr.:	3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO			Situação: Doença			CPF: 318.764.888-67		Adm:		22/12/2020
Insculo:	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		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:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Dovo afast. mesma doença: 21/01/2024 a 17/02/2024											
Dovo afast. mesma doença: 18/02/2024 a 17/04/2024											
Impr.:	2569 MARIA APARECIDA STANQUINI			Situação: Trabalhando			CPF: 096.363.488-71		Adm:		01/12/2018
Insculo:	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:	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

EXTRATO MENSAL											
Impr.:	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	
Argo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
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
IF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Impr.:	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	
Argo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				162,10		162,10 P					
D:	0	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	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
mpr.:	7089 MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO			Situação: Trabalhando		CPF: 451.286.248-03		Adm:		09/10/2022	
ínculo:	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		162,10 P					
D:	1	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
IF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Período igual ou inferior a 15 dias: 27/02/2024 a 27/02/2024											
mpr.:	2505 MELISSA MANARESI BASSO			Situação: Trabalhando		CPF: 257.269.668-13		Adm:		01/12/2018	
ínculo:	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					
D:	0	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
mpr.:	7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL			Situação: Trabalhando		CPF: 415.783.578-61		Adm:		01/09/2022	
ínculo:	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					
D:	0	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
Período de 03/01/2024 - 01/02/2024											
mpr.:	8352 NAIR CRISTINA MARTINS			Situação: Trabalhando		CPF: 362.945.678-23		Adm:		09/11/2023	
ínculo:	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		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

000437

EXTRATO MENSAL											
Emp.:	7150 NATALIA CRISTINA CORNELIO			Situação: Trabalhando		CPF: 450.569.658-80		Adm:		01/01/2023	
Insculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		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		162,10 P					
D:	1	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
IF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Emp.:	2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS			Situação: Trabalhando		CPF: 157.906.628-38		Adm:		15/08/2019	
Insculo:	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:	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
Emp.:	8412 ODAIR JOSE DA SILVA LOPES			Situação: Trabalhando		CPF: 408.630.678-67		Adm:		16/01/2024	
Insculo:	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.				307,66		307,66 P					
D:	0	Proventos:	307,66	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	307,66
F:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Emp.:	6127 PATRICIA HELENA DE PAULA			Situação: Trabalhando		CPF: 307.138.518-80		Adm:		20/04/2022	
Insculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 125		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:	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
Emp.:	5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 268.006.288-40		Adm:		04/12/2021	
Insculo:	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					
D:	0	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
Emp.:	2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 339.603.248-98		Adm:		01/12/2018	
Insculo:	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					
D:	2	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
Emp.:	6090 PAULO CICERO BATISTA			Situação: Trabalhando		CPF: 158.161.278-88		Adm:		26/03/2022	
Insculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		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					
D:	0	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

EXTRATO MENSAL									
Impr.:	2590 PRISCILA DIAS BATISTA			Situação: Trabalhando		CPF: 400.940.688-79		Adm:	01/12/2018
Inscricão:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		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				
ID:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
RF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	576,88
								Base IRRF:	0,00
PERÍODOS DE 03/01/2024 - 01/02/2024									

Impr.:	7180 PRISCILA REGINA DE SOUSA		Situação: Trabalhando		CPF: 450.858.848-41		Adm:		17/04/2023		
Início:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
Emprego:	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:	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
Prestação período igual ou inferior a 15 dias: 01/02/2024 a 01/02/2024											

mprr:	7181 PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO		Situação: Trabalhando		CPF: 434.727.358-48		Adm:		02/05/2023		
ínculo:	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											
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

Impr.:	4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA		Situação:	Trabalhando		CPF:	451.940.588-29		Adm:	01/06/2021	
ínculo:	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						
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

Impr.:	7017 RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES		Situação: Trabalhando		CPF: 407.027.578-96		Adm:		18/07/2022		
Ínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 124		Horas Mês:		200,00		
Argo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.										521,84	521,84 P
D:	0	Proventos:	521,84	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	521,84
IF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

mp.r.:	2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 269.084.118-50		Adm:		01/12/2018		
ínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 125		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:	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

EXTRATO MENSAL											
Empregado:	6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 251.196.508-99		Adm:		01/03/2022		
Função:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		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						
ID:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
VF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empregado:	3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 303.682.428-62		Adm:		04/01/2021		
Função:	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						
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
ERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024											
Empregado:	6092 SANDRA CECILIA PEDRAL		Situação: Trabalhando		CPF: 113.085.668-24		Adm:		01/04/2022		
Função:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		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						
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
Empregado:	5071 SILVANA CORREIA SOUSA		Situação: Trabalhando		CPF: 285.423.588-64		Adm:		07/07/2021		
Função:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		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						
D:	1	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
Empregado:	7852 SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA		Situação: Trabalhando		CPF: 148.829.508-55		Adm:		12/07/2023		
Função:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		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						
D:	0	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
Empregado:	7090 SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO		Situação: Trabalhando		CPF: 354.321.388-16		Adm:		09/10/2022		
Função:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			162,10		162,10 P						
D:	2	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
F:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Diferença período igual ou inferior a 15 dias: 02/02/2024 a 02/02/2024											

000440

EXTRATO MENSAL

mpr.:	2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES	Situação: Trabalhando	CPF: 460.181.198-89	Adm:	02/03/2020
ínculo:	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.		162,10	162,10 P		
D: 0	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa: 0
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora: 0
				Valor FGTS:	0,00
				Líquido:	162,10
				Base IRRF:	0,00

mpr.:	7819 TANIA RODRIGUES DO PRADO	Situação: Trabalhando	CPF: 430.452.598-04	Adm:	14/06/2023
ínculo:	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		
D: 0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa: 0
F: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora: 0
				Valor FGTS:	0,00
				Líquido:	576,88
				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
ínculo:	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		
D: 0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa: 0
F: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora: 0
				Valor FGTS:	0,00
				Líquido:	576,88
				Base IRRF:	0,00

mpr.:	7853 THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	Situação: Trabalhando	CPF: 497.601.748-63	Adm:	13/07/2023
ínculo:	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:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa: 0
F: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora: 0
				Valor FGTS:	0,00
				Líquido:	576,88
				Base IRRF:	0,00

mpr.:	2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Situação: Trabalhando	CPF: 338.359.298-79	Adm:	01/12/2018
ínculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 147	Horas Mês:	200,00
argo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		521,84	521,84 P		
D: 1	Proventos:	521,84	Descontos:	0,00	Informativa: 0
F: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora: 0
				Valor FGTS:	0,00
				Líquido:	521,84
				Base IRRF:	0,00

mpr.:	7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	Situação: Trabalhando	CPF: 458.077.738-70	Adm:	13/09/2022
ínculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00
irgo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		90,02	90,02 P		
D: 0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa: 0
F: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora: 0
				Valor FGTS:	0,00
				Líquido:	90,02
				Base IRRF:	0,00

RIAS DE 06/02/2024 - 06/03/2024

EXTRATO MENSAL

NSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	0,00	Base do FGTS:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	0,00
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	0,00	Base FGTS - GRRF:	0,00
Empresa:	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
Previdentes:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	0,00	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		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

RRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	0,00	Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	17.546,75
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	804,04
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00	Valor Total do IRRF:	804,04
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações			
Empregados:	98	Demitido:	2
Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	95	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Pença:	1	Admissões:	0
Pença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Pença sem vencimento:	0		

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000443

=====

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

BENEFICIARIO:	ADRIANA GENEROSO SPOSITO
CPF/CNPJ:	266.886.928-56
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.106-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.15

000444

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	AGUIDA CRISTINA DA SILVA
CPF/CNPJ:	134.558.308-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.770-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.D91.110.C0A.958.6EC

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.15

000445

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	419.922.078-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.762-4
DATA DO PAGAMENTO:	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
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 09.14.17

000446

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANA CAROLINA DEMORI PERRI
CPF/CNPJ:	384.268.288-33
AGENCIA: 0141	CONTA: 118.568-3
DATA DO PAGAMENTO:	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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.17

000447

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE
CPF/CNPJ:	444.059.208-26
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.636-X
DATA DO PAGAMENTO:	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
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000448

=====

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

BENEFICIARIO:	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR
CPF/CNPJ:	429.952.328-83
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.761-6
DATA DO PAGAMENTO:	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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000449

=====

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

BENEFICIARIO:	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO
CPF/CNPJ:	387.021.298-50
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.755-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

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

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:	0

BENEFICIARIO:	ANDREA CRISTINA VEJAN
CPF/CNPJ:	269.354.918-35
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.751-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

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

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: 0

BENEFICIARIO: BEATRIZ KETILEM PEREIRA RAMOS
CPF/CNPJ: 346.916.548-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.742-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.15

000452

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	BEATRIZ SOUZA ARAUJO
CPF/CNPJ:	444.485.428-66
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.919-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.17

000453

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR
CPF/CNPJ:	256.966.638-69
AGENCIA: 0141	CONTA: 77.317-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	576,88
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.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 09.14.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATIST
CPF/CNPJ: 430.488.438-76
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.099-3
DATA DO PAGAMENTO: 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
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: 0

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

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

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: 0

BENEFICIARIO: BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIR
CPF/CNPJ: 464.837.798-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 32.244-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.299.002.EBC.786.676

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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: 0

BENEFICIARIO: CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO
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: 0

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.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais 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 - 09.14.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: CAROLAINA MIRANDA DA SILVA
CPF/CNPJ: 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.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 09.14.17

000460

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ:	454.116.838-31
AGENCIA: 6706	CONTA: 6.054-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.363.787.4A2.C73.7E4

=====

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

000461

=====

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

BENEFICIARIO:	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM
CPF/CNPJ:	389.897.878-82
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.666-1
DATA DO PAGAMENTO:	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 serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 09.14.17

000462

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	
CPF/CNPJ: 446.870.098-08	
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.095-0
DATA DO PAGAMENTO: 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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.17

000463

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	CLAUDIA OLIVIA CORREIA
CPF/CNPJ:	432.072.698-77
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.093-4
DATA DO PAGAMENTO:	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
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:	0

=====

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

000464

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:	DANIELE VIEIRA
CPF/CNPJ:	338.913.258-94
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.595-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

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

000465

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.17

000466

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS S	
CPF/CNPJ:	190.987.358-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.086-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	0,91
NR. DOCUMENTO:	

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
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: 0

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.

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:	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
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000468

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: 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
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: 0

=====

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: 0

=====

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

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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:	0

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

000471

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.17

000472

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	FABIANE GALVAO DE CASTRO
CPF/CNPJ:	352.793.258-56
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.700-4
DATA DO PAGAMENTO:	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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.16

000473

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	
CPF/CNPJ: 353.266.558-10	
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.594-1
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

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.

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: FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	
CPF/CNPJ:	413.546.508-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.718-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	576,88
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000474

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: GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 427.404.828-41
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.632-7
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 162,10
NR. DOCUMENTO:

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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.15

000476

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	GILMAR DE MATOS GOMES
CPF/CNPJ:	366.381.118-25
AGENCIA: 0290	CONTA: 29.642-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.16

000477

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	334.075.558-22
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.922-6
DATA DO PAGAMENTO:	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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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: GISLANE ALVES XAVIER

CPF/CNPJ: 297.040.698-55

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.078-0

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

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

0800 729 0088

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

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: GRAZIELE SEGURA DE JESUS
CPF/CNPJ: 457.653.518-83
AGENCIA: 0290 CONTA: 26.677-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88
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.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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: 0

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: 576,88
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.

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: IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES
CPF/CNPJ: 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.

BENEFICIARIO:	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	439.650.708-94
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.073-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

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

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: 0

BENEFICIARIO: JESSICA ALVES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 411.114.888-35

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.683-0

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: -----

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

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.15

000484

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	JOSEMARA GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ:	340.123.428-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.678-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000485

=====

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

BENEFICIARIO:	JOSIEL LIMA DA SILVA
CPF/CNPJ:	359.315.178-20
AGENCIA: 0290	CONTA: 100.156-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.598.5CD.82E.253.603

|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
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.16

000486

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM
CPF/CNPJ:	379.985.988-83
AGENCIA: 0290	CONTA: 31.657-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	90,02
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
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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: 0

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.15

000488

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE S	
CPF/CNPJ:	375.929.138-44
AGENCIA: 0290	CONTA: 34.432-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	576,88
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
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: 0

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000490

=====

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

BENEFICIARIO:	LARISSA VENANCIO DA SILVA
CPF/CNPJ:	452.770.828-75
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.065-9
DATA DO PAGAMENTO:	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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.15

000491

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:	07/03/2024
VALOR:	576,88
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.17

000492

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA
CPF/CNPJ:	303.761.348-36
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.005-1
DATA DO PAGAMENTO:	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.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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: 0

BENEFICIARIO: LILIANE TENORIO DE LIMA
CPF/CNPJ: 336.065.888-44
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.585-2
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 0,91
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.15

000494

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LUCIA GASPARINI SACCA
CPF/CNPJ:	297.579.828-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.669-5
DATA DO PAGAMENTO:	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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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: 0

=====

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: 0

=====

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

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: 0

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000497

=====

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

BENEFICIARIO:	LUIZ DA SILVA
CPF/CNPJ:	015.191.048-04
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.660-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	162,10
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062
NR. DOCUMENTO: 0

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

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: 0

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:

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000500

=====

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

BENEFICIARIO:	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO
CPF/CNPJ:	318.764.888-67
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.055-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.15

000501

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:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

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

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: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA
CPF/CNPJ: 096.382.178-47
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.649-0
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000533

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.
```

000504

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

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:	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.

| SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

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

000505

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: NADIA GUTIERREZ SAMUEL

CPF/CNPJ: 415.783.578-61

AGENCIA: 6673 CONTA: 9.212-6

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO: 0

=====

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

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.17

000507

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	NAIR CRISTINA MARTINS
CPF/CNPJ:	362.945.678-23
AGENCIA: 0290	CONTA: 110.656-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.16

000508

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	NATALIA CRISTINA CORNELIO
CPF/CNPJ:	450.569.658-80
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.578-9
DATA DO PAGAMENTO:	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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000509

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS
CPF/CNPJ:	157.906.628-38
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.053-5
DATA DO PAGAMENTO:	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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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: 0

BENEFICIARIO: ODAIR JOSE DA SILVA LOPES
CPF/CNPJ: 408.630.678-67
AGENCIA: 6903 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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000511

=====

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

BENEFICIARIO:	PATRICIA HELENA DE PAULA
CPF/CNPJ:	307.138.518-80
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.052-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.E4C.0CC.0CD.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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.16

000512

COMPROVANTE
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:	07/03/2024
VALOR:	0,91
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.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062
NR. DOCUMENTO: 0

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.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 09.14.17

000514

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	PAULO CICERO BATISTA
CPF/CNPJ:	158.161.278-88
AGENCIA: 6709	CONTA: 195.161-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.16

000515

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	PRISCILA REGINA DE SOUSA
CPF/CNPJ:	450.858.848-41
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.897-5
DATA DO PAGAMENTO:	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.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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: 0

BENEFICIARIO: PRISCILLA GONCALVES ALEIXO
CPF/CNPJ: 434.727.358-48
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.045-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88
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
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: 0

BENEFICIARIO: RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 451.940.588-29
AGENCIA: 6800 CONTA: 8.357-7
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 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
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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:	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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.15

000519

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA	
CPF/CNPJ: 269.084.118-50	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.619-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

=====

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.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000520

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

000521

=====

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

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA
CPF/CNPJ: 303.682.428-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.048-9
DATA DO PAGAMENTO: 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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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: SANDRA CECILIA PEDRAL
CPF/CNPJ: 113.085.668-24
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.292-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.16

000523

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	SILVANA CORREIA SOUSA
CPF/CNPJ:	285.423.588-64
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.949-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

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

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.17

000525

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO
CPF/CNPJ:	354.321.388-16
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.695-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	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
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: 0

BENEFICIARIO: TAIS CRISTINA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 460.181.198-89

AGENCIA: 0295 CONTA: 90.578-X

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

VALOR: 162,10

NR. DOCUMENTO: -----

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

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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: TANIA RODRIGUES DO PRADO
CPF/CNPJ: 430.452.598-04
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.719-5
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 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
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 09.14.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: TATIANE CRISTINA MANCANO PAES
CPF/CNPJ: 428.211.358-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.593-1
DATA DO PAGAMENTO: 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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000529

=====

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

BENEFICIARIO:	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE
CPF/CNPJ:	497.601.748-63
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.915-0
DATA DO PAGAMENTO:	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
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.15

000530

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	THAISA CRISTINA KONDA MORENO
CPF/CNPJ:	338.359.298-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.592-3
DATA DO PAGAMENTO:	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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.16

000531

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	
CPF/CNPJ: 458.077.738-70	
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.095-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024	
VALOR: 90,02	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.11A.46A.04F.5EB.8F7

=====

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

000532

=====

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

BENEFICIARIO:	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO
CPF/CNPJ:	422.261.238-30
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.532-5
DATA DO PAGAMENTO:	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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.17

000533

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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.16

000534

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS

CPF/CNPJ:	422.262.548-54
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.001-X
DATA DO PAGAMENTO:	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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.16

000535

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	WAGNER ANTONIO BONFIM
CPF/CNPJ:	314.634.808-06
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.830-3
DATA DO PAGAMENTO:	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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.17

000536

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO
CPF/CNPJ:	520.130.898-80
AGENCIA: 0290	CONTA: 36.814-8
DATA DO PAGAMENTO:	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

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000537

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
7086	AILTON FELIX JUNIOR	49.883.272-7	422.291.698-66	33212-7	576,88
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	52361645-4	401.946.768-46	93897-1	576,88
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	23.606.966-4	174.096.098-00	5144-6	90,02
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	44534232-8	465.497.778-36	31425-0	576,88
4442	BRUNO MAXIMIANO	40.632.676-9	436.421.968-10	93931-5	576,88
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	40.809.082-0	414.545.578-93	17135-2	576,88
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	425266503	322.363.938-14	96085-3	576,88
2526	ELIANA PEREIRA	228324166	298.964.048-79	86721-7	576,88
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	40013751-3	346.890.988-83	97290-8	576,88
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	402397939	383.672.488-05	28289-8	576,88
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	42.526.477-4	362.901.598-01	25775-3	576,88
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	47977358	379.167.848-58	28265-0	576,88
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	49983337-5	483.474.078-19	101703-9	576,88
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	411503571	362.796.228-19	86692-X	90,02
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	48208859	419.080.398-76	102541-4	576,88
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	46239576-5	424.852.048-61	96057-8	576,88
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	40.345.626-5	371.207.298-88	31444-7	576,88
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	44.767.523-0	385.367.708-80	34710-8	576,88
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	44899947X	448.310.758-50	90582-8	576,88
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	56.671.864-9	485.236.468-09	31313-0	90,02
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	40.238.012-5	337.947.898-90	35535-6	576,88
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	44.499.122-0	390.838.308-02	3632-3	576,88
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	490462388	352.305.808-28	107478-4	576,88
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	407237458	435.384.908-56	26030-4	576,88
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	46.289.001-6	361.760.768-38	93929-3	576,88
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	490413262	425.954.318-03	93899-8	90,02
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	48972196-5	424.100.658-21	5888-2	576,88
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	45342174X	373.056.438-23	93909-9	576,88
Empregados: 28		Estagiários: 0		Total da Empresa:	
(quatorze mil e duzentos e cinco reais e vinte centavos)		Contribuintes: 0		14.205,20	

GARCA, 07/03/2024

Responsável:

000538

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	36.139.245-x	288.942.188-05	576,88
Empregados: 1		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 576,88
(quinhentos e setenta e seis reais e oitenta e oito centavos)				

GARCA, 07/03/2024

Responsável:

EXTRATO MENSAL

Empres.: 7086 AILTON FELIX JUNIOR	Situação: Trabalhando	CPF: 422.291.698-66	Adm: 11/10/2022
Inscrito: Celetista	CC: 101	Depto: 133	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			
ID: 0 Proventos: 576,88	Descontos: 0,00	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0
IF: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00
		Líquido: 576,88	Base IRRF: 0,00

Empres.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO	Situação: Trabalhando	CPF: 401.946.768-46	Adm: 06/10/2020
Inscrito: Celetista	CC: 101	Depto: 133	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			
D: 0 Proventos: 576,88	Descontos: 0,00	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0
IF: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00
		Líquido: 576,88	Base IRRF: 0,00

Empres.: 5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Situação: Trabalhando	CPF: 174.096.098-00	Adm: 17/06/2021
Inscrito: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.796,34
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P			
D: 1 Proventos: 90,02	Descontos: 0,00	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0
IF: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00
		Líquido: 90,02	Base IRRF: 0,00

Empres.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 465.497.778-36	Adm: 09/10/2020
Inscrito: Celetista	CC: 101	Depto: 133	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			
D: 1 Proventos: 576,88	Descontos: 0,00	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0
F: 1 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00
		Líquido: 576,88	Base IRRF: 0,00

Empres.: 4442 BRUNO MAXIMIANO	Situação: Trabalhando	CPF: 436.421.968-10	Adm: 26/03/2021
Inscrito: Celetista	CC: 101	Depto: 133	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			
D: 1 Proventos: 576,88	Descontos: 0,00	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0
F: 1 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00
		Líquido: 576,88	Base IRRF: 0,00

Empres.: 5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Situação: Trabalhando	CPF: 414.545.578-93	Adm: 02/07/2021
Inscrito: Celetista	CC: 101	Depto: 133	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			
D: 1 Proventos: 576,88	Descontos: 0,00	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0
F: 1 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00
		Líquido: 576,88	Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL											
Empregado:		6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 322.363.938-14		Adm:		01/04/2022	
Cargo:		Celetista		CC: 101		Depto: 133		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					
ID:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
VF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empregado:		2526 ELIANA PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 298.964.048-79		Adm:		01/12/2018	
Cargo:		Celetista		CC: 101		Depto: 133		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					
ID:	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
Empregado:		5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 288.942.188-05		Adm:		01/06/2021	
Cargo:		Celetista		CC: 101		Depto: 133		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					
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
Empregado:		5201 EMERSON LOPES DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 346.890.988-83		Adm:		24/08/2021	
Cargo:		Celetista		CC: 101		Depto: 133		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					
D:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
VF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Ocorrência período igual ou inferior a 15 dias: 15/02/2024 a 15/02/2024											
Empregado:		7892 FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 383.672.488-05		Adm:		11/08/2023	
Cargo:		Celetista		CC: 101		Depto: 133		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					
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
Empregado:		6096 FABIANA XOLIS GUIMARAES		Situação: Trabalhando		CPF: 362.901.598-01		Adm:		02/04/2022	
Cargo:		Celetista		CC: 101		Depto: 133		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					
D:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
VF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL											
Emp.:	3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI		Situação: Trabalhando		CPF: 379.167.848-58		Adm:		08/10/2020		
Insculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		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						
ID:	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
Emp.:	7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA		Situação: Trabalhando		CPF: 483.474.078-19		Adm:		01/09/2022		
Insculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		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						
ID:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	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
Emp.:	2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		Situação: Trabalhando		CPF: 362.796.228-19		Adm:		01/12/2018		
Insculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			90,02		90,02 P						
D:	0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
IF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Emp.:	7915 JOSIMARA MEDINA BENTO		Situação: Trabalhando		CPF: 419.080.398-76		Adm:		28/09/2023		
Insculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		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						
D:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
F:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Emp.:	3772 LURIAN DE MOURA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 424.852.048-61		Adm:		08/10/2020		
Insculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		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						
D:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
F:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Diferença período igual ou inferior a 15 dias: 28/02/2024 a 28/02/2024											
DIFERENÇAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024											
Emp.:	4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 371.207.298-88		Adm:		21/03/2021		
Insculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		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						
D:	0	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
Diferença período igual ou inferior a 15 dias: 07/02/2024 a 13/02/2024											

000542

EXTRATO MENSAL											
Emp.:	7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA			Situação: Trabalhando			CPF: 385.367.708-80		Adm:	16/09/2022	
Inc.:	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					
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
Emp.:	2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 448.310.758-50		Adm:	19/01/2019	
Inc.:	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					
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
Emp.:	6038 MAYARA PEREIRA MORGATO			Situação: Trabalhando			CPF: 485.236.468-09		Adm:	11/03/2022	
Inc.:	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					
D:	0	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
Emp.:	7158 MIRIAM GALDINO PEREIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 337.947.898-90		Adm:	02/02/2023	
Inc.:	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					
D:	0	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
Ocorrência período igual ou inferior a 15 dias: 21/02/2024 a 22/02/2024											
Emp.:	7154 RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 390.838.308-02		Adm:	14/01/2023	
Inc.:	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					
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
Período de 05/02/2024 - 05/03/2024											
Emp.:	4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI			Situação: Trabalhando			CPF: 352.305.808-28		Adm:	01/03/2021	
Inc.:	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					
D:	0	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

EXTRATO MENSAL									
Emp.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA	Situação: Trabalhando		CPF: 435.384.908-56		Adm: 28/08/2019				
Incl.: 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						
D: 0 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
Período igual ou inferior a 15 dias: 29/02/2024 a 04/03/2024									
Emp.: 4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Situação: Trabalhando		CPF: 361.760.768-38		Adm: 16/03/2021				
Incl.: 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						
D: 0 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
Emp.: 3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Situação: Trabalhando		CPF: 425.954.318-03		Adm: 02/12/2020				
Incl.: 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						
D: 1 Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	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
Período igual ou inferior a 15 dias: 29/01/2024 a 05/02/2024									
Emp.: 3796 THIAGO GRANDINI RAMOS	Situação: Trabalhando		CPF: 424.100.658-21		Adm: 09/10/2020				
Incl.: 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						
D: 0 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
Emp.: 4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Situação: Trabalhando		CPF: 373.056.438-23		Adm: 18/01/2021				
Incl.: 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						
D: 0 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
Totais por Centro de Custos		Proventos		Descontos		Líquido			
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:		0,00			
				Líquido Geral:		14.782,08			
Resumo por Rubrica									
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		14.782,08	14.782,08 P						
						Líquido Geral:			
						14.782,08			

EXTRATO MENSAL

NSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	0,00	Base do FGTS:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	0,00
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	0,00	Base FGTS - GRRF:	0,00
Empresa:	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
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	0,00	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		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

RRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	0,00	Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	3.362,23
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	105,50
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00	Valor Total do IRRF:	105,50
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações			
o. Empregados:	30	Demitido:	1
o. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	29	Férias:	0
Estado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Estado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Estado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Doença sem vencimento:	0		

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.18

000545

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	AILTON FELIX JUNIOR
CPF/CNPJ:	422.291.698-66
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.212-7
DATA DO PAGAMENTO:	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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.18

000546

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	AMANDA VITORIA ANTONIO
CPF/CNPJ:	401.946.768-46
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.897-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.01A.DFF.CB7.80A.CF3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 09.14.18

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000547

=====

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

BENEFICIARIO:	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA
CPF/CNPJ:	174.096.098-00
AGENCIA: 0290	CONTA: 5.144-6
DATA DO PAGAMENTO:	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

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.17

000548

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	465.497.778-36
AGENCIA: 0290	CONTA: 31.425-0
DATA DO PAGAMENTO:	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
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 09.14.18

000549

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	BRUNO MAXIMIANO
CPF/CNPJ:	436.421.968-10
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.931-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	576,88
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	
CPF/CNPJ: 414.545.578-93	
AGENCIA: 2034	CONTA: 17.135-2
DATA DO PAGAMENTO: 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, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 09.14.18

000551

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ:	322.363.938-14
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.085-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	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.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 09.14.17

000552

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ELIANA PEREIRA
CPF/CNPJ:	298.964.048-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.721-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

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.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 09.14.18

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000553

=====

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

BENEFICIARIO:	EMERSON LOPES DA SILVA
CPF/CNPJ:	346.890.988-83
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.290-8
DATA DO PAGAMENTO:	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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.18

000554

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA
CPF/CNPJ:	383.672.488-05
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.289-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	576,88
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.18

000555

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	FABIANA XOLIS GUIMARAES
CPF/CNPJ:	362.901.598-01
AGENCIA: 0290	CONTA: 25.775-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	576,88
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000556

=====

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

=====

BENEFICIARIO: FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVE	
CPF/CNPJ:	379.167.848-58
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.265-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.3FF.CA5.CDC.034.43D

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 09.14.18

000557

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE

CPF/CNPJ:	483.474.078-19
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.703-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.C05.C63.639.A0D.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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.18

000558

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA
CPF/CNPJ:	362.796.228-19
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.692-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.18

000559

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	JOSIMARA MEDINA BENTO
CPF/CNPJ:	419.080.398-76
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.541-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.18

000560

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LURIAN DE MOURA SILVA
CPF/CNPJ:	424.852.048-61
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.057-8
DATA DO PAGAMENTO:	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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.18

000561

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ:	371.207.298-88
AGENCIA: 0290	CONTA: 31.444-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	576,88
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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.18

000562

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA
CPF/CNPJ:	385.367.708-80
AGENCIA: 0290	CONTA: 34.710-8
DATA DO PAGAMENTO:	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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.18

000563

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	
CPF/CNPJ: 448.310.758-50	
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.582-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.ADC.BC5.41C.10D.E4F

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 09.14.18

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000564

=====

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:	07/03/2024
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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.18

000565

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MIRIAM GALDINO PEREIRA
CPF/CNPJ:	337.947.898-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.535-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.B04.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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.18

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	390.838.308-02
AGENCIA: 0290	CONTA: 3.632-3
DATA DO PAGAMENTO:	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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000566

000567

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.18

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TU
CPF/CNPJ: 352.305.808-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 107.478-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.F0E.7E9.7D3.F36.0A7

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 09.14.17

000568

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	SILAS FERNANDES DE SOUZA
CPF/CNPJ:	435.384.908-56
AGENCIA: 0290	CONTA: 26.030-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.18

000569

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	
CPF/CNPJ: 361.760.768-38	
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.929-3
DATA DO PAGAMENTO: 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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.18

000570

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO
CPF/CNPJ:	425.954.318-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.899-8
DATA DO PAGAMENTO:	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

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.18

000571

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	THIAGO GRANDINI RAMOS
CPF/CNPJ:	424.100.658-21
AGENCIA: 6800	CONTA: 5.888-2
DATA DO PAGAMENTO:	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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.18

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000572

=====

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



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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DUARTINA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 06/03/2024
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.621.007/0001-02	RG/Inscrição Estadual 5559/2018	Inscrição Municipal 000023080	Cadastro ROCHA & TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME	Nome/Razão Social
Logradouro AVENIDA SÃO PAULO, 572	Complemento SALA 03	Bairro CENTRO	E-mail tamy_ferreiradarocha@hotmail.com	
CEP 17470-041	Cidade Duartina-SP	Telefone		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento sala 06	Bairro Williams	
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 16 33748438
		E-mail gestaocorpoclinico@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	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.	3.034,08	R\$ 3.034,08

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2.00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.034,08	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.034,08	Total do ISS R\$ 60,68	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3,034.08 x 0.65%) R\$ 19,72	COFINS (3,034.08 x 3.00%) R\$ 91,02	INSS R\$ 0,00	IRRF (3,034.08 x 1.50%) R\$ 45,51	CSLL (3,034.08 x 1.00%) R\$ 30,34	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	--	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.847,49

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$408,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$70,09 - Fonte: IBPT

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

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

000574

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\$ 2.847,49

DEBITO EM: 07/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030701

AUTENTICACAO SISBB: 9.34B.531.43E.1DE.CAF



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/03/2024 - 16:49:37

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 468.006,72	06-QTDE TRABALHADORES 174	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	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 37.440,53	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 37.440,53
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

858000003746 405301792409 307686050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/03/2024 - 16:49:37

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 468.006,72	06-QTDE TRABALHADORES 174	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	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 37.440,53	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 37.440,53
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

858000003746 405301792409 307686050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELACÃO 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 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO 0,00	0,00	127.09910.15-4 0,00	0,00	22/12/2020	01		20/01/2024 P2	
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO		127.09910.15-4		22/12/2020	01		17/02/2024 Z5	0,00
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO		127.09910.15-4		22/12/2020	01		17/02/2024 P2	
DANIEL ANTONIO BONFIM 1.111,33	0,00	128.82320.77-0 0,00		01/08/2021	01	05	23/01/2024 P3	03222
DANIEL ANTONIO BONFIM		128.82320.77-0		01/08/2021	01		88,91 07/02/2024 Z5	0,00 03222
DANIEL ANTONIO BONFIM		128.82320.77-0		01/08/2021	01		07/02/2024 P1	03222
DANIEL ANTONIO BONFIM		128.82320.77-0		01/08/2021	01		22/02/2024 Z5	03222
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE 951,71	0,00	212.92201.43-8 0,00		08/10/2021	01	05	23/01/2024 P3	02235
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE		212.92201.43-8		08/10/2021	01		76,13 07/02/2024 Z5	0,00 02235
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE		212.92201.43-8		08/10/2021	01		07/02/2024 P1	02235
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE		212.92201.43-8		08/10/2021	01		22/02/2024 Z5	02235
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE		212.92201.43-8		08/10/2021	01		22/02/2024 P2	02235

RELACÃO 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 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	4.252,10	0,00	128.78388.18-8	23/06/2021	01				340,17	02237
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.940,60	0,00	126.89977.14-3	23/06/2021	01				155,25	05134
ANNA VITORIA DOS SANTOS	2.472,79	0,00	212.04759.36-9	23/12/2022	01				197,82	04221
APARECIDA DOS SANTOS	1.916,76	0,00	123.74613.26-9	23/06/2021	01				153,35	05132
BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	6.405,85	0,00	126.15724.18-7	02/06/2021	01				512,47	02235
BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	4.078,74	0,00	201.01321.71-0	01/12/2018	01	01			326,29	02235
BEATRIZ SOUZA ARAUJO	2.425,96	0,00	161.32458.16-7	25/08/2023	01	01			194,08	03222
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.954,93	0,00	127.22988.18-8	06/07/2021	01				236,40	03222
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	2.063,48	0,00	160.24088.37-0	18/03/2022	01				165,08	03222
BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	2.754,69	0,00	237.15311.71-8	14/06/2023	01	01			220,37	03222
BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	4.128,66	0,00	161.13531.50-4	08/10/2020	01				330,30	02235
BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	1.896,78	0,00	201.01332.27-5	01/08/2023	01	01			151,74	04141
CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	2.930,57	0,00	106.11122.12-7	28/11/2021	01				234,45	03222
CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	2.468,25	0,00	161.98482.71-6	02/02/2023	01				197,47	03222
CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	2.425,97	0,00	164.35078.10-7	06/06/2023	01	01			194,08	03222

RELACÃO 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 FAPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP:0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	
CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	2.916,36	0,00	162.28598.17-2	01/06/2022	01				233,31	03222
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	3.486,25	0,00	203.12132.09-8	29/09/2021	01				278,90	03222
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.425,97	0,00	200.81847.76-3	01/06/2021	01				194,07	03222
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	2.452,41	0,00	209.66451.58-3	23/06/2021	01				196,19	05134
CELIA APARECIDA MAXIMIANO	1.866,20	0,00	127.24947.15-2	01/02/2024	01	01			149,30	05143
CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.425,97	0,00	164.03539.40-0	01/04/2022	01				194,08	03222
DANIELE VIEIRA	2.530,86	0,00	201.44475.94-9	04/03/2020	01				202,46	03222
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1.886,94	0,00	125.99797.14-6	25/04/2022	01				150,96	05143
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	4.167,85	0,00	125.85471.18-9	08/04/2022	01				333,43	02235
EDER APARECIDO DE SOUZA	2.888,51	0,00	126.23401.18-9	09/10/2020	01				231,09	03222
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	1.884,98	0,00	212.15695.31-6	23/06/2021	01				150,79	05163
EDNA CRISTINA DE SOUZA	4.078,74	0,00	128.33398.18-4	20/07/2020	01	05			326,30	02235
EDNA OLIVEIRA FARIAS	2.063,49	0,00	201.67055.73-3	01/09/2022	01				165,07	03222
EDNA SATIRO FERREIRA	1.866,20	0,00	209.48795.83-7	23/06/2021	01				149,29	05143
ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	2.253,73	0,00	161.52319.21-9	06/12/2023	01	01			180,30	05174

RELACÃO 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 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL PREV SOCIAL							DEPÓSITO	JAM
ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	0,00	125.02153.16-8	26/07/2023	01						04110
2.338,41	0,00	0,00	192,27						187,08	0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	0,00	124.14640.38-5	01/12/2018	01	01					05211
2.298,23	0,00	0,00	188,66						183,86	0,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	0,00	126.90118.14-0	12/06/2019	01						04221
1.969,48	0,00	0,00	159,07						157,56	0,00
ELISA MENDES MAGALHAES	0,00	207.38733.74-6	05/01/2021	01						05211
1.969,48	0,00	0,00	159,07						157,55	0,00
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	0,00	126.40770.14-6	24/06/2021	01						05211
2.030,21	0,00	0,00	164,53						162,42	0,00
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	0,00	128.12566.14-2	16/02/2022	01						02235
4.733,79	0,00	0,00	498,90						378,71	0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	0,00	209.48801.31-4	03/12/2018	01	01					04131
2.281,76	0,00	0,00	187,17						182,54	0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES	0,00	268.39778.88-4	14/12/2018	01	01					03222
2.907,63	0,00	0,00	257,91						232,61	0,00
FABIANE GALVAO DE CASTRO	0,00	200.41167.55-9	26/12/2022	01						03222
2.425,97	0,00	0,00	200,15						194,07	0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	0,00	161.17659.88-2	09/12/2019	01						03222
2.954,69	0,00	0,00	263,56						236,38	0,00
FELIPE SOARES DOS SANTOS	0,00	158.05526.49-6	01/02/2024	01	01					02235
4.078,75	0,00	0,00	407,20						326,31	0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	0,00	127.10197.14-8	01/12/2018	01	01					04221
1.969,48	0,00	0,00	159,07						157,56	0,00
FERNANDA DE OLIVEIRA	0,00	127.28188.14-0	30/05/2023	01	01					05143
2.148,60	0,00	0,00	175,19						171,89	0,00
FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	0,00	204.89202.60-2	14/06/2023	01	01					03222
2.790,98	0,00	0,00	243,91						223,27	0,00
FRANCIELE SAMPAIO LOPES	0,00	162.06730.18-3	02/07/2021	01						05143
2.005,37	0,00	0,00	162,30						160,43	0,00

RELACÃO 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 FPGAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLIES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2.063,48	0,00	139.76602.29-8	10/10/2022	01				03222
GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIR	3.956,29	0,00	204.93509.04-0	28/02/2023	01			165,08	0,00
GILMAR DE MATOS GOMES	2.772,87	0,00	128.04691.16-2	01/12/2018	01	05		316,50	0,00
GISELA APARECIDA PEREIRA	2.338,26	0,00	200.81851.64-7	02/12/2021	01			221,83	03222
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.886,33	0,00	162.48016.60-8	05/02/2021	01			187,06	0,00
GISELE MORETTI DE AQUINO	2.216,41	0,00	125.48784.32-2	23/06/2021	01			230,91	03222
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.866,20	0,00	122.05585.64-0	01/09/2021	01			177,32	05143
GISLANE ALVES XAVIER	2.425,97	0,00	203.24653.37-3	03/05/2021	01			149,30	0,00
GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2.452,93	0,00	162.62594.20-6	09/10/2022	01			194,07	03222
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	4.046,33	0,00	124.65058.86-1	03/12/2018	01	01		196,24	0,00
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	3.156,52	0,00	209.48798.11-9	05/12/2021	01			323,71	02515
ISABELA CHARANTOLA VOLFONI	4.096,54	0,00	200.77855.91-9	01/12/2018	01	01		252,52	03222
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	1.969,48	0,00	200.81825.72-7	18/03/2022	01			327,72	02234
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	2.242,79	0,00	162.49729.65-9	23/06/2021	01			157,55	05211
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.919,29	0,00	162.07152.03-5	23/06/2021	01			179,43	0,00
								153,55	05134
									0,00

RELACÃO 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 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	2.384,59	0,00	124.00852.12-1	0,00	23/06/2021	01			190,77	05143
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.992,29	0,00	161.96934.51-2	0,00	16/07/2021	01			239,39	03222
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2.327,61	0,00	162.45311.39-0	0,00	02/04/2022	01			186,21	03222
JESSICA ALVES DE SOUZA	2.982,97	0,00	204.89207.44-2	0,00	01/12/2018	01	01		238,63	03222
JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.866,20	0,00	124.59891.40-9	0,00	08/03/2022	01			149,30	05143
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.905,26	0,00	108.98838.95-6	0,00	02/03/2020	01			152,43	05143
JOSEMAR GOMES DA SILVA	3.099,85	0,00	127.33339.17-8	0,00	31/01/2019	01			247,99	03222
JOSIEL LIMA DA SILVA	2.425,97	0,00	206.76603.91-7	0,00	19/11/2022	01			194,07	03222
JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4.902,65	0,00	156.46305.24-5	0,00	27/02/2023	01			392,22	02235
KARINA DA SILVA GOES	995,30	0,00	162.31051.31-6	0,00	15/02/2024	01	01		79,63	05143
KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	4.078,74	0,00	200.81827.15-0	0,00	18/08/2023	01	01		326,29	02235
LAERTE FERNANDES	2.187,65	0,00	122.13633.01-2	0,00	22/01/2019	01			175,02	05143
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.581,23	0,00	163.78580.80-5	0,00	14/04/2022	01			206,50	03222
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.425,97	0,00	164.10683.31-7	0,00	17/10/2019	01			194,08	03222
LARISSA VENANCIO DA SILVA	2.363,60	0,00	206.11804.74-8	0,00	27/03/2022	01			189,08	03222

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - NTE
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: 0009/0018

RELATÓRIO 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 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2.600,20	0,00	106.11121.27-9	0,00	06/06/2022	01	01	01	01	06/06/2022	05143
LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	2.425,97	0,00	200.81850.79-9	0,00	221,02	01	01	01	01	208,02	0,00
LEIDE SABRINA JUSTINO	1.919,28	0,00	126.81687.14-6	0,00	06/12/2023	01	01	01	01	194,07	03222
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	5.001,67	0,00	130.29546.77-1	0,00	200,15	01	01	01	01	153,55	0,00
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	5.012,01	0,00	203.17720.34-6	0,00	23/06/2021	01	01	01	01	400,14	05134
LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	1.687,08	0,00	131.61283.46-4	0,00	154,55	01	01	01	01	153,55	0,00
LUCAS DE LIMA SOARES	2.386,62	0,00	200.81854.26-3	0,00	02/06/2021	01	01	01	01	400,14	02235
LUCIA GASPARINI SACCA	2.794,57	0,00	125.44895.80-4	0,00	536,40	01	01	01	01	400,96	0,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.969,48	0,00	190.19869.31-3	0,00	02/03/2020	01	01	01	01	134,97	05211
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.736,15	0,00	201.06006.33-3	0,00	14/12/2023	01	01	01	01	190,92	0,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.425,98	0,00	127.70183.14-3	0,00	01/07/2022	01	01	01	01	223,57	04221
LUIZ CARLOS PIERRONI	2.093,82	0,00	121.70447.38-7	0,00	196,61	01	01	01	01	157,55	0,00
LUIZ DA SILVA	2.422,21	0,00	108.53411.24-4	0,00	244,34	01	01	01	01	218,89	03222
MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2.425,97	0,00	126.61814.14-2	0,00	01/06/2021	01	01	01	01	194,08	0,00
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	2.425,97	0,00	126.61815.17-3	0,00	159,07	01	01	01	01	167,51	07823
					16/04/2019	01	01	01	01	193,78	0,00
					237,33	01	01	01	01	194,08	03222
					314,27	01	01	01	01	167,51	0,00
					170,26	01	01	01	01	193,78	03222
					18/08/2021	01	01	01	01	194,08	0,00
					01/12/2018	01	01	01	01	194,08	03222
					199,81	01	01	01	01	194,08	0,00
					01/09/2022	01	01	01	01	194,08	03222
					200,15	01	01	01	01	194,08	0,00
					21/10/2020	01	01	01	01	194,08	03222
					200,15	01	01	01	01	194,08	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003746 405301792409 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
MARCELA SALLES RODRIGUES	0,00	129.50223.26-7	28/08/2023	01	01				01422
3.630,90		0,00	344,70					290,48	0,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	0,00	164.14690.87-3	01/12/2018	01	01				05143
2.413,33		0,00	199,01					193,07	0,00
MARIA APARECIDA GARCIA	0,00	126.88846.17-7	23/06/2021	01					05132
2.096,25		0,00	170,48					167,71	0,00
MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	0,00	126.80318.16-3	15/02/2024	01	01				05143
844,69		0,00	63,35					67,58	0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI	0,00	122.35422.76-6	01/12/2018	01	01				03222
2.425,97		0,00	200,15					194,08	0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	0,00	126.72445.15-1	15/12/2018	01	01				03222
2.857,06		0,00	251,84					228,57	0,00
MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	0,00	164.41054.19-2	02/09/2022	01					03222
2.063,48		0,00	167,53					165,07	0,00
MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	0,00	164.35139.68-8	09/10/2022	01					03222
2.063,49		0,00	167,53					165,08	0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	0,00	201.67050.41-3	01/12/2018	01	01				02234
3.570,45		0,00	337,45					285,63	0,00
MARIANE GOMES LOPES	0,00	238.51513.86-6	01/04/2021	01					05211
1.960,07		0,00	158,22					156,80	0,00
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	0,00	123.57975.01-8	23/06/2021	01					05132
2.096,25		0,00	170,48					167,71	0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	0,00	128.21411.18-0	03/12/2018	01	01				02124
4.689,07		0,00	492,64					375,13	0,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO	0,00	212.89809.58-7	17/08/2020	01					04101
4.453,63		0,00	459,68					356,29	0,00
MELISSA MANARESI BASSO	0,00	126.90847.16-9	01/12/2018	01	01				02235
4.167,85		0,00	419,67					333,43	0,00
MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	0,00	238.89478.77-4	24/12/2022	01					04221
1.969,48		0,00	159,07					157,55	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003746 405301792409 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL PREV SOCIAL		DEVIDA				DEPÓSITO	JAM	
NADIA GUTIERREZ SAMUEL	4.708,01	0,00	206.40113.24-3	01/09/2022	01					02235
NAIR CRISTINA MARTINS	2.425,97	0,00	165.81798.17-8	09/11/2023	01	01		376,64		0,00
NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA	4.221,48	0,00	129.59618.18-3	07/07/2023	01	01		194,07		03222
NATALIA CRISTINA CORNELIO	2.063,48	0,00	201.67049.93-8	01/01/2023	01			337,72		0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	3.008,79	0,00	123.32393.79-1	15/08/2019	01			165,07		03222
ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	2.998,35	0,00	165.33147.31-6	16/01/2024	01	01		240,71		03222
PATRICIA ALVES	1.866,20	0,00	126.81857.15-7	28/06/2023	01	01		239,86		0,00
PATRICIA HELENA DE PAULA	2.425,97	0,00	127.11741.15-1	20/04/2022	01			149,30		05143
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.968,08	0,00	127.59400.16-8	04/12/2021	01			194,08		03222
PATRICIA PORFIRIO	2.708,22	0,00	126.13851.15-7	08/08/2022	01			397,45		0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.425,97	0,00	190.21706.34-5	01/12/2018	01	01		216,66		05174
PAULO CICERO BATISTA	4.805,82	0,00	126.76282.17-6	26/03/2022	01	05		194,07		03222
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	1.896,78	0,00	212.93250.28-9	22/07/2022	01			384,47		0,00
PEDRO MANTUANI	3.209,22	0,00	108.21258.82-3	13/12/2021	01			151,74		04131
PRISCILA DIAS BATISTA	2.452,93	0,00	204.89213.42-6	01/12/2018	01	01		256,74		0,00
								196,23		03222

RELACÃO 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 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	
PRISCILA REGINA DE SOUSA	2.425,98	0,00	201.01323.27-6	17/04/2023	01	05			194,07	03222
PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	2.620,05	0,00	204.89200.31-6	02/05/2023	01				209,60	03222
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.886,56	0,00	165.71036.73-9	01/06/2021	01				230,92	03222
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	4.078,74	0,00	132.75673.18-0	18/07/2022	01				326,30	02235
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.770,22	0,00	125.82574.15-7	01/12/2018	01	01			221,62	03222
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	3.249,67	0,00	127.57155.17-4	03/12/2018	01	01			259,98	04101
ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2.268,55	0,00	166.39067.42-1	23/06/2021	01				181,48	05143
ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.884,99	0,00	209.99869.50-1	23/06/2021	01				150,79	05163
ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	2.891,76	0,00	126.02467.18-0	01/03/2022	01				231,35	03222
ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1.884,98	0,00	165.79945.08-8	10/03/2023	01				150,79	05163
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.884,98	0,00	119.45919.19-6	07/02/2022	01				150,80	05163
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	2.096,25	0,00	206.19512.51-7	23/06/2021	01				167,70	05132
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	3.536,12	0,00	126.62927.18-3	04/01/2021	01				282,89	03222
ROSINEI SANTANA FAUSTINO	2.096,25	0,00	122.79669.99-6	04/05/2023	01				167,71	05132
ROSY LICERRO	2.096,25	0,00	123.29696.45-2	23/06/2021	01				167,71	05132

RELATÓRIO 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
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
SANDRA CECILIA PEDRAL	2.944,55	0,00	122.84198.59-9	0,00	01/04/2022	01	03222					03222
SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	2.710,73	0,00	237.47512.15-8	0,00	18/01/2023	01	03516				235,57	03516
SERGIO PEDRO DE LIMA	1.630,84	0,00	170.24217.22-5	0,00	02/01/2023	01	03132				216,85	03132
SILVANA CORREIA SOUSA	2.425,97	0,00	126.89406.14-6	0,00	07/07/2021	01	03222		05		130,46	03222
SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	2.865,22	0,00	170.34569.50-7	0,00	12/07/2023	01	03222		01		194,08	03222
SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	2.063,49	0,00	129.16145.15-1	0,00	09/10/2022	01	03222				229,21	03222
SOFIA DA SILVA CAVICHIOLE	1.969,48	0,00	271.51771.32-6	0,00	31/08/2022	01	04221				165,08	04221
TAIS CRISTINA RODRIGUES	2.425,97	0,00	165.73047.40-1	0,00	02/03/2020	01	03222				157,55	03222
TANIA RODRIGUES DO PRADO	2.425,98	0,00	165.29975.75-7	0,00	14/06/2023	01	03222		01		194,07	03222
TATIANA LEMES	1.969,48	0,00	165.48279.77-9	0,00	22/10/2022	01	04221				194,07	04221
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.425,97	0,00	165.42183.04-4	0,00	01/12/2018	01	03222		01		157,55	03222
TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	5.031,39	0,00	165.39209.84-4	0,00	21/09/2022	01	01312				194,07	01312
THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	2.425,97	0,00	166.24403.30-7	0,00	13/07/2023	01	03222		01		402,51	03222
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	4.078,74	0,00	128.20323.15-6	0,00	01/12/2018	01	02235		01		194,07	02235
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	5.357,64	0,00	206.64251.04-2	0,00	13/09/2022	01	02235				326,30	02235
											428,61	0,00

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 FPA: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR		REM 13° SAL		BASE CÁL 13° SAL		PIS/PASEP/CI		CONTRIB SEG DEVIDA		ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	
REM SEM 13° SAL		REM 13° SAL		BASE CÁL 13° SAL		PIS/PASEP/CI		CONTRIB SEG DEVIDA		ADMISSÃO		CAT		DEPÓSITO	
THAYNA APARECIDA DA PAIXAO		2.541,43		0,00		201.67058.17-1		09/02/2023		01				03222	
UELLINTON DANTAS NORMANDIA		2.187,66		0,00		165.80423.14-6		25/01/2024		01		01		203,31	
VALERIA SANTOS TREVIZAN		4.078,74		0,00		201.67051.92-4		14/06/2023		01		01		175,01	
VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS		2.425,97		0,00		201.67053.46-3		01/09/2022		01				326,29	
WAGNER ANTONIO BONFIM		2.063,48		0,00		131.21749.85-3		02/05/2022		01		05		194,07	
WASHINGTON GOMES MENDES		2.308,74		0,00		130.46161.93-9		01/12/2018		01		01		165,08	
WILLIAN JOSE DA SILVA IZIDORO		2.361,12		0,00		145.93415.92-2		01/01/2024		01		01		184,70	
						0,00		194,32						188,89	

RELACÃO 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										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60			
COMP: 02/2024		COD REC:115		COD GPS: 2305		FPAS: 639		OUTRAS ENT:		SIMPLES: 1			
TOMADOR/OBRA:										RAT: 2,0			
										FAP: 0,50		RAT AJUSTADO: 1,00	
												INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR				PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		CAT		OCOR			
REM SEM 13º SAL		REM 13ºSAL		BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC		CONTRIB SEG DEVIDA				DATA/COD MOVIMENTAÇÃO			
				BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO			
RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOSA										13		02515	
469,00		0,00		165.99722.37-8		93,80				0,00			
				0,00						0,00			

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	473.287,13	1.353,61	1.353,61	42.305,90	37.440,53	0,00
---------------------------	------------	----------	----------	-----------	-----------	------

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003746 405301792409 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: ONPDLnOLYzz0000-1 N° ARQUIVO: IzQhmCd9l3g0000-7
COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLER: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	178	468.006,72	0,00	471.362,38	1.353,61
13	1	469,00	0,00	469,00	0,00
TOTAIS:	179	468.475,72	0,00	471.831,38	1.353,61

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858000003746 405301792409 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: ONPdLnOLYzz0000-1 N° ARQUIVO: IZQhmCd9l3g0000-7
COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 468.006,72
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES 174

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2024

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
37.440,53	0,00	0,00	0,00	37.440,53

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: ONPDnOLYzz0000-1 N° ARQUIVO: IzQhmCd9l3g00000-7
COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 42.305,90 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 42.305,90
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0 25 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	3	I2:	0	I3:	1	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	2	P2:	3	P3:	2	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	5	Z6:	0	Z6:	0						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000594

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85800000374-6 40530179240-9
30768605084-0 53494610009-4

Data do pagamento 07/03/2024

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60

COMPETENCIA 02/2024

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/03/2024

VALOR DEPOSITO 37.440,53

Valor Total 37.440,53

DOCUMENTO: 030702

AUTENTICACAO SISBB: 8.E9F.D26.598.FEF.2FB



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/03/2024 - 17:05:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 122.080,04	06-QTDE TRABALHADORES 38	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.766,40	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 9.766,40
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

858100000978 664001792401 307686050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/03/2024 - 17:05:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 122.080,04	06-QTDE TRABALHADORES 38	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.766,40	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 9.766,40
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

858100000978 664001792401 307686050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100000978 664001792401 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.904,11	0,00	190.52988.67-9	0,00	03/11/2020	01	05		232,33	02238
AILTON FELIX JUNIOR	2.992,77	0,00	161.16698.14-0	0,00	11/10/2022	01			239,43	03222
AMANDA VITORIA ANTONIO	2.425,97	0,00	204.89203.31-5	0,00	06/10/2020	01			194,07	03222
ANA CAROLINA DE AQUINO	4.518,65	0,00	204.00018.90-4	0,00	05/04/2023	01			361,49	02236
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	4.482,54	0,00	148.72779.87-4	0,00	17/06/2021	01			358,61	02235
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.934,84	0,00	237.57230.92-9	0,00	09/10/2020	01			234,78	03222
BRUNO MAXIMIANO	2.425,97	0,00	204.44045.86-9	0,00	26/03/2021	01			194,07	03222
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	2.891,27	0,00	166.01061.63-9	0,00	02/07/2021	01			231,31	03222
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	2.425,97	0,00	209.99875.46-3	0,00	01/04/2022	01			194,07	03222
ELIANA PEREIRA	2.946,92	0,00	125.83556.17-9	0,00	01/12/2018	01	05		235,76	03222
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	2.894,09	0,00	125.30553.04-3	0,00	01/06/2021	01			231,53	03222
EMERSON LOPES DA SILVA	2.425,98	0,00	200.61666.62-3	0,00	24/08/2021	01			194,08	03222
FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	2.781,76	0,00	204.89201.52-5	0,00	11/08/2023	01	01		222,54	03222
FABIANA XOLIS GUIMARAES	2.425,97	0,00	160.34417.15-6	0,00	02/04/2022	01			194,08	03222
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.899,42	0,00	162.55066.38-0	0,00	08/10/2020	01			231,96	03222

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100000978 664001792401 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PREV SOC	PREV SOCIAL	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
FLAVIA CABRERA DE SOUZA 4.220,72	0,00	190.18981.98-5	0,00	0,00	0,00	01/06/2022	01			02236
GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA 2.786,13	0,00	162.29906.26-1	0,00	0,00	0,00	01/09/2022	01	05	337,66	0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA 4.405,04	0,00	129.14580.14-4	0,00	0,00	0,00	01/12/2018	01	01	222,90	0,00
JOICE BERNARDES 4.315,12	0,00	162.24926.74-4	0,00	0,00	0,00	11/05/2023	01		352,41	02235
JOSIMARA MEDINA BENTO 2.897,34	0,00	200.77856.36-2	0,00	0,00	0,00	28/09/2023	01	01	345,21	02236
JULIANE GRACIANO RODRIGUES 4.220,72	0,00	268.64582.65-3	0,00	0,00	0,00	01/06/2023	01	01	231,78	0,00
LURIAN DE MOURA SILVA 2.452,93	0,00	210.78403.02-5	0,00	0,00	0,00	08/10/2020	01		337,65	0,00
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA 2.425,98	0,00	126.95352.14-1	0,00	0,00	0,00	21/03/2021	01	05	196,23	03222
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE 4.521,96	0,00	127.69478.18-6	0,00	0,00	0,00	15/07/2022	01		194,08	03222
MARIANA MARCELINO 4.420,72	0,00	206.87071.28-8	0,00	0,00	0,00	03/06/2022	01		361,76	02236
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA 2.425,97	0,00	163.63231.95-8	0,00	0,00	0,00	16/09/2022	01		353,65	02236
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA 2.425,97	0,00	204.85792.92-8	0,00	0,00	0,00	19/01/2019	01		194,08	03222
MAYARA PEREIRA MORGATO 4.078,74	0,00	268.61648.48-3	0,00	0,00	0,00	11/03/2022	01		194,07	0,00
MIRIAM GALDINO PEREIRA 2.425,96	0,00	165.68159.81-7	0,00	0,00	0,00	02/02/2023	01		326,29	02235
PAMELA KAWAMATA MOUTA 4.561,42	0,00	151.66066.41-7	0,00	0,00	0,00	27/07/2023	01	01	194,08	03222
						474,77			364,92	02236
										0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100000978 664001792401 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	3.469,71	0,00	165.30482.11-4	14/01/2023	01				277,58	03222
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.425,97	0,00	200.81836.07-9	01/03/2021	01				194,07	03222
SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.425,98	0,00	165.97464.01-0	28/08/2019	01	05			194,08	03222
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	2.892,00	0,00	201.01327.97-2	16/03/2021	01				231,36	03222
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	4.078,73	0,00	165.52350.51-2	02/12/2020	01	05			326,30	02235
THIAGO GRANDINI RAMOS	2.930,57	0,00	212.93395.71-6	09/10/2020	01				234,44	03222
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.425,97	0,00	165.29996.01-0	18/01/2021	01	05			194,08	03222
YASMIN FREIRE BARBOSA	4.470,16	0,00	202.11349.62-8	03/12/2022	01				357,61	02236

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	122.080,04	0,00	0,00	11.591,39	9.766,40	0,00
---------------------------	------------	------	------	-----------	----------	------

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100000978 664001792401 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: KuTxho61aj80000-8 N° ARQUIVO: BzXQmnZ6wd10000-4
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		BAIRRO: WILLIANS		CNAE PREPONDERANTE	8610102
CIDADE: GARÇA		UF: SP		CNAE:	8610102
		CEP: 17400-000			
CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	38	122.080,04	0,00	122.080,04	0,00
TOTAIS:	38	122.080,04	0,00	122.080,04	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

858100000978 664001792401 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: KutXho61aj80000-8
SIMPLES: 1
RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: BzXQmrZ6Wd10000-4
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARÇA

UF: SP
CEP: 17400-000

BAIRRO: WILLIANS
CNAE PREPONDERANTE 8610102
CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%
122.080,04
0,00

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES
38

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2024

DEPÓSITO FGTS
9.766,40

ENCARGOS FGTS
0,00

CONTRIB SOCIAL
0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL
0,00

TOTAL RECOLHER
9.766,40

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: KutXho6laJ80000-8
OUTRAS ENT: SIMPLES:1
RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: BzXQmnZ6Wdl0000-4
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARÇA

UF: SP
CEP: 17400-000

BAIRRO: WILLIANS
TELEFONE: 0014 3407 5064

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 11.591,39 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL:
VALOR ABATIDO:

PERÍODO FINAL:
0,00 VALOR A COMPENSAR:

VALOR SOLICITADO:
0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO:

0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:

0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS:
QUANTIDADE:

0,00 20 ANOS:
0 QUANTIDADE:

0,00 25 ANOS:
0 QUANTIDADE:

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	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 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 9.766,40

Valor Total 9.766,40

DOCUMENTO: 030703

AUTENTICACAO SISBB: 9.A6B.EDE.552.7E9.494

Recebemos de ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 27/02/2024, Valor Total: R\$1.620,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e

Nº 000.000.956

SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA		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		Nº 000.000.956 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DE SP				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240419643026 27/02/2024 12:34:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.610.684.112		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 23.910.943/0001-57	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF do Estrangeiro		DATA DE EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		27/02/2024	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX (14)3532-5198		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 12:34:12	

FATURA/DUPLICATA	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS						
VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	VALOR DO IPI
					509,49	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
					0,00	1.620,00
					0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
					0,00	1.620,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		9-sem transp									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO								INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
00067	PULSEIRA LISA	48211000	0102	5102	UN	12	135,00	1.620,00	0,00	0,00	0,00	0	0	509,49

HOSPITALAR

09 MAR 2024

Assinatura de Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0000							

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 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.			

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 autorização 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

Justificativa da Correção

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR).

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

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

NR.AUTENTICACAO B.7CB.A54.030.861.D01

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 380 - PICPAY

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 49.701.330-4

FAVORECIDO: ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN

CPF/CNPJ: 469.217.078-65

VALOR: R\$ 576,88

DEBITO EM: 08/03/2024

=====

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 : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.355-1

FAVORECIDO: PRISCILA DIAS BATISTA

CPF/CNPJ: 400.940.688-79

VALOR: R\$ 576,88

DEBITO EM: 08/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030802

AUTENTICACAO SISBB: D.983.323.1BB.E68.A9B

000608

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 : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 22.009-6

FAVORECIDO: ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 288.942.188-05

VALOR: R\$ 576,88

DEBITO EM: 08/03/2024

=====

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@REFRIGERACAOPAOL.COM.BR

Telefone: 14 3203-5501

CCM 507995

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de
CNAE: 4789-0/99 - COMERCIO VAREJISTA DE OUTROS PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

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

Garça - SP - - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: mandriollo@ahbb.org.br

End. Cobrança: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	MANUTENCAO PREVENTIVA EM EQUIPAMENTOS DE REFRIGERACAO 1 * 700,00 = 700,00 REF.TERMO DE FOMENTO 013/2023; ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE;GARCA;Codigo Atividade: 1401	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 Líquido				
700,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	700,00

Esta é a chave de validação: WFXE-GKBO

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

Felippe Menezes
Enfermeira Clínica - TH

HOSPITALAR

000610

11/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:30:22
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	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: 3.208-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	2.515.64B.622.195.E8E
-----------------	-----------------------

Chave de Acesso da NFS-e

35416042235358559000172000000000003724030211889395

Numero da NFS-e

37

Competência da NFS-e

29/02/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

05/03/2024 13:36:05

Número da DPS

56

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

05/03/2024 13:36:05



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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

35.358.559/0001-72

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880

E-mail

-

Endereço

MIGUEL MARTINS GUALDA, 16

Município

Promissão - SP

CEP

16370-000

Simple Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

-

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

Município

Garça - SP

CEP

17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Garça - 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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Promissão - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 1.780,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 1.780,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.780,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR

000612

11/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:30:23
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	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
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Jose Brancaglioni Junior EPP

NF-e

Nº000.037.749

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 001

Jose Brancaglioni Junior EPP



Rua Humaita, 1523
Vl Carvalho
CEP 17205-120
Jau - SP
Telefone: (14) 3624-8000

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº000.037.749

SÉRIE 001

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

3524 0274 2064 6700 0129 5500 1000 0377 4916 6150 2529

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

135240298085936 09/02/2024 13:25:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

401066825118

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

74.206.467/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/02/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

09/02/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

13:24

FATURA

001 10/03/24 492,70 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	492,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL B. NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	492,70

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Braspress Transportes Urgentes Ltda.	0 - Emitente				53.577.961/0001-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA CEL. MARQUES RIBEIRO, 225	Sao Paulo	SP	116945108113		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			2,150	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
19909	Conector RJ45 Secon CAT5E	85369040	060	5405	pc	50	0,80	40,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 11,42 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
8639	Suporte CPU Masticmol PC310 Preto	39261000	060	5405	pc	2	39,00	78,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 28,64 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
21638	Fonte Carregador Notebook Positivo Premium 19v	85044021	060	5405	pc	1	105,00	105,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 28,39 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
16371	SSD Adata 120GB ASU650	85235190	060	5405	pc	3	89,90	269,70	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 75,38 Fonte da Carga Tributária: IBPT														

Bruno Joaquim

19 FEV 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
23312			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO Nº 40172 - Local da entrega: Rua: Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garça/SP - 17402-064 Responsável por receber: Anderson Termo de Fomento 013/23 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Deposito bancario - Banco do Brasil - AG: 6932-9 - C.e. 360-3 / CHAVE PIX --> CNPJ 74206467000129	

11/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:30:23
306203062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/03/2024

NR. DOCUMENTO 556.932.000.000.360

VALOR TOTAL 492,70

***** TRANSFERIDO PARA:

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 COMUNICACAO LTDA

Endereço: 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

Nº de Referência: 3950177

Inscrição Estadual: ISENT0

Fone Cliente 14997491508

Base de Cálculo ICMS	ICMS	Isentas e Não Tributadas	valor Outros	CFOP
R\$ 199,90	ICMS R\$ 35,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	5307
Chave de Codificação Digital				Situação do documento fiscal
FF0909381D871792920A15C507383272				Normal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS
SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA	R\$ 199,90	18.0 %


Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

Retenção IR: 0,00	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"

HOSPITALAR

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:18
306203062 0001

000616

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790018099000008872517002796708496530000019990

BENEFICIARIO:

AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA

NOME FANTASIA:

AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA

CNPJ: 05.690.288/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA

CNPJ: 05.690.288/0001-97

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.101

DATA DE VENCIMENTO 12/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 199,90

VALOR COBRADO 199,90

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

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

000617



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
03/2024

S

Número RPS:
6982Número Nota Fiscal:
9253Data Emissão
06/03/2024

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A -
BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000

CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	Termo de Fomento 013-2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garça. PROD FEVEREIRO DE 2024 SINC.CARE Trib aprox R\$: 66,97 Federal e 19,47 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	497,95	497,95

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	497,95
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	497,95
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 9,96
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota

497,95

RETENÇÕES

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

Total Líquido

497,95

Esta é a chave de validação: RPFQ-HJFA

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

HOSPITALAR

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
=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900378752704011696520000049795

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.102

DATA DE VENCIMENTO 11/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 497,95

VALOR COBRADO 497,95

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

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



FERNANDO N. G. FERNANDES
FRIGORIFICO ME

ESTRADA MUNICIPAL GARÇA 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

1

Nº 000.007.132
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0205 8548 9200 0101 5500 1000 0071 3210 0007 1044

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

135240427483158 28/02/24 10:50:54

CNPJ

05.854.892/0001-01

000619

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PROD. ESTABELEC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315083345110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

142 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/02/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/02/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 13/03/2024
Valor R\$ 469,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

469,30

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

469,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATAR

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0102	5101	KG	5,458	43,00	0,00	234,69	0,00	0,00	0,00	0,00
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0102	5101	KG	5,456	43,00	0,00	234,61	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
28 FEV. 2024
HOSPITALAR

LCULO DO ISSQN

IRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DOS ADICIONAIS

REMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS = R\$11,12 BC ICMS = R\$469,3 Aliq ICMS 2,37%
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE
NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

2 (300/301)

IMO DE FOMENTO 013/2023

GÃO

EITURA MUNICIPAL DE GARÇA

SPITALAR

RESERVADO AO FISCO

E HORA DA IMPRESSÃO: 28/02/2024 10:50:56

FRG informática

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:18
306203062 0001

000620

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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

VALOR DO DOCUMENTO 469,30

VALOR COBRADO 469,30

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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 621908
SÉRIE 1

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 621908
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6219 0810 0075 0167

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135240334825019 15/02/2024 14:59:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970-117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/02/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15.FEV. 2024

FATURA / DUPLICATA

001 14/03/2024 579,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

325,50

VALOR DO ICMS

58,59

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

579,79

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

579,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

2,10

PESO LÍQUIDO

2,10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
11286	ESKAVIT 10MG/ML 50AMP 1ML IM-HIPOLABOR LT AU-024/22 (4) 09/2024 (Fornecedor: 1494, Lote: AU-024/22, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/10/ 2022, Data Val: 30/09/2024)	30049099	500	5102	CX	4	81,3750	325,50	325,50	58,59		18,00	
25577	DRENO SUCCAO 500ML SANFONADO 4.8-VITALSUC LT S230460726 (4) 03/2028 (Fornecedor: 14- 2, Lote: S230460726, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 31/03/2028)	90183929	740	5102	PC	4	16,9800	67,92					
22251	TERMOMETRO DIG MAX-MIN C/EXTE-SUPERMEDY LT 301123 (3) 11/2028 (Fornecedor: 8061, Lo- te: 301123, Qtde: 3 ,Data Fab: 30/11/2023, Data Val: 30/11/2028)	90251990	260	5405	UND	3	62,1233	186,37			0,00		0,00
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado <i>Bruno Joaquim</i> HOSPITALAR													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 334308154 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça
(Hospitalar) ||#R5P5V1 ||

ITEM 2 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.

ITEM 3 ICMS-ST Conf. Prot. ICMS 28/2009.

ITEM 3 ICMS-ST retido por operação anterior base: 222,60 valor: 12,66

Pedido: 618885

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 3

Rota.....: 2 Cubagem: 0,02

RESERVADO AO FISCO

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:18
306203062 0001

000622

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398032404700001340000283107496550000057979

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO 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 31.104
DATA DE VENCIMENTO 14/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 579,79
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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

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

Recebemos de C/.. C/.. RGICA NEVES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 15/02/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB Valor Total: 769,50

000623

NF-e
Nº 000.019.324
Série 003

ESTABELECEMENTO

ESTABELECIMENTO DO RECEBEDOR

CIRURGICA NEVES LTDA



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 - SAÍDA
Nº 000.019.324
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

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 DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240333056064 15/02/2024 11:41:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438194872116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

04.182.003/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/02/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

15/02/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:40:57

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 24356 - Valor Original: R\$ 769,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 769,50

PARCELAS

Número 001
Vencimento 14/03/2024
Valor R\$ 769,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00		0,00		769,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		769,50		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO			1 - DESTINATÁRIO					
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
O MESMO			O MESMO		SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1	Vol./Caixas	Diversos						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	IPI
3681	CABO PLACA CP10	90189099	0102	5102	PC	1,0000	769,5000	0,00	769,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 26 FEV. 2024 HOSPITALAR														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES							RESERVADO AO FISCO
Vr Aprox Trib IBPT/Empresometro 222D/33EAB0 ==> R\$ Fed:115,50 Est:102,34 Munic:0,00 Venda Presencial DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ORÇAMENTO 24.452							
PEDIDO: 024356 - VENDEDOR - CONDIÇÃO DE PAGTO: 28 DIAS - COBRANÇA: - CLIENTE: 901							

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

000624

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO	SERIE	NUMERO	MES/ANO DA EMISSÃO	
55	003	000019324	02/24	
CHAVE DE ACESSO 3524 0204 1820 0300 0144 5500 3000 0193 2415 6100 5825				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO	
35	PRODUÇÃO	15/02/2024 13:27:06	
EVENO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1
STATUS		PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		135240333956301	15/02/2024 13:27:13

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	
CIRUPGICA NEVES LTDA		04.182.003/0001-44	
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP
RUA 24 DE DEZEMBRO 1360		ALTO CAFEZAL	17504-010
MUNICÍPIO	ESTADO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARILIA	SP	(14)3413-2483	438194872116

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 06		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICÍPIO	ESTADO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	SP		

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N. de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;
- III - a data de emissao ou de saida.

Carta de Correcao

Termo de fomento 013/2023 Orgao :Prefeitura Municipal de Garca

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/02/2024 13:27:27

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:18
306203062 0001

000615

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO 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

VALOR COBRADO 769,50

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

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



PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 19152-5800

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1829080 FL 1 / 2
SÉRIE 1



3524 0267 7291 7800 0491 5500 1001 8290 8012 1362 0390

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
135240344316653 16/02/2024 16:05:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 67.729.178/0004-91	
--	--	---	--	------------------------------	--	-----------------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 16/02/2024	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX 1434075066		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1829080/1		15/03/2024	1.024,62						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		743,07		133,75		0,00		0,00		1.024,62	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		VALOR DO DESCONTO		0,00	
								OUTRAS DESPESAS		0,00	
								VALOR DO IPI		0,00	
										VALOR TOTAL DA NOTA	
										1.024,62	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente								15.066.184/0001-60	
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO						UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114	
QUANTIDADE 4,00		ESPÉCIE VOLUME(S)		MARCA		NÚMERO 0,07629		PESO BRUTO 5,171		PESO LÍQUIDO 5,171	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032749	DRENO POR SUCCAO 3,2 (BIOTEC) L: 23/A05680 Q: 15,00 00 F: 22/12/23 V: 21/12/2026 *Isencao conf. Anexo I, Art. 14, RICM S/2000-SP (Conv.01/99)	90183929	040	5102	PC	15,00	15,06	225,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
032704	FRALDA INFANTIL RN (FALCON/ACTIVE) L: S23L0066 Q: 36,00000 F: 30/11/23 V: 30/05/2026	96190000	060	5405	PC	36,00	1,1612	41,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031803	OXIMETRO DE DEDO (BE CARE) L: 210616010401 Q: 1,0 000 F: 25/06/21 V: 25/06/2026	90181980	600	5102	PC	1,00	25,0206	25,02	25,02	4,50	0,00	18,00	0,00
017615	TALA METALICA 19X180 (MSO) L: 200578 Q: 12,0000 F: 3 0/07/23 V: 30/07/2028 *Isencao conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICM 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 CATETER (CREME R) L: 2300031121 Q: 450,0000 F: 30/10/23 V: 30/09/2026	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/ABBVIE) L: F747 50 Q: 5,0000 F: 06/11/23 V: 06/11/2025	30044990	000	5102	FR	5,00	9,98	49,90	49,90	8,98	0,00	18,00	0,00
027032	CISATRACURIO 10MG, BESILATO (CRISTALIA) L: 2309078 7 Q: 50,0000 F: 18/09/23 V: 18/09/2025	30049099	000	5102	AP	50,00	9,956	497,80	497,80	89,61	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
		550516029		0,00		0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 333964506 TERMO DE FORMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) (Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHHB) [VAL IMPOSTO RETIDO: ITEM: 032704 BASE: 38,19 VALOR ICMS ST: 6,87 VALOR FCP ST: 0,00] PEDIDO: 2735438 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 2735438 *** O PAGAMENTO DEVERA SER REALIZADO ATRAVES DO BOLETO ANEXO A NOTA FISCAL, CASO NAO RECEBA ENTRE EM CONTATO ATRAVES DO E-MAIL BOLETOS@RIOCLARENSE.COM.BR OU NO TELEFONE (19)3522-5800, SETOR DE COBRANCA PRIVADO. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 130216 VALIDADE: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Bruno Joaquim 19 FEV. 2024 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado HOSPITALAR			

Identificação do emitente

Rioclarenses[®]

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -

JAGUARIUNA - SP

CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1829080 FL 2 / 2

FL 2 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0267 7291 7800 0491 5500 1001 8290 8012 1362 0390

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

135240344316653 16/02/2024 16:05:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO														DESCRÇÃO PRODUTO / SERVIÇO														NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:18
306203062 0001

000628

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101332801172996560000102462

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.106
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	1.024,62

=====

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

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:18
306203062 0001

000630

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.107

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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS

LTDA

AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100

VILA REGINA - 17012648

BAURU - SP

(14) 3104-1880

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.071.795

SÉRIE: 0

FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO

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.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240325413869

000631

INSC. ESTADUAL EMITENTE

209248284110

CNPJ EMITENTE

02.786.436/0001-83

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		14/02/2024 - 14:34:36	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70		CENTRO		17.400-000	
MUNICÍPIO		COMPLEMENTO ENDEREÇO		UF	
Garça				SP	
		TELEFONE / CONTATO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		(14) 99674-4907		ISENTO	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
71795_001	15/03/2024	2.519,92									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	2.519,92
VALOR DO FRETE	VALOR IR Retido	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00		0.00	0.00	0.00		2.519,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF	INSC. ESTADUAL	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO
	15.066.184/0001-60	647598751114			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,00	CX			1,00	1,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
53	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

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

16 FEV. 2024



PREZADO CLIENTE
SÓ ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
DE FALTAS E / OU AVARIAS
NO ATO DA ENTREGA
MENCIONAR NO CONTRBIMENTO
E NO CARRIOTO DA NOTA FISCAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO SINCONECTA 40569 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO	

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

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

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

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:18
306203062 0001

000633

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 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

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:18
306203062 0001

000635

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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 31.109

NOSSO NUMERO 6245692973

CONVENIO 00000000

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

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

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA

000636

NF-e

Nº: 000018846

SERIE: 3

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARÇA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº: 000018846

SÉRIE: 3

Folha: 1/2



CHAVE DE ACESSO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135.240.436.225.240 29/02/2024 10:42:04

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
29/02/2024

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
29/02/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
14.3407-5066

UF
SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA
10:38:02

LOCAL DE ENTREGA

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	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	DESCONTOS	0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
					0.00	VALOR DO IPI
						0.00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL						2.019,60

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	IE
QUANTIDADE	0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
					0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
												ICMS IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	2	19,5000	39,00			0,00	
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	1	10,6000	10,60			0,00	
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	3	18,2000	54,60			0,00	
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	3	18,2000	54,60			0,00	
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	
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 PLÁSTICA 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	PCT	2	13,8000	27,60			0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

0000537

RECUPERMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA

AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 000018846

SERIE: 3



3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA
17400-000 - GARÇA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº: 000018846

SÉRIE: 3

Folha: 2/2



CHAVE DE ACESSO

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.335.433/0001-11

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135.240.436.225.240 29/02/2024 10:42:04

CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
												ICMS IPI
19139	GARFO REFEIÇÃO BRANCO MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	6,9000	138,00			0,00	

Bruno Joaquim

07 MAR. 2024

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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 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 31.110

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

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MESSER GASSET LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

NOUVEAU
FISCAL
N° 00004750
SÉRIE
32

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTD
ENDREÇO: Avenida José
Bairro: Distrito Industrial
Município: Bauru
TELEFONE: (14) 3203-4310
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

ENTRADA
SAÍDA

000004750

RIE 32 FOLHA

Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL

ENDERECO

ER DOU'TOR ORI ANDO THIAGO SANTOS

MUNICIPIO

GARCIA

CONVICTO DEL RE. JO. A. GARCIA, 1900.

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

21 dias da data

BASE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
1.500,00	1.500,00

475,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
----------------	-----------------

15,34

RAZÃO SOCIAL

DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDERECO

DR OLIVER AMPOSIO III FUNDAC

VOLUME(S)

VOLUME(S)	ESPECIE	CITACIONES

	Cilindro
--	----------

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
--------------	---------------------------------

BR200001305	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 2	420 CIL 57 1M3 200000 17
-------------	---	--------------------------

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

100

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:19
306203062 0001

000640

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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

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

Recebemos de FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 12/02/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR Valor Total: 99,50

DATA DO RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.973
Série 001

FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA
FARMACIA LTDA

RUA GENTIL MOREIRA, 122 - CENTRO - PROMISSAO - SP -
CEP: 16370-000
Fone: (14)3541-3434

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.002.973
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0203 5768 0600 0110 5500 1000 0029 7310 1064 3289

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F

INSCRIÇÃO ESTADUAL
564018207110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
03.576.806/0001-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240312117312 / Data de autorização: 12/02/2024 13:57:08

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
12/02/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 050 HOSPITAL

BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA SAÍDA
12/02/2024

MUNICÍPIO
PROMISSAO

UF
SP

TELEFONE / FAX
(16)3374-8438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
13:56:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	146,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	46,50	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				99,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	B/SE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0001/360591-0	FORMULA C/PAPAINA 10%CREME BASE 250G - C.P. ANVISA 0000000000000 - PMC: R\$146,00 - - LOTE: 0001/360591-0 - FAB: 09/02/2024 - VAL: 08/06/2024 - C.AGREGAÇÃO: ;	30039099	0300	5929	UNID	1,0000	146,00	46,50	99,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

19 FEV. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Referente aos SATs: 35240203576806000110590007091470357536662381

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

RESERVADO AO FISCO

000642

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\$ 99,50

DEBITO EM: 11/03/2024

=====

DOCUMENTO: 031112

AUTENTICACAO SISBB: 2.B10.CE7.99F.B48.403

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 29/02/2024 Valor Total: R\$ 1.895,40

000643

NF-e
Nº 000.025.252
Série 001

ELETRO
Center

ELETRO CENTER DE GARÇA
LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000
eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.025.252
Série 001
Folha 1/3

CHAVE 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240439895920 29/02/24 16:50:02

CNPJ

09.649.917/0001-96

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/02/2024

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

29/02/2024

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número

001

Vencimento

10/03/2024

Valor R\$

1.895,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.895,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.895,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATAR

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
3769	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 0,00
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	MT	12,00	5,30	0,00	63,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
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	M	2,00	14,80	0,00	29,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
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/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	5,00	4,80	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
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	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
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/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	2,00	36,80	0,00	73,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1: Permite o Aprov. do credito do lcms no valor de R\$ 1,77,
2: corresp. a Alíquota 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)

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufalo
RG: 97.468.476-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/02/2024 16:49:50

HOSPITALAR

FRG Informática

000644

**ELETRO CENTER DE GARÇA
LTDA**R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.025.252

Série 001

Folha 2/3



CHAVE 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240439895920 29/02/24 16:50:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	COSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
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: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	6,00	8,50	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1129	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: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	4,00	76,00	0,00	304,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5510	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: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	10,00	6,80	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5515	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 0,00
5516	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 0,00
5508	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 0,00
5578	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 0,00
1977	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 0,00
5527	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 0,00
5524	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 0,00
5525	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 0,00
5530	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 4 X4 4 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$13,28 Estadual (18,00%) R\$11,52 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	5,00	12,80	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5532	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 4 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$18,59 Estadual (18,00%) R\$16,13 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	7,00	12,80	0,00	89,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2037	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 0,00
2913	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 0,00

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

HOSPITAL

000645

**ELETRO CENTER DE GARÇA
LTDA**

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254

CENTRO - GARÇA - SP

Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.025.252

Série 001

Folha 3/3



CHAVE 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240439895920 29/02/24 16:50:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
2901	TELEFONE INTELBRAS PLENO CINZA ARTICO Val. Aprox. Tributos: Federal (16,36%) R\$29,06 Estadual (13,30%) R\$23,62 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85171100	0500	5405	PC	2,00	88,80	0,00	177,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4157	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	0,00

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.058.476-5

HOSPITALAR

000646

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
VALOR TOTAL	1.895,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELET CENTER DE GARCA LTDA	
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		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.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 29/02/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
02.045.072/0001-80		1126390	000042560	EMERSON CARRETEIRO GARÇA LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua MINAS GERAIS, 100				FERRAROPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-094	Garça-SP	(14) 3406-1801		ALLCOPIASCOPIADORA@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento	Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06	VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇO DE: ENCADERNAÇÃO			180,00	R\$ 180,00
1,00	UN	SERVIÇO DE: COPIA COLORIDA			3,80	R\$ 3,80
1,00	UN	SERVIÇO DE: COPIA PRETO E BRANCO			91,20	R\$ 91,20

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 13.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELAÇÃO, AMPLIAÇÃO, CÓPIA, REPRODUÇÃO,				2,7053%	0000130000003	8219901	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 275,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 275,00	R\$ 7,44	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 275,00		Val. Aprox. Tributos:
---	--	-----------------------

Informações Complementares	
TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	
VENCIMENTO: 10/03/2024	
CHAVE PIX: 02.045.072/0001-80	

RECEBI(EMOS) DE EMERSON CARRETEIRO GARÇA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10553 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J3REC22Q5 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>

Jonathan William da Silva
RG: 41.101.766-4
Financieiro

HOSPITALAR

13/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:40:40
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/03/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.427
VALOR TOTAL	275,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	D.225.883.9FE.DCD.D5A
------------------	-----------------------

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: R\$ 1.771,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garça-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.119.089
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.119.089
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1190 8916 3327 4792
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Consignada Eletiva PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240291720949 - 08/02/2024 17:36:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209622070110 INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 08/02/2024
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 01740-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 08/02/2024
MUNICÍPIO Garça UF SP FONE / FAX 1435325198 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA 00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 09/03/2024
Valor R\$ 1.771,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	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
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	556,96	0,00	1.771,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	Gemmini			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20614	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-14mm Q/L/V:2 141823 31/12/99 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	2,0000	99,0000	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-16mm Q/L/V:2 669623 31/12/99 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	2,0000	99,0000	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
493514	Paraf. Cortical 3.5x14mm R. Total Q/L/V:1 776623 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
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
493518	Paraf. Cortical 3.5x18mm R. Total Q/L/V:1 362920 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
493524	Paraf. Cortical 3.5x24mm R. Total Q/L/V:1 457023 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
60208	Placa 1/3 Tubular 97mm Comp 08f RMS:80057410012 Lote: 028520 Quant: 1.000 Fab: 22/01/2020 Val: 22/01/2030	90211020	040	5114	UN	1,0000	847,0000	847,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe Ref.: série:1 número:118393 emit:24.481.773/0001-03 em 02/2024 [3524 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1183 9313 9163 03333]. Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 118393 (01/02/2024). ICMS isento conforme Art. 1, II, "c", Art. 2, I, "a", do Decreto n. 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 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:ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br,ccassiano@ahbb.org.br	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento
Euk

HOSPITALAR

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: R\$ 1.144,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garça-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.119.091
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.119.091
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1190 9116 3867 4746

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Consignada Eletiva

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240291815091 - 08/02/2024 17:48:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209622070110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/02/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

01740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/02/2024

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 09/03/2024
Valor R\$ 1.144,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.144,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	359,79	0,00	1.144,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	Gemmini			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
20618	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-18mm Q/L/V:3 000123 31/12/99 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	3,0000	99,0000	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61433	Placa em T 50mm Comp 3x3f RMS:80057410012 Lote: 022120 Quant: 1.000 Fab: 17/01/2020 Val: 17/01/2030	90211020	040	5114	UN	1,0000	847,0000	847,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:105195 emit:24.481.773/0001-03 em 08/2023 [3523 0824 4817 7300 0103 5500 1000 1051 9514 2956 5270]
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. 1, II, "c"
Art. 2, I, "a", do Decreto n 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 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

RESERVADO AO FISCO

Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

Erika

HOSPITALAR

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: 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

000652

DANFSe v1.0

Documento Auxiliar da NFS-e

NFS-e Nota Fiscal de
Serviços eletrônica

Chave de Acesso da NFS-e

35503082231843242000170000000000001224021506671665

Número da NFS-e
12Competência da NFS-e
06/02/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
20/02/2024 11:00:17Número da DPS
18Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
20/02/2024 11:00:17

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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

31.843.242/0001-70

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

DULCEMARA APARECIDA TRABACHINI 08751143852

E-mail

-

Endereço

ITAPURA, 437

Município

São Paulo - SP

CEP

3310000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

-

Telefone

(11) 9494-1438

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

fmenezes@ahbb.org.br

Endereço

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

Município

Garça - SP

CEP

17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

14.02.01 - Assistência técnica.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Garça - SP

País 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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

São Paulo - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 2.200,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

3C ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

RRF

CP

-

CSLL

-

PIS

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 2.200,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

RRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 2.200,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IBS: 120015300

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - TH

HOSPITALAR



DULCEMARA TRABACHIN
CNPJ: 31.843.242/0001-70
radiware@hotmail.com

Banco CITIBANK S A 745-5 74593.10046 27222.012000 01171.024167 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, SÃO PAULO, SP - 03310000

Descrição
Reparo no digitalizador CR35-X da Agfa Healthcare.

Nosso número	Nº do documento	Vencimento	Valor do documento	(=) Valor pago
00117102416	0N117102416	15/03/2024	R\$ 1.100,00	R\$ 1.100,00

Nome, CPF/CNPJ e endereço do beneficiário
NEON PAGAMENTOS SA - 20.855.875/0001-82
Av. Francisco Matarazzo, 1.350, 2º andar - Água Branca, São Paulo - SP, 05001-100

Agência/código do beneficiário	Autenticação mecânica - Ficha de compensação
0427222012	

Recibo do pagador

Banco CITIBANK S A 745-5 74593.10046 27222.012000 01171.024167 2 96560000110000

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento em qualquer banco.	15/03/2024

Nome, CPF/CNPJ e endereço do beneficiário	Agência/código do beneficiário
NEON PAGAMENTOS SA - 20.855.875/0001-82 Av. Francisco Matarazzo, 1.350, 2º andar - Água Branca, São Paulo - SP, 05001-100	0427222012

Data do documento	Nº do documento	Espécie doc.	Data de processamento	Nosso número
16/02/2024	0N117102416	DMI	16/02/2024	00117102416

Uso do banco	Carteira	Espécie moeda	Acelte	(=) Valor do documento
--	100	R\$	A	R\$ 1.100,00

Instruções	(-) Desconto/abatimento
1. Parcela 1 de 2;	--
2. Não receber pagamento em cheque;	
3. Após o vencimento, cobrar multa de 2,00%;	(-) Outras deduções
4. Após o vencimento, cobrar juros de mora de 1,00% ao mês;	--

Nome, CPF/CNPJ e endereço do pagador	(+) Juros/multa
SANTA CASA DE GRAÇA HOSPITAL SÃO LUCAS HSL - 45.349.461/0009-60	--
--	(+) Outros acréscimos
	--

Nome, CPF/CNPJ e endereço do beneficiário final	(=) Valor pago
DULCEMARA APARECIDA TRABACHINI MEI - 31.843.242/0001-70 RUA ITAPURA, 437, SÃO PAULO, SP - 03310000	R\$ 1.100,00



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:19
306203062 0001

000653

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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 31.302

DATA DE VENCIMENTO 15/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 13/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.100,00

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

000654

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS		
NOTIFICAÇÃO		
Nome do empregado MATEUS SILVA ANDRIOLLO		Número Carteira Profissional 80320
		Série 269
PERÍODOS		
De Aquisição 03/12/2022 A 02/12/2023	De Gozo das Férias 18/03/2024 A 01/04/2024 = 15 Dias	De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.236,21 P	
Salário Base: 3.389,07	1/3 das Férias: 745,40 P	
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 1.083,33	1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 4.472,40	1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
	Salário Família: 0,00	
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
	Desconto da Previdência: 256,61 D	
	Desconto do imposto de Renda: 31,76 D	
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.981,61 P	
	TOTAL DOS DESCONTOS: 288,37 D	
	TOTAL LIQUIDO: 2.693,24 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\$ 2.693,24 (dois mil seiscentos e noventa e três reais e vinte e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.		
CIENTE,		Data: 16/02/2024
MATEUS SILVA ANDRIOLLO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.693,24(dois mil seiscentos e noventa e três reais e vinte 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: 15/03/2024 GARÇA	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.

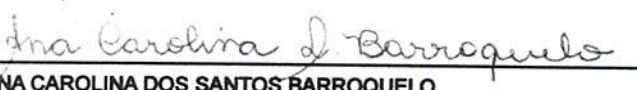
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000656

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS		
NOTIFICAÇÃO		
Nome do empregado ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO		Número Carteira Profissional 6760
		Série 442
PERÍODOS		
De Aquisição 03/05/2022 A 02/05/2023	De Gozo das Férias 18/03/2024 A 27/03/2024 = 10 Dias	De Abono
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,  ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO		Data: 16/02/2024  ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em 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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.19

000657

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	
CPF/CNPJ:	510.221.228-19
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.937-4
DATA DO PAGAMENTO:	15/03/2024
VALOR:	810,85
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.9A0.D84.1DE.6F7.0C5

=====

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

000658

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA

Número Carteira Profissional

42561522

Série

881

PERÍODOS

De Aquisição

28/02/2023 A 27/02/2024

De Gozo das Férias

19/03/2024 A 02/04/2024 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.673,89
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 282,40
TOTAL BASE CALCULO: 3.956,29

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.978,15 P ✓
1/3 das Férias: 659,38 P ✓
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 216,19 D
Desconto do imposto de Renda: 23,20 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.637,53 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 239,39 D
TOTAL LIQUIDO: 2.398,14 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\$ 2.398,14 (dois mil trezentos e noventa e oito reais e quatorze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 16/02/2024

GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.398,14 (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

GARÇA

GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.19

000659

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA S	
CPF/CNPJ:	425.615.228-81
AGENCIA: 0958	CONTA: 17.812-8
DATA DO PAGAMENTO:	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 LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.052.645
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240321171016 - 14/02/2024 08:11:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUCAO PROPRIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

419024414110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

57.168.106/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/02/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/02/2024

MUNICÍPIO

GARCA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

14000000000

08:07:06

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 15/03/2024

Valor R\$ 600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

600,00

VALOR DO ICMS

108,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

600,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

108,00

V. TOTAL DA NOTA

600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO

FRETE

1-Por conta do Dest

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

R SN

MUNICÍPIO

LINS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

60

ESPÉCIE

FD

MARCA

CRISTALINS

NUMERAÇÃO

052645

PESO BRUTO

373,740

PESO LÍQUIDO

367,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
908542	FARDO COM 12 GARRAFAS DE 510 ML DE AGUA	22011000	0/00	5101	FD	60,0000	10,0000	600,00	0,00	600,00	108,00		18,00	
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 20 FEV. 2024 HOSPITALAR														

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:19
306203062 0001

000661

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

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

NOSSE NUMERO 31317710000010547

CONVENIO 03131771

DATA DE VENCIMENTO 15/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

=====

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.

000662

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CASA DE CARNES GARCA BRANCO & SARAUZA LTDA R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERN. 1012 - PAULISTA 17400001 GARCA - SP Fone: 1434061900 ESCRITORIO LIDER@HOTMAIL.COM.BR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 782 SÉRIE 1 Page 1 of 1			
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		CHAVE DE ACESSO 35240267504217000100550010000007821015827688		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240437716122	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 67.504.217/0001-00		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		DATA DE EMISSÃO 29/02/2024	
MUNICÍPIO GARCA		UF SP		CEP 17400-000	
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DESPESA 0,00		DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.453,60	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍC.	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CNPJ/CPF		UF	
INSC. ESTADUAL		QUANTIDADE		ESPECIE	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	
PESO LÍQUIDO		CÓDIGO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	
NCM/SH		Cst/Cs/csn		CFOP	
UNI		Quantid		Unitario	
TOTAL		Base ICMS		ICMS	
IPI		ICMS %		IPI %	
8		MIOLO DE PALETA		19023000	
19		FILE DE FRANGO		19023000	
9		ACEM E MUSCULO		19023000	
24		COXINHA DA ASA		19023000	
6		PATINHO		19023000	
5		COXAO DURO		19023000	
21		COXA SOBRECOXA		19023000	
25		SOBRECOXA		19023000	
07 MAR. 2024		HOSPITALAR		MD5- M	
RECEBEMOS DE BRANCO & SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMIÇÃO: 29/02/2024 VALOR TOTAL: 4.453,60 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS, GARCA-SP		RESERVADO AO FISCO		NF-e Nº 782 SÉRIE 1	

18/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:00:27
306203062 SEGUNDA VIA 0015

000663

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	4.453,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	1.EEC.E9C.C32.318.DE8
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.001.823
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garça, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.001.823 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 0323 0382 2300 0143 5500 1000 0018 2310 6080 7005 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240453814044 - 02/03/2024 15:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIP.	CNPJ / CPF 23.038.223/0001-43	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 02/03/2024
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 02/03/2024
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:00

FATURA	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 993,60	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 993,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
08	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	82,8000	12,0000	993,60					

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

08 MAR. 2024

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1993615	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITALAR		RESERVADO AO FISCO	

18/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:00:27
306203062 SEGUNDA VIA 0004

000665

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	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	993,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	0.102.109.68B.C40.29F
-----------------	-----------------------

000666

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.314,58 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS GARCA-SP

NF-e
Nº. 000.001.739
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		1	
SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
RUA JOAO MANZANO, 475 LABIENOPOLIS - 17404-312 GARCA - SP Fone/Fax: 1434710336		Nº. 000.001.739 Série 001 Folha 1/1		CHAVE DE ACESSO	
				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	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		135240538476469 - 13/03/2024 11:22:31	
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F					
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF		
315029067115	1			12.965.462/0001-22	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		13/03/2024	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GARCA		SP		11:22:25	
		FONE / FAX		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
		34075066			

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.314,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.314,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
9-Sem Transporte											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2448	MELANCIA kg	08071100	0/40	5929	KG	12,7010	3,6509	46,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2363	BANANA NANICA kg	08039000	0/40	5929	KG	9,9450	6,1659	61,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	0/40	5929	UN	12,0000	3,5000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	0/40	5929	KG	41,4950	8,3511	346,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8150	ALMEIRAO mc	07099990	0/40	5929	UN	4,0000	3,9900	15,96	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00
2332	CEBOLA kg	07031019	0/40	5929	KG	35,7400	6,7331	240,64	0,00	0,00	0,00	0,00	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	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	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	0,00
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	0/40	5929	KG	4,8400	6,8905	33,35	0,00	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	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	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	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	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	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	0,00
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	0/40	5929	UN	2,0000	13,8900	27,78	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00
3254	ABACATE kg	08044000	0/40	5929	KG	1,4850	2,9899	4,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim
15 MAR. 2024
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
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	

000667

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\$ 1.314,58

DEBITO EM: 18/03/2024

=====

DOCUMENTO: 031801

AUTENTICACAO SISBB: E.C1D.250.A5B.BD4.CDB

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE											
BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		CHAVE DE ACESSO									
RUA CARLOS FERRARI 76 CENTRO		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		3524 0316 6333 9400 0155 5500 2000 0004 8610 1100 3319									
GARÇA - SP CEP: 17400-000 Fone: 3471-0798		Nº 000000486 Serie 002 Folha 1 / 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 000668									
NATUREZA DA OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO									
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros				135240528105279 12/03/2024 10:03:34									
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CPF / CNPJ									
315037149113				16.633.394/0001-55									
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL				CPF / CNPJ / ID Estrangeiro									
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60									
ENDEREÇO				DATA DA EMISSÃO									
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				12/03/2024 10:03									
MUNICÍPIO		BAIRRO / DISTRITO		COMPLEMENTO									
GARÇA		WILLIANS		HOSPITAL									
FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
(14) 3407-5062		SP		CEP									
				17400-000									
CÁLCULO DO IMPOSTO				DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA									
				12/03/2024 10:03:02									
BC ICMS		VALOR ICMS		BC ICMS SUBSTITUIÇÃO									
0,00		0,00		0,00									
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		VALOR ICMS SUBS									
0,00		0,00		0,00									
		VALOR DESCONTO		VALOR IMP. IMPORTAÇÃO									
		2,10		0,00									
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
		0,00		41,70									
				VALOR IPI									
				0,00									
				VALOR TOTAL DA NOTA									
				39,60									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT									
		9-Sem ocorrência de transporte		PLACA									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF									
				CNPJ / CPF									
				UF									
				INSCRIÇÃO ESTADUAL									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896512922373	SAB GRANADO BEBE REF TRA 250ML	34013000	060	5929	UN	2,00	20,85	41,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 12 MAR 2024 HOSPITALAR													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES									RESERVADO AO FISCO				
MD-5: AE2A356B8FB04ESC7680FAA23B154B17. Emitida nos termos da Portaria CAT nº - /2015.. TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)													

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/03/2024 10:03:39

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BIANCA PERES RENOFIO - EIFELI		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica																			
RUA CARLOS FERRARI 76 CENTRO GARÇA - SP CEP: 17400-000 Fone: 3471-0798		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 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 000669																	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Lanc efetuado em dec										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240447762925 01/03/2024 14:48:30											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315037149113					INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO					CPF / CNPJ 16.633.394/0001-55											
DESTINATÁRIO / REMETENTE																					
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL										CPF / CNPJ / ID Estrangero 45.349.461/0009-60					DATA DA EMISSÃO 01/03/2024 14:47						
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70										BAIRRO / DISTRITO WILLIANS					COMPLEMENTO HOSPITAL						
MUNICÍPIO GARÇA					FONE / FAX (14) 3407-5062		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			CEP 17400-000		DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA 01/03/2024 14:47:57								
CÁLCULO DO IMPOSTO																					
BC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR ICMS SUBS 0,00		VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 117,40											
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 5,88		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 111,52											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																					
RAZÃO SOCIAL										FRETE POR CONTA 9-Sem ocorrência de transporte			CÓDIGO ANTT		PLACA		UF	CNPJ / CPF			
ENDEREÇO										MUNICÍPIO					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																					
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO			NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI						
7895858016265	DECA DURABOLIN 50MG 1ML C 1			30043999	060	5929	UN	4,00	29,35	117,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 01 MAR. 2024 HOSPITALAR																					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5: AE2A356B8FB04E8C7680FAA23B154B17. Emitida nos termos da Portaria CAT nº - /2015. TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)												RESERVADO AO FISCO									
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/03/2024 14:48:35																					

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI		DANFE		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica							
		RUA CARLOS FERRARI 76 CENTRO		0 - ENTRADA		1		CHAVE DE ACESSO					
GARÇA - SP		CEP: 17400-000		Nº 000000992		Serie 001		3524 0316 6333 9400 0155 5500 1000 0009 9210 1160 3195					
Fone: 3471-0798				Folha 1 / 1				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DA OPERAÇÃO								PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO					
Lanc efetuado em dec								135240494976880 07/03/2024 16:03:24					
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO				CPF / CNPJ					
315037149113								16.633.394/0001-55					
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL						CPF / CNPJ / ID Estrangeiro		DATA DA EMISSÃO					
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						45.349.461/0009-60		07/03/2024 16:02					
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO		COMPLEMENTO							
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS		HOSPITAL							
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CEP					
GARÇA		(14) 3407-5062		SP		17400-000		DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA					
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BC ICMS		VALOR ICMS		BC ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBS		VALOR IMP. IMPORTAÇÃO					
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00					
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		VALOR DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR IPI					
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
RAZÃO SOCIAL								117,40					
FRETE POR CONTA				CÓDIGO ANTT		PLACA		UF					
9-Sem ocorrência de transporte								CNPJ / CPF					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7895858016265	DECA DURABOLIN 50MG IML C 1	30043999	060	5929	UN	4,00	29,35	117,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 07 MAR. 2024 Bruno Joaquim HOSPITALAR													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO					
MD-5: AE2A356B8FB04E8C7680FAA23B154B17. Emitida nos termos da Portaria CAT nº - /2015. TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)													
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/03/2024 16:03:29													

000671

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: 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\$ 268,52

DEBITO EM: 18/03/2024

=====

DOCUMENTO: 031802

AUTENTICACAO SISBB: F.142.082.704.EEA.5C0

000672

ASSOCIACAO 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
GARATL60-0000000005 MC 714265198

Reservado ao Fisco
C829.AB89.6E60.36B2.8D05.C96E.112F.DCD9

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual: ISENT0
Conta Contrato Nº. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	FEV/2024	18/03/2024	22.226,47

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,83%	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	170,36
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	105,98
0601	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	64,75
0601	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	290,20
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	2,93
0602	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	71,04
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	FEV/24		635,310	kWh	0,11589617	73,63-				73,63-	0,61-	2,82-
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	FEV/24		635,310	kWh	0,38700791	245,87-	245,87-	18,00	44,26-	201,61-	1,67-	7,72-
	Subtotal						22.136,29						
	Total Distribuidora						22.136,29						
0807	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 Mecânica no Verso



341-7 | 34191.09008 83777.772936 80255.390009 1 96590002222647

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ				Vencimento 18/03/2024	
Beneficiário Cia Paulista de Força Luz				Agência/Código do Beneficiário 2938/000000002553-9	
CNPJ 33.050.196/0001-88					
Data de Documento 01/03/2024	Nº de Documento 1010798637	Especie Doc. R\$	Quantidade 109	Aceite N	Valor 109/00837777-7
Instruções ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE				(-) Valor do Documento 22.226,47	
				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora/Multa	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	



Pague aqui - PIX

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARCA - SP - CEP 17400-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Matheus Silva Mufalo
RG: 32.468.478-5

HOSPITALAR

Instalação 0006981399

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

17400-000 GARÇA / SP

Página 02 de 02

Demanda Contratada		Energia Contratada		Bandeiras Tarifárias		Micro/Minigeração	
Única	105	Único		Verde : De 01 a 29/02 - 29 Dias		Participação:	100,0000%
Ponta		Ponta		Total : 29 Dias		kWh Injetado Ponta	0
Fora Ponta		Fora Ponta				kWh Injetado FPonta	651
Geração		Reservado					

DATAS DE LEITURA		TARIFA ANEEL			
Leitura Anterior	31/01/2024	kWh Ponta TE	R\$ 0,48411000	Real kWh FPonta	R\$ 0,31884000
Leitura Atual	29/02/2024	kWh FPonta TE	R\$ 0,30256000		
Qtd de dias	29	kWh Ponta TUSD	R\$ 1,27365000		
Próxima Leitura Prevista	31/03/2024	kWh FPonta TUSD	R\$ 0,11049000		
		kW Único	R\$ 16,66000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO		DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO	
Energia Ativa	40123235	Mês de Referência FEV/2024	
Energia Reativa	40123235		
Taxa de perda (%)	2,5		

DADOS DE LEITURA			
U.M.	Atual	Anter	Ft.Multip
kWh Ponta	051741	049711	1,60000
kWh F.Ponta	362959	348401	1,60000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000572	000610	0,16000
kW F.Ponta	000647	000621	0,16000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000
Ufer F.Ponta	008953	008814	1,60000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000
kWh Inj. FPonta	026677	026270	1,60000
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO	
Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA				
Garça 1-Vitória	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	5,00	4,00	5,00	8,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00
Período de Apuração Mês: 12/2023				
Valor EUSD/VRC: R\$	4,471,08			

Consumo Ponta - [kWh]			Consumo Fora de Ponta - [kWh]		
	kWh	Dias		kWh	Dias
2024 FEV	3329,00	29	2024 FEV	23875,00	29
JAN	3824,00	31	JAN	24578,00	31
2023 DEZ	3809,00	31	2023 DEZ	27063,00	31
NOV	3580,00	30	NOV	24614,00	30
OUT	3570,00	31	OUT	23632,00	31
SET	3426,00	30	SET	22481,00	30
AGO	2861,00	31	AGO	18701,00	31
JUL	2292,00	31	JUL	16725,00	31
JUN	2322,00	30	JUN	17001,00	30
MAI	2511,00	31	MAI	17986,00	31
ABR	2131,00	30	ABR	18367,00	30
MAR	3309,00	31	MAR	22375,00	31
FEV	2372,00	28	FEV	17307,00	28

Demanda - [kW]		
	kW	Dias
2024 FEV	106,00	29
JAN	101,00	31
2023 DEZ	101,00	31
NOV	101,00	30
OUT	88,00	31
SET	108,00	30
AGO	92,00	31
JUL	76,00	31
JUN	75,00	30
MAI	81,00	31
ABR	80,00	30
MAR	84,00	31
FEV	83,00	28

PREZADO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,0000000000 kWh
Fora Ponta 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100,00000%
CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 125,97 TE R\$ 125,62

AVISOS IMPORTANTES

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
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008837777293680255390009196590002222647

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

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.

MESSER GASES LTDA

0057 -Filial Bauru

ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89

BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I

MUNICIPIO: Bauru

UF:

SP

CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA Nº 0086670016-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/02/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICIPIO

GARCA

FONE

014-35325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
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.come-mail: cliente@messerbrasil.com

Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

21 D.D. VENCIMENTO: 19.03.2024 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

Matheus Silva Múfalo
RG 52.468.476-5

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:19
306203062 0001

000676

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.804

DATA DE VENCIMENTO 19/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.183,31

VALOR COBRADO 2.183,31
=====

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR  ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES CNPJ: 21.941.008/0001-22 Inscr. Est.: 438.336.756.111 Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351 CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes.oliveira@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 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	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240375266079 21/02/2024 09:21:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438336756111		CNPJ / CPF 21.941.008/0001-22		000677	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 21/02/2024	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX (14)3532-5198		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/03/2024	190,32									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5,00	190,32
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	190,32

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
2564	- CANETA MARCA TEXTO AMARELA MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UN	12,00	0,85	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307010002	- ESTILETE GRANDE MP 451 MASTE	82119390	0500	5405	UNS	2,00	1,85	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO	96121000	0500	5405	UNS	10,00	9,90	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GRA-082	- GRAMPO 26/6 MASTERPRINT	84729040	0102	5102	UN	144,00	0,18	25,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040589	- PILHA ALCALINA PALITO AAA ELGIN	85061020	0500	5405	UNS	20,00	1,15	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040587	- PILHA ALCALINA PEQUENA AA ELGIN	85061010	0500	5405	CX	10,00	1,15	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043320	- TINTA PARA CARIMBO 40ML PRETA RADEX	32151100	0500	5405	UN	5,00	3,40	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

23 FEV. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES NÚMERO DO PEDIDO - 1393 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Valor aproximado tributos R\$ 5,00 (2,63%) Fonte: IBPT		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:19
306203062 0001

000678

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.

EMITENTE / AÇÃO DO EMITENTE



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - giferlandes.oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000014010 fl. 1 / 1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3524 0221 9410 0800 0122 5500 1000 0140 1012 7838 7612

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240385611578 22/02/2024 11:19:56

CNPJ / CPF
21.941.008/0001-22

000679

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
21/02/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

Bairro / Distrito
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
(14)3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/03/2024	1.145,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	127,78	1.145,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.145,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PAP-198	PAPEL SULFITE A4 RESMA C/500 FOLHAS REPORT	48025610	0102	5102	UN	50,00	22,90	1.145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

23 FEV. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 1393

TERMO DE FOMENTO 013/2023
ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)Valor aproximado tributos R\$ 127,78 (11,16%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:19
306203062 0001

000690

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000079552012936309196610000114500

BENEFICIARIO:

TERRA TECNOLOGIA E FINANÇAS LT

NOME FANTASIA:

TERRA TECNOLOGIA E FINANÇAS 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

VALOR COBRADO 1.145,00
=====

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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 27/02/2024, Valor Total: R\$1.620,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 - SAÍDA

1

Nº 000.000.956

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DE SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.610.684.112

INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240419643026 27/02/2024 12:34:24

CNPJ

23.910.943/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

27/02/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06

BARRIO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

27/02/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

12:34:12

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	509,49	1.620,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.620,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-sem transp				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE E ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	VALOR APROXIMADO TRIBUTOS
00067	PULSEIRA LISA	48211000	0102	5102	UN	12	135,00	1.620,00	0,00	0,00	0,00	0	0	509,49

HOSPITALAR

05 MAR. 2024

BRUNO Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
0000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:19
306203062 0001

000681

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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 31.807

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.



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
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60	Nº documento 304738	Nosso número 09 / 00000304738-8	
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos
			(=) Valor Documento 3.230,00
Demonstrativo	(-) 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

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					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	
Data do documento 21/02/2024	Nº documento 304738	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 12/03/2024	Nosso número 09 / 00000304738-8	
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.230,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário 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,					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARÇA - SP					Cód. Baixa	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



HOSPITALAR

HSL
Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-9
Assistente de TI

Rubrica: 52

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5063	APARECIDA DOS SANTOS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4442	BRUNO MAXIMIANO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2869	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	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	

000684

rubrica: 52

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2505	MELISSA MANARESI BASSO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7041	PATRICIA PORFIRIO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5510	PEDRO MANTUANI	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7181	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	D	Valor	
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5057	ROSY LICERRO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			3.230,00	3.230,00			
Total da empresa:			3.230,00	3.230,00			

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 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 3.230,00
=====

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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº.: 000.023.752

Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135240374638329 - 21/02/2024 08:29:38

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3140

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

21/02/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

21/02/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

08:28:37

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 22/03/2024
Valor: R\$ 42,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9221	PULVERIZADOR PET 500ML TRANSP - COD 35654 - NOBRE	84248990	0102	5.102	UN	5,00	4,48	22,40	0,00	0,00		0,00	
784	SABAO EM BARRA UNIC - C/ 05 UN	34011900	0500	5.405	UN	1,00	8,25	8,25	0,00	0,00		0,00	
3308	VASSOURA - VIP - COD 953 - S. MARIA	96039000	0102	5.102	UN	2,00	5,75	11,50	0,00	0,00		0,00	

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

26 FEV. 2024

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:19
306203062 0001

000687

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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 ASSOCIACAO 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 42,15

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.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

GABRIELA

O melhor show de sobor!

MORIS & IASUTANI LTDA - ME

RUA CEZARIO KEMP, 150
DISTRITO INDUSTRIAL - GARÇA - 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

Nº 000.037.160

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240375631203 21/02/24 09:51:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315030960119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
13.654.358 0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
484 - Associação Hospitalar Beneficiária do Brasil

CNPJ / CPF
45.349.461 0009-60

DATA DA EMISSÃO
21/02/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BARRIO / DISTRITO
VILA WILLIANS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
21/02/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 22/03/2024

Valor R\$: 187,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
72,72		13,09	0,00		0,00	187,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
O MESMO

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO FNT
0

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
13.654.358/0001-80

ENDEREÇO
Rua Cezario Kemp, 150

MUNICÍPIO
GARÇA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315030960119

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00111	ALHO SEM PELE IN NATURA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$7,85 Estadual (7,00%) R\$13,09 Municipal (0,00%) R\$0,00	07032090	020	5101	KG	11,00	17,00	0,00	187,00	72,72	13,09	0,00	18,00	0,00
Bruno Joaquim HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 26 FEV. 2024														

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1 ICMS-BASE DE CALC. REDUZIDA (7%) ANEXO II ART. 3 - ICMS-BASE 0
2 F. CALC. REDUZIDA (11,9%) ANEXO II ART. 3 - IPI DO COMPOSTO
3 - SUBST. TRIB. ART. 313, IV, RICMS
4 NCM: 070320901 - 07129090 - ISENTOS DO ICMS CONFORME 111 N 16.8
5 67.0018-SP
6 Termo de Fomento 013/2023 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça
7 Ca (Hospitalar)
8 Pedidos 41493 e 41640

RESERVADO AO FISCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:19
306203062 0001

000689

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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 31.810

DATA DE VENCIMENTO 22/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 187,00

VALOR COBRADO 187,00
=====

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

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

000690

NF-e

Nº. 007.525.390

Série 001

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 713,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - R

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699

DISTR. INDUSTRIAL - 17232-232

ITAPUI - SP Fone/Fax: 01436649811

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 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

135240373436615 - 21/02/2024 02:58:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

377002180114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA EMISSÃO

21/02/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/02/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

02:46:00

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

1435325198

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

22/03/2024

Valor

R\$ 713,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

713,20

VALOR DO ICMS

128,38

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

713,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

182,48

V. TOTAL DA NOTA

713,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

ENDEREÇO

RUA SANTO ANTONIO, 1699

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

24/0137295D

PESO BRUTO

25,180

PESO LÍQUIDO

25,190

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

GAB4896

UF

SP

CNPJ / CPF

52.434.156/0001-84

INSCRIÇÃO ESTADUAL

377002180114

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000200	ARQUIVO MORTO PAPELÃO 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G PCT.C/25 - SAO CARLOS	48191000	0/00	5102	PE	2,0000	64,5000	129,00	0,00	129,00	23,22		18,00	
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BIC	96081000	4/00	5102	CX	2,0000	36,5000	73,00	0,00	73,00	13,14		18,00	
063057	CLIQUE GALVANIZADO ACO 8/0 LINHA LEVE 170 UN CAIXA 1110-7 - BACCHI	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 X 23 MM CX.C/12000 874946 - PIMACO	48219000	5/00	5102	CX	1,0000	169,0000	169,00	0,00	169,00	30,42		18,00	
073463	FICHARIO DE PVC PERSONALITE A4 45MM 4 ARG.PRET UNIDADE 3344PR - ACP	42021210	0/00	5102	UN	2,0000	16,9000	33,80	0,00	33,80	6,08		18,00	
048500	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G PCT.C/50 302010004 - MASTERPRINT	48115129	2/00	5102	PE	5,0000	15,4000	77,00	0,00	77,00	13,86		18,00	
004373	PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFICIO CRISTAL SOFT PCT.C/10 160217 - POLIBRAS	42021210	0/00	5102	PE	1,0000	17,0000	17,00	0,00	17,00	3,06		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	
004419	PASTA POLIONDA OFICIO 55MM AZUL NOVAONDA PCT.C/10 020409 - POLIBRAS	42021210	0/00	5102	PE	1,0000	39,9000	39,90	0,00	39,90	7,18		18,00	
089580	PINCEL MARCADOR PERMANENTE MARKING 1.1MM PRETO BL.C/01 886440 - BIC	96082000	3/00	5102	BL	3,0000	4,3000	12,90	0,00	12,90	2,33		18,00	
068084	PRESILHA PARA CRACHA CLIPS JACARE C/ ALCA LEITOSA PCT.C/100 - MARES	83059000	2/00	5102	PE	2,0000	45,0000	90,00	0,00	90,00	16,20		18,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

22 FEV. 2024

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO DE COMPRA N.1393 - TERMO DE FOMENTO 013/2023

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) - Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 Conf.Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1R)(1F)(4M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 182,48 (25,59%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 22/02/2024 as 07:23:35

Powered by NFePHP®

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:19
306203062 0001

000691

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800708251216175996630000071320

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 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

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

000632



MESSER GASES LTDA

0057 -Filial Bauru

ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89

BAIRRO/DISTRITO: Distrito industrial I

MUNICIPIO: Bauru

UF:

SP

CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA

Nº 0086670017-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/02/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICIPIO

GARCA

FONE

014-35325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	962,7900	962,79

Valor Total da Nota de Cobrança

962,79

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.come-mail: cliente@messerbrasil.com

Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

21 D.D. VENCIMENTO: 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 Mufalo
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:19
306203062 0001

000693

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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 31.812

DATA DE VENCIMENTO 19/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 962,79

VALOR COBRADO 962,79
=====

NR.AUTENTICACAO 7.B0C.8F8.C2E.FEA.364
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

LIFE

CPF/CNPJ: 21.343.753/0001-70

Fone: (14) 3402-9700 - SAC: 0800 343 0800

E-mail: sac@life.net.br - Site: www.life.com.br

Emissão
01/03/2024Vencimento
20/03/2024

Número do contrato (ID): 77399

Destinatário:

61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70, Williams

Garça / São Paulo CEP: 17402-064

O QUE FOI CONTRATADO

	Valores(R\$)
SVA_PABX Cloud 70 Ramais	489,00
LOC.EQUIP._4 Telefones IP	0,00
STFC_LigLife Empresas 1L Ilimitado	0,00
SMP_Acesso Móvel 3GB (2GB + 1GB Bônus Recorrência) + 100min	17,40
SVA_App mobile_gestãoC	16,15
STFC_ACESSO_DIGITAL_30_CANAIS_DE_VOZ	449,00
SCM_ACESSO_FIBRA_DEDICADA_200_200	399,60
SVA_PSCI 200D	599,40

Confirmação
Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@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



001-9

00190.00009 03452.282001 00143.188175 3 96610000197055

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					20/03/2024
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
LIFE - CNPJ: 21.343.753/0001-70					7652-X / 680-7
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/03/2024	4079618	DM	N	02/03/2024	34522820000143188-7
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	17	R\$			1970,55
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto/Abatimentos
Após o vencimento cobrar juros de 1% a.m. e multa de 2%.					(-)Outras Deduções
APÓS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO OU LIMITAÇÃO DOS SERVIÇOS.					(*)Outros Acréscimos
Fatura reajustada anualmente.					(=)Valor cobrado
de 01/02/2024 até 29/02/2024					
Pagador					
61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 45.349.461/0009-60					
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70, Williams - Cidade: Garça, CEP: 17402-064, UF: São Paulo					

FICHA DE COMPENSAÇÃO
— Autenticação Mecânica —

HOSPITALAR

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:19
306203062 0001

000695

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090345228200100143188175396610000197055

BENEFICIARIO:

LIFE COBRANCAS LTDA

NOME FANTASIA:

LIFE COBRANCAS LTDA

CNPJ: 21.343.753/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.813

NOSSO NUMERO 34522820000143188

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

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



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
03/2024Número RPS:
86675803Número Nota Fiscal:
4350Data Emissão
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: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - Brasil - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: ccampos@ahbb.org.br

End. Cobrança: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN SERV;MANUTENCAO PREVENTIVA BULK 3/2024 - 6000004357.	694,82	694,82

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

Observação:

Total dos Serviços	694,82
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	694,82
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 13,90
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES								Desc. Condicionado		0,00					
694,82		ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	4,52	COFINS	20,84	CSLL	6,95	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Líquido	662,51

Esta é a chave de validação: NDNT-GBLO

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

HOSPITALAR

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:19
306203062 0001

000697

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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:

ASSOCIACAO 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

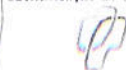
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1830633 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0267 7291 7800 0491 5500 1001 8306 3318 1249 0278

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240372124814 20/02/2024 20:53:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

000638

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/02/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20/02/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1830633/1

19/03/2024

2.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.000,00

VALOR DO ICMS

360,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.000,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

2,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,04524

PESO BRUTO

7,840

PESO LÍQUIDO

7,840

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291966 Q: 2.000,0000 F: 13/06/23 V: 12/06/2025	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2209160 Q: 2.000,0000 F: 29/10/22 V: 30/09/2027	90183999	200	5102	PC	2.000,00	0,19	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

21 FEV. 2024

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 21/02/2024 Pedido: 2741768 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2741768 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:19
306203062 0001

000639

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101333856175296600000200000

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.815

NOSSO NUMERO 17115360001333856

CONVENIO 01711536

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

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



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.028.724
Série 001
Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO
3524 0212 7443 5900 0152 5500 1000 0287 2410 0028 7182

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240271221913 06/02/2024 15:30:15

135.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
0029087	CADEADO PADO 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$15,49 Estadual (18,00%) R\$20,73 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83011000	0500	5405	UN	5,00	23,0327	0,00	115,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
453	CADEADO PADO 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,46 Estadual (18,00%) R\$4,62 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83011000	0500	5405	UN	1,00	25,6851	0,00	25,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0162437	CHAVE PHILLIPS LOYAL P.MAGN ACETATO AZUL 1/8"X 6" Val. Aprox. Tributos: Federal (13,38%) R\$1,51 Estadual (18,00%) R\$1,76 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	82054000	0500	5405	UN	1,00	9,802	0,00	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	DESEMPENADEIRA CORRUGADA PVC 17X30 Val. Aprox. Tributos: Federal (22,33%) R\$3,25 Estadual (18,00%) R\$2,62 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	PC	1,00	14,57	0,00	14,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0129665	DESENGRIPANTE SPRAY ETANIZ 300ML Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,87 Estadual (25,00%) R\$3,47 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	27101932	0500	5405	UN	1,00	13,89	0,00	13,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0134090	FERROLHO P/ PORTÃO ZINCADO SILVANA 500-3" Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6,63 Estadual (18,00%) R\$8,87 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83014000	0500	5405	UN	4,00	12,3192	0,00	49,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0148295	FITA DUPLA FACE ADERE FIXA FORTE VERDE 12MM X 2M Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,67 Estadual (18,00%) R\$4,91 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0102	5102	UN	2,00	13,64	0,00	27,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0037576	MASSA PLASTICA 400 GR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$5,39 Estadual (18,00%) R\$7,21 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0500	5405	UN	2,00	20,04	0,00	40,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0135100	PARAFUSO CHIPBOARD 4.0 X 40 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$1,33 Estadual (18,00%) R\$1,62 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	PC	50,00	0,18	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0134776	PARAFUSO CHIPBOAR CHATA 5,0X50 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$2,51 Estadual (18,00%) R\$3,06 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	UN	50,00	0,34	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20002184	PLASTILIT TE ROSCAVEL DR 1/2" Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,24 Estadual (18,00%) R\$1,66 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	2,00	4,60	0,00	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
83	REPACAR REPARO VALVULA DOCOL 1 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$17,93 Estadual (18,00%) R\$23,99 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0102	5102	PC	2,00	66,6456	0,00	133,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33001.0520.18	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
33909.0110.12	FECHO PORTAO 141MM ZINC AMARELO BLISTER Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$12,27 Estadual (18,00%) R\$11,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83015000	5500	5405	PC	4,00	15,6944	0,00	62,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	FCI: A9AE0B14-CB4B-4A74-8C7C-A4150F62B3B2													

ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.028.724

Série 001

Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

3524 0212 7443 5900 0152 5500 1000 0287 2410 0028 7182

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240271221913 06/02/2024 15:30:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
107004	STECK CANALETA C/ DUPLA FACE 12 X 09 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R\$4,05 Estadual (18,00%) R\$4,97 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	3,00	9,20	0,00	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20591010	STECK CANALETA C/ DUPLA FACE 20 X 10 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,03%) R\$7,01 Estadual (18,00%) R\$8,99 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 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	0,00
SDD62C32	STECK DISJUNTOR DIN BIP 32A Val. Aprox. Tributos: Federal (15,19%) R\$19,75 Estadual (18,00%) R\$23,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	PC	2,00	65,00	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SD63C70	STECK DISJUNTOR DIN TRIP 70A Val. Aprox. Tributos: Federal (15,19%) R\$21,27 Estadual (18,00%) R\$25,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	1,00	140,0084	0,00	140,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SFT1320	STECK FITA ISOLANTE 20 MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$8,65 Estadual (4,14%) R\$2,53 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	UN	6,00	10,20	0,00	61,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4450	TERMINAL CAIXA ENTRADA 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	40059190	0500	5405	PC	3,00	17,22	0,00	51,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3404	TERMINAL TUBULAR 10 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$2,14 Estadual (4,14%) R\$0,63 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	PC	30,00	0,504	0,00	15,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108891	TUBO DUTO 1 1/2" KANAFLEX Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$9,02 Estadual (18,00%) R\$12,07 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	MT	14,00	4,788	0,00	67,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Múfalo
RG: 87.468.476-5

HOSPITALAR

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.

0339982464890000000306608701014196610000050742

BENEFICIARIO:

ACACIO VIASSELI ME

NOME FANTASIA:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.816

DATA DE VENCIMENTO 20/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 507,42

VALOR COBRADO 507,42

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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.181,76 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

NF-e

Nº. 000.020.802
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA
AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605
CENTRO - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434710092DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.020.802
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0248 2066 7600 0162 5500 1000 0208 0212 8072 5969

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

135240374993366 - 21/02/2024 08:58:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/02/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/02/2024

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:58:20

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 20/03/2024
Valor R\$ 2.181,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.181,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	564,26	2.181,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
258	ADOCANTE ZERO CAL 100ML	21069090	0/101	5102	UN	2,0000	6,7500	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	BISCOITO C CRACKER MARILAN 350G	19053100	0/101	5102	UN	5,0000	6,3900	31,95	0,00	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	14,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
280	FAR DE MANDIOCA GARCA 500G	11062000	0/102	5101	UN	6,0000	4,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
284	FUBA MIMOSO GARCA 1KG	11022000	0/102	5101	UN	3,0000	3,8000	11,40	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	23,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
288	COLORAU GARCA 500G	21039021	0/102	5101	UN	2,0000	5,5000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0/101	5102	UN	6,0000	3,9900	23,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0/101	5102	UN	10,0000	1,9000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0/101	5102	UN	20,0000	1,1900	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
341	SARDINHA NAUTIQUE COM OLEO 125G	16041310	0/500	5405	UN	10,0000	5,5000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
370	MACARRAO PAULISTA PARAFUSO 500G	19021900	0/101	5102	UN	20,0000	2,9900	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
371	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE 500G	19021900	0/101	5102	UN	20,0000	2,9900	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
383	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	0,00
442	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	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	0,00
932	CAMOMILA	09109900	0/101	5102	KG	2,0000	75,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
981	ERVA DOCE	09096110	0/102	5101	KG	2,0000	95,0000	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	UN	15,0000	3,2900	49,35	0,00	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 IL	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 IL	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	0,00
2194	QUEIJO RALADO VICHE 40G	04062000	0/101	5102	UN	10,0000	3,9900	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2388	GELATINA EM PO APTI 20G	21069029	0/101	5102	UN	20,0000	1,6500	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

26/02/2024 Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 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

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.

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

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:19
306203062 0001

000757

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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 31.818
DATA DE VENCIMENTO 20/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.676,57
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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:19
306203062 0001

000709

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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

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

		MUNICIPIO DE JAHU				Número da NFS-e 14292	
		Município de Jahu				Código de Verificação de Autenticidade 5VYIIXGDL	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/03/2024 às 11:39:58	
						Chave de Acesso F6DYL9SYK7IFTGRFFM0RGWOV8PCJRC	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JAU-SP	Local da Prestação JAU - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS Sobre Faturamento	21/03/2024			

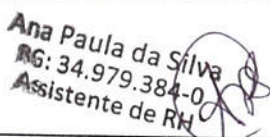
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF/CNPJ 67.063.271/0007-52	RG/Inscrição Estadual 401.310.744.118	Inscrição Municipal 59815	Cadastro 005981500	Nome/Razão Social PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA
	Logradouro AV. FREDERICO OZANAN, 1488A			Complemento	Bairro VILA SANTA MARIA
	CEP 17205-000	Cidade JAU-SP			E-mail jaque@acass.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AHBB -ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70			Complemento	Bairro Williams	
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/Pais GARCA - SP	Telefone 14 99142 3153		E-mail dp.garca@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vir. Unitário	Total
44,00	UN	SERVIÇO DE TRANSPORTE MUNICIPAL URBANO DE PASSAGEIROS - VALE TRANSPORTE			4,40	R\$ 193,60

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 16.01				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...				3,00%	000016.0000001	4921301
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 193,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 193,60	R\$ 5,81	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 193,60					
Val. Aprox. Tributos: Federal (15,45%) R\$29,91 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$4,74					

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 5VYIIXGDL.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

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 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,
Assistente de Recursos Humanos

Fica a ressalva que até a presente data o (s) colaborador (s) não compareceu ao Departamento do pessoal para homologação."

Garça, 05 de 04 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: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0043-4 - ARARAQUARA SP

CONTA: 66.796-3

FAVORECIDO: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSP

CPF/CNPJ: 67.063.271/0007-52

VALOR: R\$ 193,60

DEBITO EM: 19/03/2024

=====

DOCUMENTO: 031901

AUTENTICACAO SISBB: 7.E47.F6D.A7A.CF0.D2B

000713

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 29/02/2024. Valor Total: R\$ 1.924,50. INSCRIÇÃO ESTADUAL: 000.023.056. ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.023.056 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Megamix Comercial Rua Cezinando Dias Paredes Nº 970 Bairro Boqueirão - Curitiba - PR CEP 81.730-090 - Fone (41) 3121-3434		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.023.056 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4124 0280 5469 4800 0186 5500 1000 0230 5610 1641 4376 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240061854825 29/02/2024 10:22:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.91616-21		CNPJ 80.546.948/0001-86	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF/RECEBIMENTO 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 29/02/2024
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06		Bairro/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/02/2024
INSCRIÇÃO ESTADUAL (140)3407-5062		INSCRIÇÃO ESTADUAL SP	HORA DE SAÍDA 10:22:28

FATURA/DUPLICATA 001 21/03/2024 R\$ 1.924,50			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.924,50		VALOR DO ICMS 76,98	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.924,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.924,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 80.227.796/0058-94
ENDEREÇO R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, NR. 275		MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 201.04360-39		
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 38,000	PESO LÍQUIDO 38,000	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
966	CAMPO OPERATORIO 45X50 C CADARCO FIO RADIOPA C 50 FORTCLEAN(L: L2024 Q: 15 V: 10 28) - ANVISA 81474190010	30059090	200	6102	PCT	15	45,50	682,50	682,50	27,30	0,00	4	0
1034	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P CTC C 100 UND TALGE(L: TLDST00223 Q: 60 V: 09 28)	40151900	200	6102	CTC	60	17,50	1.050,00	1.050,00	42,00	0,00	4	0
840	CATETER DESCARTAVEL 16 G CX C 100 UND DESCARPACK(L: L2022 Q: 1 V: 05 27)	90183929	200	6102	CX	1	49,00	49,00	49,00	1,96	0,00	4	0
831	CATETER DESCARTAVEL 18 G CX C 100 UND DESCARPACK(L: L2022 Q: 1 V: 03 27)	90183929	200	6102	CX	1	49,00	49,00	49,00	1,96	0,00	4	0
1000	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 CX C 100 TKL(L: KK2125 Q: 20 V: 08 28)	90183219	200	6102	CX	20	4,70	94,00	94,00	3,76	0,00	4	0

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

05 MAR. 2024

RICARDO JOSÉ BARTH
CNPJ: 39.316.214/0001-07
COD: 96906

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$269,43. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006. MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 1.924,50 TRIBUTADOS PIS E COFINS PARA O ITEM 966 ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III: 1034, 840, 831, 1000 TERMO DE FOMENTO 013 2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) 336354795.1 336359060.1 SEG A SEX 7H AS 12H DAS 14H AS 17H VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:19
306203062 0001

000714

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

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

000715

NF-e

Nº. 000.000.255

Série 001

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 GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141

PQ SANTA MARIA - 17400-000

Garça - SP Fone/Fax: 1438798010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

1 - VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315068026116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

32.063.602/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/03/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	459,63
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,83	0,00	459,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSUMIDOR

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

99.999.999/0001-91

ENDEREÇO

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5	PRESUNTO FATIADO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	16024100	060	5405	KG	1,0200	23,4900	23,96	0,00	0,00	0,00		0,00	
1	MUSSARELA FATIADA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04061010	060	5405	KG	2,0450	30,9900	63,37	0,00	0,00	0,00		0,00	
54	CARTELA DE OVO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04071900	060	5405	UN	2,0000	19,9900	39,98	0,00	0,00	0,00		0,00	
54	CARTELA DE OVO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04071900	060	5405	UN	1,0000	19,9900	19,99	0,00	0,00	0,00		0,00	
5	PRESUNTO FATIADO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	16024100	060	5405	KG	1,0200	23,9900	24,47	0,00	0,00	0,00		0,00	
1	MUSSARELA FATIADA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04061010	060	5405	KG	2,0500	38,9900	79,93	0,00	0,00	0,00		0,00	
54	CARTELA DE OVO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04071900	060	5405	UN	2,0000	19,9900	39,98	0,00	0,00	0,00		0,00	
1	MUSSARELA FATIADA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04061010	060	5405	KG	2,0500	32,9900	67,63	0,00	0,00	0,00		0,00	
5	PRESUNTO FATIADO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	16024100	060	5405	KG	2,1000	23,4900	49,33	0,00	0,00	0,00		0,00	
7898961566269	AZEITONA S/C FATIADA LANEZA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	20057000	060	5405	UN	1,0000	50,9900	50,99	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: "TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA"

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 117,83

RESERVADO AO FISCO

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.

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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.903
DATA DE VENCIMENTO 20/03/2024
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

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

PETER M&S DE INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA R\$ 85,00	NF-e
EMIÇÃO: 20/02/2024			Nº: 000.117.125
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO DO CONTRATO NOME DO CONTRATANTE	ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1
	AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		

MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
TECNOPLUS LEGAL TEAM		Rua dos Tucunares, 500 Loja 17 Jardim Maria Martha Marília SP CEP: 17507-280 TELEFONE: (14) 2105-4443 E-MAIL:		CHAVE DE ACESSO 3524 0213 1542 5000 0128 5500 1000 1171 2510 0080 8455	
		0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.117.125 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240370158215 - 20/02/2024 16:03:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438148444117		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 13.154.250/0001-28	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 20/02/2024
ENDEREÇO RUA DRo ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		BAIRRO/DISTRITO WILLIANS		CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garça		FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/02/2024
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 15:40:19

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	21/03/2024	85,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		85,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	25,68		85,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 -Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1153892	FONTE CARREGADOR PARA NOTEBOOK 19V 3.42A PINO 5.5MM*2.5MM FT0058BLU GLOBAL GAR. 3 MESES	85044010	0 60	5405	PC	1,00	85,00000	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,68

Bruno Paolini

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almojarifado

13 MAR 2024

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: 13.154.250/0001-20		CCe CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA	
TECNOPLUS LTDA		Chave de Acesso da NFe 35240213154250000128550010001171251000808455	
			
Numero da Nota Fiscal 117125	Serie 001	Modelo 55	Mes / Ano Emissão 02/24
Protocolo de Autorização - CCe 135240540339938	Data de Autorização 13/03/2024 14:43:09		Sequencia 1
Orgão 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

000719

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/03/2024
NR. DOCUMENTO	556.605.000.025.664
VALOR TOTAL	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
AFFONSO:36232839
838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
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

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 01/02/2024	Data de Vencimento 20/03/2024	Número do Documento 07.16.24080.1524191-4	Pagar este documento até 20/03/2024
Observações web v4.2.0			Valor Total do Documento 336.941,23

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	116.701,11			116.701,11
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	220.101,32			220.101,32
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL	138,80			138,80
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
	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

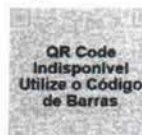
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880003369 0 41230385240 1 80071624080 8 15241914866 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24080.1524191-4
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 336.941,23

Pague com o PIX





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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85880003369-0 41230385240-1
80071624080-8 15241914866-2

Data do pagamento 20/03/2024
Numero do Documento 07.16.24080.1524191-4
Valor Total 336.941,23

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 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 equívoco sendo que o valor devido da Média Complexidade é de R\$ 10.846,42 e o valor transferido foi de R\$ 2.279,84 valor qual pertence ao IRRF da UTI.

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

SEGUIE 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.brcontato@ahbb.org.br

14 34075066

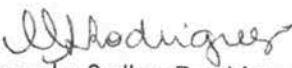
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

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



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361509545166291
15/04/2024 09:57:51

02/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:15:18
306203062 SEGUNDA VIA 0006
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
VALOR TOTAL	32.865,95

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 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.

000727



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361509545166291
15/04/2024 09:57:58

02/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:15:18
306203062 SEGUNDA VIA 0006
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
VALOR TOTAL	8.566,58

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 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.

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado		Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS								
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI		2.904,11	0,00	0,00	0,00	8,52	247,31
7086	AILTON FELIX JUNIOR		2.992,77	0,00	0,00	0,00	8,62	257,95
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO		2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO		4.518,65	0,00	0,00	0,00	9,99	451,42
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA		4.482,54	0,00	0,00	0,00	9,96	446,37
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS		2.934,84	0,00	0,00	0,00	8,55	250,99
4442	BRUNO MAXIMIANO		2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE		2.891,27	0,00	0,00	0,00	8,50	245,77
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA		2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2526	ELIANA PEREIRA		2.946,92	0,00	0,00	0,00	11,32	408,82
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA		2.894,09	0,00	0,00	0,00	8,50	246,10
5201	EMERSON LOPES DA SILVA		2.425,98	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA		2.781,76	0,00	0,00	0,00	8,36	232,62
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES		2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA		2.899,42	0,00	0,00	0,00	8,51	246,74
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA		4.220,72	0,00	0,00	0,00	9,71	409,71
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA		2.786,13	0,00	0,00	0,00	8,37	233,15
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		4.405,04	0,00	0,00	0,00	9,89	435,52
7765	JOICE BERNARDES		4.315,12	0,00	0,00	0,00	9,80	422,93
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO		2.897,34	0,00	0,00	0,00	8,51	246,49
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES		4.220,72	0,00	0,00	0,00	9,71	409,71
3772	LURIAN DE MOURA SILVA		2.452,93	0,00	0,00	0,00	8,98	199,58
4347	MARIA BENIS PEREIRA 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 MARCELINO		4.420,72	0,00	0,00	0,00	9,90	437,71
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA		2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA		2.425,97	0,00	0,00	0,00	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	197,15
7883	PAMELA KAWAMATA MOUTA		4.561,42	0,00	0,00	0,00	10,03	457,41
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA		3.469,71	0,00	0,00	0,00	9,27	315,18
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO		2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA		2.425,98	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE		2.892,00	0,00	0,00	0,00	8,50	245,85
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO		4.078,73	0,00	0,00	0,00	9,56	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 BARBOSA		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
total	122.080,04	0,00	11.267,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.267,87

00079

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: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/03/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	44.133,82

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	4.36D.019.2E4.FAD.47D
------------------	-----------------------

RELATÓRIO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
EMPREGADOS										
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Férias	24,54	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8411	ALCIONE CONCEICAO IVO DOS SANTOS	Mensal 01/24	1.866,20	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
8411	ALCIONE CONCEICAO IVO DOS SANTOS	Rescisão	808,69	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8411	ALCIONE CONCEICAO IVO DOS SANTOS	13o Resc.	155,51	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	Mensal 01/24	480,66	36,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	Férias	21,46	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5086	AMAUURI FERREIRA LOURENCO	Mensal 01/24	2.254,34	181,71	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 01/24	2.982,97	256,77	0,00	0	0,00	7,50	158,40	46,07
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	Mensal 01/24	2.425,96	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUE	Mensal 01/24	1.312,99	110,75	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUE	Férias	8,18	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Mensal 01/24	4.078,73	257,74	0,00	0	0,00	22,50	651,73	207,99
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 01/24	4.078,74	389,83	0,00	0	0,00	15,00	370,40	182,94
7912	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS 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	146,77	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Férias	24,54	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	Mensal 01/24	2.425,97	197,15	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO P	Mensal 01/24	1.969,48	156,07	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	Mensal 01/24	1.919,28	151,55	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Mensal 01/24	4.252,10	414,10	0,00	0	0,00	22,50	651,73	211,82
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	Mensal 01/24	63,97	5,82	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	Férias	23,72	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	Mensal 01/24	1.969,48	156,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	Férias	2.625,97	215,15	0,00	0	0,00	7,50	158,40	22,41
5063	APARECIDA DOS SANTOS	Mensal 01/24	1.916,76	151,32	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 01/24	3.202,93	459,34	189,59	1	0,00	7,50	158,40	33,15
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Férias	128,74	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2657	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMOS	Mensal 01/24	4.078,74	389,83	568,77	3	0,00	15,00	370,40	97,62
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	Mensal 01/24	2.425,96	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	Mensal 01/24	2.893,79	1.128,82	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	Mensal 01/24	1.925,53	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIR	Mensal 01/24	135,96	9,71	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIR	Férias	23,95	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	Mensal 01/24	1.614,38	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 01/24	2.507,78	209,72	0,00	0	0,00	7,50	158,40	13,95
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Férias	2,85	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	Mensal 01/24	2.508,08	204,54	0,00	0	0,00	7,50	158,40	14,37
7806	CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	Mensal 01/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,00
6188	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	Mensal 01/24	2.890,79	245,71	189,59	1	0,00	7,50	158,40	25,76
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	Mensal 01/24	2.971,09	255,34	189,59	1	0,00	7,50	158,40	31,06
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	Férias	3.572,13	327,47	189,59	1	0,00	15,00	370,40	87,86
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	Mensal 01/24	2.658,86	218,11	0,00	0	0,00	7,50	158,40	24,66
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	Mensal 01/24	1.919,28	151,55	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	Férias	2.559,04	209,13	189,59	1	0,00	7,50	158,40	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	Mensal 01/24	2.183,37	175,92	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	Férias	2,49	0,00	18,96	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	Mensal 01/24	1.884,99	148,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	Rescisão	879,66	65,97	0,00	0	0,00	7,50	169,44	21,83
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	13o Resc.	157,08	11,78	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	Mensal 01/24	2.445,20	149,36	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
3005	DANIELE VIEIRA	Mensal 01/24	2.298,22	185,65	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Mensal 01/24	4.078,75	389,84	0,00	0	0,00	15,00	370,40	182,94
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Rescisão	2.039,37	162,36	0,00	0	0,00	27,50	896,00	451,69
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	13o Resc.	679,79	50,98	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	Mensal 01/24	62,20	5,60	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	Férias	23,72	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	Mensal 01/24	2.892,10	245,87	379,18	2	0,00	7,50	158,40	11,63
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	Mensal 01/24	1.884,98	148,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Mensal 01/24	2.855,12	310,31	0,00	0	0,00	7,50	158,40	32,46
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Férias	7,36	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	Mensal 01/24	1.857,13	146,86	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	Férias	2,58	0,00	18,96	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	Mensal 01/24	1.866,20	146,77	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8396	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	Mensal 01/24	2.285,28	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABR	Mensal 01/24	2.338,41	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	Mensal 01/24	2.298,23	185,66	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,00
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	Mensal 01/24	1.772,53	143,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	Férias	10,56	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	Mensal 01/24	1.969,48	156,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	Mensal 01/24	2.121,25	169,73	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Mensal 01/24	4.534,71	453,67	189,59	1	0,00	22,50	651,73	223,85
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	Mensal 01/24	2.281,76	184,17	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 01/24	2.869,58	243,16	0,00	0	0,00	7,50	158,40	38,58
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	Mensal 01/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,00
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Mensal 01/24	2.770,94	231,33	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AM	Mensal 01/24	1.969,48	156,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7800	FERNANDA DE OLIVEIRA	Mensal 01/24	1.866,20	146,77	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	Mensal 01/24	2.695,66	222,29	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	Mensal 01/24	2.304,23	186,20	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIC	Mensal 01/24	3.956,29	373,57	0,00	0	0,00	15,00	370,40	167,01
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	Mensal 01/24	2.148,60	172,19	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 01/24	2.572,34	214,09	0,00	0	0,00	7,50	158,40	18,47
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Férias	1,66	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	Mensal 01/24	2.224,51	179,02	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGU	Mensal 01/24	373,24	35,49	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGU	Férias	80,54	0,00	303,34	2	0,00	0,00	0,00	0,00
4790	GISLANE ALVES XAVIER	Mensal 01/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,00
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	Mensal 01/24	80,86	5,08	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	Férias	23,72	0,00	366,54	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 01/24	4.046,33	385,30	0,00	0	0,00	15,00	370,40	178,75

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Período: 01/02/2024 a 29/02/2024

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

ATA - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

3/5

Página: 19/03/2024

Emissão: 15:46:23

RELACÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 01/24	2.425,98	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	Férias	3.339,16	299,51	189,59	1	0,00	15,00	370,40	57,11
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 01/24	4.280,67	418,10	0,00	0	0,00	22,50	651,73	217,35
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	Mensal 01/24	1.969,48	156,07	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA	Mensal 01/24	1.015,11	91,08	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA	Férias	12,27	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	Mensal 01/24	1.919,28	151,55	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	Mensal 01/24	1.866,20	146,77	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	Férias	2.488,27	202,76	0,00	0	0,00	7,50	158,40	13,01
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Mensal 01/24	2.857,89	241,76	0,00	0	0,00	7,50	158,40	37,81
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	Mensal 01/24	2.063,47	164,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Mensal 01/24	2.982,97	256,77	189,59	1	0,00	7,50	158,40	31,85
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	Mensal 01/24	1.741,78	137,41	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	Férias	6,82	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Mensal 01/24	1.905,26	150,29	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2685	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	Mensal 01/24	2.425,97	197,15	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2685	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	Férias	3.234,63	286,97	379,18	2	0,00	7,50	158,40	34,24
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	Mensal 01/24	2.183,37	176,05	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	Férias	8,64	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	Mensal 01/24	4.767,23	486,22	379,18	2	0,00	22,50	651,73	226,18
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBO	Mensal 01/24	4.078,74	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	162,21
2623	LAERTE FERNANDES	Mensal 01/24	2.187,66	175,70	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SI	Mensal 01/24	2.975,36	255,86	0,00	0	0,00	7,50	158,40	45,56
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTTI FERMINO	Mensal 01/24	2.467,55	200,89	0,00	0	0,00	7,50	158,40	11,60
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 01/24	2.600,21	212,83	0,00	0	0,00	7,50	158,40	20,65
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	Mensal 01/24	2.425,97	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	Mensal 01/24	1.919,28	151,55	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 01/24	5.303,34	561,28	189,59	1	0,00	22,50	651,73	372,58
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	Mensal 01/24	2.167,38	173,88	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	Rescisão	1.083,69	81,27	0,00	0	0,00	7,50	169,44	26,82
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	13o Resc.	361,23	27,09	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 01/24	5.024,59	522,25	189,59	1	0,00	22,50	651,73	318,64
8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOM	Mensal 01/24	1.687,08	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	Mensal 01/24	2.475,72	201,63	0,00	0	0,00	7,50	158,40	12,16
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	Mensal 01/24	2.264,23	182,37	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	Férias	1,63	0,00	12,64	1	0,00	0,00	0,00	0,00
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	Mensal 01/24	1.969,48	156,07	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Mensal 01/24	126,60	21,27	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Férias	85,96	0,00	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	Mensal 01/24	2.093,82	167,26	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2649	LUIZ DA SILVA	Mensal 01/24	2.525,70	206,13	0,00	0	0,00	7,50	158,40	15,57
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	Férias	24,54	0,00	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	Mensal 01/24	1.132,12	87,90	758,36	4	0,00	0,00	0,00	0,00
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	Férias	13,09	0,00	404,46	4	0,00	0,00	0,00	0,00
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	Mensal 01/24	3.630,90	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	95,04
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	Mensal 01/24	1.905,26	150,29	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00

Sistema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:49:31
306203062 SEGUNDA VIA 0003

000735

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/03/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	7.482,90

***** TRANSFERIDO PARA:

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

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	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
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
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
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
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
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
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	BIO HOSPITAL SERVIÇOS MÉDICOS S/S	36.139.579/0001-15	18	15/02/2024	R\$ 2.000,00	R\$ 13,00	20/03/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	BIO HOSPITAL SERVIÇOS MÉDICOS S/S	36.139.579/0001-15	18	15/02/2024	R\$ 2.000,00	R\$ 60,00	20/03/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	BIO HOSPITAL SERVIÇOS MÉDICOS S/S	36.139.579/0001-15	18	15/02/2024	R\$ 2.000,00	R\$ 20,00	20/03/2024	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
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
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
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
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
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
						R\$ 1.185,53		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	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 HOSPITAL SERVIÇOS MÉDICOS 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
						R\$ 382,43		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS A RECOLHER	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	29993	15/02/2024	R\$ 1.132,72	R\$ 33,98	20/03/2024	GARCA UTI
						R\$ 33,98		

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:49:31
306203062 SEGUNDA VIA 0006

000737

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/03/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.185,53

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	7.718.117.109.4CC.2A9
-----------------	-----------------------

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:49:31
306203062 SEGUNDA VIA 0006

000739

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/03/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	3.586,13

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO 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
------------------	-----------------------

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2162	28/02/2024	R\$ 2.570,00	R\$ 16,71	20/03/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2162	28/02/2024	R\$ 2.570,00	R\$ 77,10	20/03/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2162	28/02/2024	R\$ 2.570,00	R\$ 25,70	20/03/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1274	20/02/2024	R\$ 4.700,00	R\$ 30,55	20/03/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1274	20/02/2024	R\$ 4.700,00	R\$ 141,00	20/03/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1274	20/02/2024	R\$ 4.700,00	R\$ 47,00	20/03/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	812	15/02/2024	R\$ 12.650,00	R\$ 82,23	20/03/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	812	15/02/2024	R\$ 12.650,00	R\$ 379,50	20/03/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	812	15/02/2024	R\$ 12.650,00	R\$ 126,50	20/03/2024	HOSPITAL
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\$ 7,80	20/03/2024	HOSPITAL
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	17.304.785/0001-99	389	15/02/2024	R\$ 4.600,00	R\$ 29,90	20/03/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	17.304.785/0001-99	389	15/02/2024	R\$ 4.600,00	R\$ 138,00	20/03/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	17.304.785/0001-99	389	15/02/2024	R\$ 4.600,00	R\$ 46,00	20/03/2024	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
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

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 SERVIÇOS 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 SERVIÇOS 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 SERVIÇOS 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 MÉDICA	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 MÉDICA	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 MÉDICA	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	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	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	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	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	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	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 SERVIÇOS MEDICOS LTDA	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 SERVIÇOS 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 SERVIÇOS 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 SERVIÇOS 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/COFINS/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/COFINS/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

R\$ 11.155,93

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:49:31
306203062 SEGUNDA VIA 0006

000742

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/03/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	11.155,93

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO 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	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
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
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
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
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
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
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	BIO HOSPITAL SERVIÇOS MEDICOS S/S	36.139.579/0001-15	18	15/02/2024	R\$ 2.000,00	R\$ 13,00	20/03/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	BIO HOSPITAL SERVIÇOS MEDICOS S/S	36.139.579/0001-15	18	15/02/2024	R\$ 2.000,00	R\$ 60,00	20/03/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	BIO HOSPITAL SERVIÇOS MEDICOS S/S	36.139.579/0001-15	18	15/02/2024	R\$ 2.000,00	R\$ 20,00	20/03/2024	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
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
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
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
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
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
						R\$ 1.185,53		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
RRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	265	17/02/2024	R\$ 13.200,00	R\$ 198,00	20/03/2024	GARCA UTI
RRF 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
RRF A RECOLHER	BIO HOSPITAL E 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
RRF 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
RRF 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
						R\$ 382,43		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS A RECOLHER	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	29993	15/02/2024	R\$ 1.132,72	R\$ 33,98	20/03/2024	GARCA UTI
						R\$ 33,98		

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:49:31
306203062 SEGUNDA VIA 0006

000744

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/03/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	382,43

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO 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
-----------------	-----------------------

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
EMPREGADOS							
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 KETILEN PEREIRA RAMOS	4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	2.425,96	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.954,93	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	CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
6188	CAROLAINA 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	CATTIENE 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	402,31
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	2.888,51	0,00	0,00	0,00	8,50	245,43
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	1.884,98	0,00	0,00	0,00	7,88	148,46
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	2.063,49	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	1.866,20	0,00	0,00	0,00	7,86	146,77
8396	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	2.253,73	0,00	0,00	0,00	8,06	181,65
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	2.338,41	0,00	0,00	0,00	8,09	189,27
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.298,23	0,00	0,00	0,00	8,08	185,66
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	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	2.338,26	0,00	0,00	0,00	8,09	189,26

000746

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
EMPREGADOS							
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.886,33	0,00	0,00	0,00	8,49	245,17
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	2.216,41	0,00	0,00	0,00	8,04	178,29
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.866,20	0,00	0,00	0,00	7,86	146,77
4790	GISLANE ALVES XAVIER	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2.452,93	0,00	0,00	0,00	8,98	199,58
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	4.046,33	0,00	0,00	0,00	9,52	385,30
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	3.156,52	0,00	0,00	0,00	8,97	277,60
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	4.096,54	0,00	0,00	0,00	9,58	392,33
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	2.242,79	0,00	0,00	0,00	8,06	180,67
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.919,29	0,00	0,00	0,00	7,90	151,55
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	2.384,59	0,00	0,00	0,00	8,15	193,43
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.992,29	0,00	0,00	0,00	8,62	257,89
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2.327,61	0,00	0,00	0,00	8,09	188,30
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.982,97	0,00	0,00	0,00	8,61	256,77
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.866,20	0,00	0,00	0,00	7,86	146,77
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.905,26	0,00	0,00	0,00	7,89	150,29
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	3.099,85	0,00	0,00	0,00	8,87	270,80
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4.902,65	0,00	0,00	0,00	10,30	505,18
8449	KARINA DA SILVA GOES	995,30	0,00	0,00	0,00	7,50	74,64
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
2623	LAERTE FERNANDES	2.187,65	0,00	0,00	0,00	8,03	175,70
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.581,23	0,00	0,00	0,00	8,18	211,13
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	2.363,60	0,00	0,00	0,00	8,10	191,54
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2.600,20	0,00	0,00	0,00	8,19	212,83
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.919,28	0,00	0,00	0,00	7,90	151,55
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	5.001,67	0,00	0,00	0,00	10,38	519,04
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	1.444,92	0,00	0,00	0,00	7,50	108,36
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	5.012,01	0,00	0,00	0,00	10,38	520,49
8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	1.687,08	0,00	0,00	0,00	7,74	130,65
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	2.386,62	0,00	0,00	0,00	8,11	193,61
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.794,57	0,00	0,00	0,00	8,38	234,16
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.736,15	0,00	0,00	0,00	8,30	227,15
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.425,98	0,00	0,00	0,00	10,49	314,27
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	2.093,82	0,00	0,00	0,00	7,99	167,26
2649	LUIZ DA SILVA	2.422,21	0,00	0,00	0,00	8,13	196,81
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	3.630,90	0,00	0,00	0,00	9,21	334,52
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2.413,33	0,00	0,00	0,00	8,17	196,01
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	2.096,25	0,00	0,00	0,00	7,99	167,48
8450	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	844,69	0,00	0,00	0,00	7,50	63,35
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2.857,06	0,00	0,00	0,00	8,46	241,66
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	2.063,48	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	2.063,49	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	3.570,45	0,00	0,00	0,00	9,17	327,27
4535	MARIANE GOMES LOPES	1.960,07	0,00	0,00	0,00	7,92	155,22
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	2.096,25	0,00	0,00	0,00	7,99	167,48
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.689,07	0,00	0,00	0,00	10,14	475,28
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	4.453,63	0,00	0,00	0,00	9,93	442,32
2505	MELISSA MANARESI BASSO	4.167,85	0,00	0,00	0,00	9,65	402,31
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	4.708,01	0,00	0,00	0,00	10,78	477,93
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA	4.221,48	0,00	0,00	0,00	9,71	409,82
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	2.063,48	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	3.008,79	0,00	0,00	0,00	8,64	259,87
8412	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	2.998,35	0,00	0,00	0,00	8,63	258,62
7838	PATRICIA ALVES	1.866,20	0,00	0,00	0,00	7,86	146,77
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.968,08	0,00	0,00	0,00	10,35	514,34
7041	PATRICIA PORFIRIO	2.708,22	0,00	0,00	0,00	8,26	223,80
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:49:31
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/03/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	41.183,53

***** TRANSFERIDO PARA:

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

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 equívoco sendo que o valor devido da Média Complexidade é de R\$ 10.846,42 e o valor transferido foi de R\$ 2.279,84 valor qual pertence ao IRRF da UTI.

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

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

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

VALOR CORRETO PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS

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

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

14 34075066

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

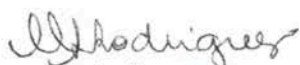
CEP 17402 064

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

000751



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361509545166291
15/04/2024 09:57:51

02/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:15:18
306203062 SEGUNDA VIA 0006
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
VALOR TOTAL	32.865,95

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 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

02/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:15:18
306203062 SEGUNDA VIA 0006
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
VALOR TOTAL	8.566,58

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 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.

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/02/2024 a 29/02/2024										
EMPREGADOS										
7086	AILTON FELIX JUNIOR	Mensal 01/24	2.925,72	249,90	0,00	0	0,00	7,50	158,40	42,29
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	Mensal 01/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,00
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	Mensal 01/24	4.464,96	443,91	0,00	0	0,00	22,50	651,73	253,01
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Mensal 01/24	4.197,68	424,12	189,59	1	0,00	15,00	370,40	167,20
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Férias	2,80	0,00	18,96	1	0,00	0,00	0,00	0,00
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Mensal 01/24	2.856,48	241,59	189,59	1	0,00	7,50	158,40	23,50
4442	BRUNO MAXIMIANO	Mensal 01/24	2.425,97	928,68	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Mensal 01/24	2.398,90	196,64	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Férias	2,62	0,00	18,96	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIR	Mensal 01/24	2.264,23	182,78	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIR	Férias	1,64	0,00	12,64	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Mensal 01/24	2.864,68	242,58	0,00	0	0,00	7,50	158,40	38,26
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	Mensal 01/24	2.183,37	175,60	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	Férias	2,46	0,00	18,96	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	Mensal 01/24	2.791,36	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	11,35
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	Mensal 01/24	2.425,97	197,15	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 01/24	2.856,09	241,54	0,00	0	0,00	7,50	158,40	37,69
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Mensal 01/24	4.220,72	409,71	379,18	2	0,00	15,00	370,40	144,37
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 01/24	4.664,28	471,81	0,00	0	0,00	22,50	651,73	291,58
7765	JOICE BERNARDES	Mensal 01/24	4.416,90	437,18	0,00	0	0,00	22,50	651,73	243,71
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	Mensal 01/24	2.969,00	255,09	379,18	2	0,00	7,50	158,40	16,70
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	Mensal 01/24	4.220,72	409,71	0,00	0	0,00	22,50	651,73	205,75
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	Mensal 01/24	80,86	5,08	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	Férias	23,72	0,00	366,54	2	0,00	0,00	0,00	0,00
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Mensal 01/24	2.102,51	280,06	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAI	Mensal 01/24	845,78	79,11	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAI	Férias	19,63	0,00	151,67	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6193	MARIANA MARCELINO	Mensal 01/24	4.126,01	419,14	0,00	0	0,00	15,00	370,40	185,63
6193	MARIANA MARCELINO	Férias	14,38	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Mensal 01/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,00
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	Mensal 01/24	4.078,74	389,83	0,00	0	0,00	15,00	370,40	182,94
7883	PAMELA KAWAMATA MOUTA	Mensal 01/24	4.513,69	0,00	0,00	0	528,00	22,50	651,73	245,05
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	Férias	3.705,73	343,50	189,59	1	0,00	15,00	370,40	105,50
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Mensal 01/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,00
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Mensal 01/24	2.930,57	250,48	0,00	0	0,00	7,50	158,40	42,61
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Mensal 01/24	2.932,03	250,66	0,00	0	0,00	7,50	158,40	42,70
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	Mensal 01/24	111,59	12,18	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	Férias	26,08	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:			87.945,78	8.129,48						2.279,84
Empregados:	38	Estagiários:	0	Contribuintes:	0		3.621,17			2.279,84
Total Geral:										
Empregados:	30	Estagiários:	0	Contribuintes:	0		3.621,17			2.279,84

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/02/2024 a 29/02/2024
Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

Página: 2/2
Emissão: 19/03/2024
Horas: 15:48:18

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Resumo Geral IRRF										
Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular				
Todos	01/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
0561	Mensal 01/2024	0,00	115.178,07	0,00	115.178,07	0,00				
0588	Mensal 01/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
Totalizador			115.178,07	0,00	115.178,07	0,00				

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:49:31
306203062 SEGUNDA VIA 0011

000755

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/03/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	10.846,42

***** TRANSFERIDO PARA:

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

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 2870992	Número da nota 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: Endereço: Av. Centenário Número: 7405 Bairro: Nª Sra. da Salete CEP: 88813325 Município: CRICIÚMA UF: SC E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br Site: www.dominiosistemas.com.br																
TOMADOR DE SERVIÇOS																	
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues, Número: 303 Bairro: Jardim Ariano CEP: 16400-400 Município: LINS País: UF: SP E-mail: financeiro@ahbb.org.br Telefone: (1**43) 5325-198																	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																	
<table border="1"><thead><tr><th></th><th>Valor Unitário</th><th>Qtd</th><th>Valor Serviço</th><th>Base de cálculo</th><th>(%)</th><th>ISS</th></tr></thead><tbody><tr><td>Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 2/2024.</td><td>1.066,50</td><td>1</td><td>1.066,50</td><td>1.066,50 x</td><td>2,00 =</td><td>21,33</td></tr></tbody></table>					Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS	Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 2/2024.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33
	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS											
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 2/2024.	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 nº 12.741/2012) R\$0,00.)																	
RETENÇÕES FEDERAIS																	
PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00													
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 1.066,50		VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.066,50															
Código do serviço: 0103 / Processamento de dados e congêneres.																	
Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 1.066,50	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 21,33														
OUTRAS INFORMAÇÕES																	

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

08/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 20:11:11
306203062 0001

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 1.066,50

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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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			16/02/2024 15:22:26														
		Código de verificação			6Z4P-JSNSN														
PRESTADOR DE SERVIÇOS																			
 THOMSON REUTERS	CPF/CNPJ: 00910509001305 Inscrição Municipal: 48.563 Telefone: ((**0x) x11)-5047 Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO Inscrição Estadual: Endereço: Av. Centenário Número: 7405 Bairro: N° Sra. da Salete CEP: 88813325 Município: CRICIÚMA UF: SC E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br Site: www.dominiosistemas.com.br																		
TOMADOR DE SERVIÇOS																			
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues, Número: 303 Bairro: Jardim Ariano CEP: 16400-400 Município: LINS País: UF: SP E-mail: financeiro@ahbb.org.br Telefone: (1**43) 5325-198																			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																			
<table><thead><tr><th></th><th>Valor Unitário</th><th>Qtd</th><th>Valor Serviço</th><th>Base de cálculo</th><th>(%)</th><th>ISS</th></tr></thead><tbody><tr><td>Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 2/2024.</td><td>2.609,10</td><td>1</td><td>2.609,10</td><td>2.609,10 x</td><td>2,00 =</td><td>52,18</td></tr></tbody></table>							Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS	Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 2/2024.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18
	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS													
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 2/2024.	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 nº 12.741/2012) R\$0,00.)																			
RETENÇÕES FEDERAIS																			
PIS/PASEP R\$ 16,96	COFINS R\$ 78,27	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 26,09															
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.609,10			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.487,78																
Código do serviço: 0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.																			
Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 2.609,10	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 52,18																
OUTRAS INFORMAÇÕES																			

 Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370819396104051
08/04/2024 20:11:1908/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 20:11:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO 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	QTDDE 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 0002

000761

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
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	207,15

***** TRANSFERIDO PARA:

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

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

000762

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
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	934,83

***** TRANSFERIDO PARA:

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

000763

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 29992					
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA					
Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 2.661,10	1	27/03/2024	2/2024	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-1073983-3-2	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 79,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 79,83	

Impresso em: 18/03/2024 08:33:39 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Autenticação Mecânica

		Prefeitura Municipal de Garça			
		Departamento de Rendas			
		44.518.371/0001-35		Exercício: 2024	
Contribuinte				CPF/CNPJ	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	
Logradouro		Número		Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70		SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade			
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP			
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal	
27/03/2024	2-1073983-3-2	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido	
R\$ 79,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 79,83	
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER, SICREDI, ITAÚ.					
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ.					
ACRÉSCIMOS					
EM CASO DE ATRASO COBRAR:					
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS					
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 29992					
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA					

Autenticação Mecânica

81710000000-6 79831651202-8 40327020320-7 01073983002-3



Pague com PIX



IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2162	28/02/2024	R\$ 2.570,00	R\$ 38,55	20/03/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1274	20/02/2024	R\$ 4.700,00	R\$ 70,50	20/03/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	812	15/02/2024	R\$ 12.650,00	R\$ 189,75	20/03/2024	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
IRRF A RECOLHER	VILANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1887	20/02/2024	R\$ 18.518,40	R\$ 277,78	20/03/2024	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	20/03/2024	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
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	813	15/02/2024	R\$ 2.200,00	R\$ 33,00	20/03/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2154	16/02/2024	R\$ 10.500,00	R\$ 157,50	20/03/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	11.344.914/0001-96	263	02/02/2024	R\$ 1.222,00	R\$ 14,66	20/03/2024	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
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
IRRF A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1107	20/02/2024	R\$ 18.700,00	R\$ 280,50	20/03/2024	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
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
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
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	223	15/02/2024	R\$ 5.757,50	R\$ 86,36	20/03/2024	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
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
IRRF A RECOLHER	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	50.741.975/0001-49	72	15/02/2024	R\$ 12.650,00	R\$ 189,75	20/03/2024	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
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	224	21/02/2024	R\$ 5.418,75	R\$ 81,28	20/03/2024	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
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
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
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
						R\$ 3.586,13		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS A RECOLHER	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	29992	15/02/2024	R\$ 2.661,10	R\$ 79,83	20/03/2024	HOSPITAL
						R\$ 79,83		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000765

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO 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

000766

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 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	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 18/03/2024 08:32:28 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

	Prefeitura Municipal de Garça		Departamento de Rendas		44.518.371/0001-35		Exercício: 2024	
Contribuinte						CPF/CNPJ		
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						45.349.461/0009-60		
Logradouro				Número	Complemento			
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS				70	SALA 6			
CEP	Bairro			Cidade				
17402-064	WILLIAMS			GARÇA-SP				
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal				
27/03/2024	2-1073983-2-2	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR				
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido				
R\$ 33,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33,98				
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER, SICREDI, ITAÚ. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS								
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 29993 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA								

Autenticação Mecânica

81700000000-7 33981651202-6 40327020220-9 01073983002-3



Pague com PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000768

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras	81700000000-7	33981651202-6
	40327020220-9	01073983002-3

Data do pagamento	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**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 160.99796.41-0	11 Nome DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOSE MENDES ESPINHA, 76				13 Bairro CENTRO
14 Município ALVARO DE CARVALHO	15 UF SP	16 CEP 17.410-506	17 CTPS (nº, série, UF) 013420 - 0433 / SP	18 CPF 468.516.418-01
19 Data de Nascimento 27/05/1999	20 Nome da Mãe JOSEFINA PEIA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 4.078,75	24 Data de Admissão 26/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 16/01/2024	26 Data de Afastamento 15/02/2024	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 90,02	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 90,02

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 90,02

000770

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 160.99796.41-0		11 Nome DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO		
17 CTPS (nº, série, UF) 013420 - 0433 / SP		18 CPF 468.516.418-01	19 Data de Nascimento 27/05/1999	20 Nome da Mãe JOSEFINA PEIA DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 26/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 16/01/2024	26 Data de Afastamento 15/02/2024	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____._____._____. de _____. de _____. de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

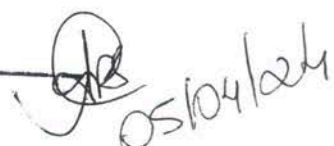
153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

“Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação.”

Garça, ____ de ____ de ____



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: 0

=====

BENEFICIARIO: DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO

CPF/CNPJ: 468.516.418-01

AGENCIA: 6706 CONTA: 6.260-X

DATA DO PAGAMENTO: 25/03/2024

VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO: 0

=====

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 Ibaté

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

31705

Código de Verificação de Autenticidade
WISV5SVU

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	Número do Processo SPM2330510898	Município de Incidência do ISS IBATE-SP	Local da Prestação SAO CARLOS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 01/03/2024
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAÚDE	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	31.097.886/0001-67	ISENTO	000095568	000061083	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAÚDE SA
	Logradouro			Complemento	Bairro
	RUA CONDE DO PINHAL, 739				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail	
14817-000	IBATE-SP		(16) 3363-2200	financeiro@meunorden.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			AHBB - HSL
Logradouro			Complemento
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	16 33632200
			E-mail
			jaopinotti@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistência médica conforme contrato. Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidência de tributos sobre os serviços descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%
Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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
R\$ 3.866,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.866,10	R\$ 77,32	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.866,10

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAÚDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **31705** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WISV5SVU**.

Data

CPF/RG

Assinatura

AHBB - HSL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0821-00002													
0821-00002 00	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	44405920826 0045		2024-02-01	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													
0821-00003 00	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	26705147822 0045		2024-02-01	47	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00003 01	REGINALDO LUIZ PARENTE	07745628890 0045		2024-02-01	61	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00003 02	SAMUEL MACHADO PARENTE	54962346890 0045		2024-02-01	16	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$552,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 552,30
0821-00004													
0821-00004 00	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	82631557891 0045		2024-02-01	66	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00005													
0821-00005 00	DANIEL ANTONIO BONFIM	29843068807 0045		2024-02-01	43	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00006													
0821-00006 00	DANIELE VIEIRA	33891325894 0045		2024-02-01	40	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00009													
0821-00009 00	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA	42561522881 0045		2024-02-01	31	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00008													
0821-00008 00	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	37592913844 0045		2024-02-01	35	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00010													
0821-00010 00	LUCAS DE LIMA SOARES	48268182890 0045		2024-02-01	22	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00001													
0821-00001 00	MARCELA SALLES RODRIGUES	38108247802 0045		2024-02-01	35	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00001 01	THIAGO GUTIERREZ GRASSI	37840316840 0045		2024-02-01	34	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$368,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 368,20
0821-00011													
0821-00011 00	MARIANE GOMES LOPES	47558000807 0045		2024-02-01	25	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00012													
0821-00012 00	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41578357861 0045		2024-02-01	29	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00013													
0821-00013 00	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	11184509816 0045		2024-02-01	55	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00014													
0821-00014 00	ROSY LICERRO	17181235826 0045		2024-02-01	51	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00016													
0821-00016 00	SILVANA CORREIA SOUSA	28542358864 0045		2024-02-01	46	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00016 01	JAILSON DE LIMA SOUSA	06409405871 0045		2024-02-01	58	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00016 02	SOFIA CORREIA SOUSA	42276310847 0045		2024-02-01	18	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$552,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 552,30

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	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
0821-00017													
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	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Quantidade de Beneficiários : 21													
TOTAL						R\$ 3.866,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.866,10

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:19
306203062 0001

000775

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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 32.201

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 Ibaté

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

31704

Código de Verificação de Autenticidade

VG4B5BICH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/03/2024 às 17:36:48

Chave de Acesso

421944QOTV1L9THCD5F0T6MLH7GEE02Y

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	Número do Processo SPM2330510898	Município de Incidência do ISS IBATE-SP	Local da Prestação SAO CARLOS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 01/03/2024 Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 31.097.886/0001-67	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000095568	Cadastro 000061083	Nome/Razão Social PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA
Logradouro RUA CONDE DO PINHAL, 739	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14817-000	Cidade IBATE-SP
Telefone (16) 3363-2200	E-mail financeiro@meunorden.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AHBB - HSL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6	Complemento	Bairro BAIRRODISTRITO	Cod. IBGE 3516705
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Telefone 16 33632200	E-mail jaopinotti@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Descrição Un.Med. Qtde Vir.Unit. Dedução Desc.Cond. Desc.Inc. Total Remover
Cobertura para assistência médica conforme contrato. Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidência de tributos sobre os serviços descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%
Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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
R\$ 135,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 135,20	R\$ 2,70	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 135,20

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 31704 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VG4B5BICH.

Data

CPF/RG

Assinatura

AHBB - HSL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0822-00001													
0822-00001 00	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	44405920826 0034		2024-02-01	29	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
0822-00002													
0822-00002 00	DANIELE VIEIRA	33891325894 0034		2024-02-01	40	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
0822-00004													
0822-00004 00	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA	42561522881 0034		2024-02-01	31	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
0822-00005													
0822-00005 00	LUCAS DE LIMA SOARES	48268182890 0034		2024-02-01	22	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
0822-00006													
0822-00006 00	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41578357861 0034		2024-02-01	29	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
0822-00009													
0822-00009 00	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	14764046822 0034		2024-02-01	52	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
0822-00007													
0822-00007 00	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	11184509816 0034		2024-02-01	55	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
0822-00008													
0822-00008 00	TATIANA LEMES	40572621809 0034		2024-02-01	30	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Quantidade de Beneficiários : 8													
TOTAL						R\$ 135,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 135,20

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
=====

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 Ibaté

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

Chave de Acesso

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.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
Exigível	SPM2330510898	IBATE-SP	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 Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	ISENTO	000095568	000061083	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA
Logradouro	Complemento			Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14817-000	IBATE-SP	(16) 3363-2200	financeiro@meunorden.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60			AHBB - UTI	
Logradouro	Complemento		Bairro	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6			BAIRRODISTrito	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA - SP	3516705	16 33632200	jaopinotti@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os 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 Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.22

Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,

Aliquota

2,00%

Atividade Município

0000040000022

Código CNAE

6550200

Construção Civil

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\$ 33,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33,80	R\$ 0,68	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 33,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0828-00001													
0828-00001 00	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	29894218805 0034		2024-02-01	44	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
0828-00002													
0828-00002 00	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	39225639880 0034		2024-02-01	24	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Quantidade de Beneficiários : 2													
TOTAL						R\$ 33,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33,80

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:19
306203062 0001

000781

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 33,80
=====

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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Prefeitura Municipal de Ibaté
PM. de Ibaté
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
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

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo SPM2330510898	Município de Incidência do ISS IBATE-SP	Local da Prestação SAO CARLOS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 01/03/2024
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 31.097.886/0001-67	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000095568	Cadastro 000061083	Nome/Razão Social PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA
Logradouro RUA CONDE DO PINHAL, 739	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14817-000	Cidade IBATE-SP
Telefone (16) 3363-2200	E-mail financeiro@meunorden.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AHBB - UTI
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	Cod. IBGE 3516705
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Telefone 16 33632200	E-mail jaopinotti@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistência medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os
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 Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.22	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000022	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.104,60	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.104,60	Total do ISS R\$ 22,09	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.104,60

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **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													
0827-00001 00	AILTON FELIX JUNIOR	42229169866 0045		2024-02-01	25	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0827-00002													
0827-00002 00	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	28894218805 0045		2024-02-01	44	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0827-00003													
0827-00003 00	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	37916784858 0045		2024-02-01	32	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0827-00004													
0827-00004 00	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	39225639880 0045		2024-02-01	24	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0827-00005													
0827-00005 00	MARIANA MARCELINO	35280482803 0045		2024-02-01	35	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0827-00006													
0827-00006 00	THIAGO GRANDINI RAMOS	42410065821 0045		2024-02-01	30	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Quantidade de Beneficiários : 6													
TOTAL						R\$ 1.104,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.104,60

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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.C0E.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 IE: IM: 38651
 Razão Social: ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA
 Endereço : AVENIDA MARCELO STEFANI - Num: 62 - SALA 02
 Bairro : JARDIM DO LAGO - CEP: 12.914-490
 Município : BRAGANCA PAULISTA - SP Telefone: (11)4034-7100

Dados da Nota
TOMADOR


CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
 Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - Sala 6
 Bairro : Vila Williams - CEP: 17.400-000
 Município : GARÇA - SP
 E-mail : mandriollo@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : AVENIDA MARCELO STEFANI - Num: 62 - SALA 02. Bairro: JARDIM DO LAGO - CEP: 12.914-490
 Município : BRAGANCA PAULISTA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: BRAGANCA PAULISTA - SP

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMISSÃO LAUDO E INTERPRETAÇÃO DE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA (TRANSMISSÃO DE EXAMES E LAUDOS VIA INTERNET), COM FORNECIMENTO DE 02 EQUIPAMENTOS EM SISTEMA DE COMODATO. COM CONTEMPLAÇÃO DE ATÉ 180 EXAMES/LAUDOS/MÊS. "TERMO DE FÓI ENTO 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 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		

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.285,15
Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.285,15 Forma Pcto: 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%)

Bárbara C. T. Ferreira
 Enfermeira
 COREN-SP: 213449

HOSPITALAR

ID	Unidade	Médico	Paciente	CPF	Registro Clínico	Data de Nascimento	Data do Envio	Data do Laudo
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
6	2131215 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	ANA LAURA DOS SANTOS PRADO			29/05/05	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
8	2131031 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	APARECIDA BATISTA DA CRUZ SILVA 01			30/12/68	29/02/24	29/02/24
9	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 GARÇA 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	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	GUILHERME BARBOSA PEREIRA			28/08/03	28/02/24	28/02/24
14	2130110 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	CELSON GONCALVES DE SOUZA			21/07/70	28/02/24	28/02/24
15	2130103 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	CELSON 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			08/05/96	28/02/24	28/02/24
17	2127921 HOSP GARÇA ECG	ROSANE 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	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	LEANDRO ROGERIO DOS SANTOS			15/07/82	26/02/24	26/02/24
22	2125408 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	LUCIANA CAMARA			30/06/83	26/02/24	26/02/24
23	2125402 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	LUCIANA CAMARA			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
26	2124676 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	NOBUKO HAYACIYA			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			02/07/76	24/02/24	24/02/24
31	2124430 HOSP GARÇA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	ROSANA DO CARMO GALVÃO 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 ROSA RODRIGUES			14/06/32	23/02/24	23/02/24
34	2124204 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MEIRE APARECIDA SERAFIN ALVARENGA			29/03/81	23/02/24	23/02/24
35	2124119 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA LUIZA CAMINHAS PRESTES			02/12/98	23/02/24	23/02/24
36	2123855 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	APARECIDO MORENO			02/01/66	23/02/24	23/02/24
37	2123596 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ROGERIO ANTONIO DA SILVA 01			13/10/83	23/02/24	23/02/24
38	2123555 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	TATIANE CRISTINA CHAVES SACRAMENTO			02/08/89	23/02/24	23/02/24
39	2122784 HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	RUTE DE OLIVEIRA CANTU			29/06/40	23/02/24	23/02/24
40	2122632 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUIZ OTAVIO O. DA MATTA			12/04/87	22/02/24	22/02/24
41	2122516 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	SIMONE SPARAN			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	LUIZ 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	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	MARCELO FERNANDES CARVALLO DE SOUZA			06/04/09	21/02/24	21/02/24
48	2120586 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	SIMONE PIMENTEL			29/02/76	21/02/24	21/02/24
49	2120539 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	LUCCA GARCIA RODRIGUES			06/12/08	21/02/24	21/02/24
50	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 NISHIHARA			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	2116911 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	ROSIMARY CAETANO 01			06/09/72	19/02/24	19/02/24

54	2116550	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	ROSIMARY CAETANO			06/09/72	19/02/24	19/02/24
55	2115928	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	ELLEN CRISTINA LIMA MASTROTE			16/07/93	19/02/24	19/02/24
56	2115495	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARIA APARECIDA PEREIRA PILLI			05/01/36	18/02/24	18/02/24
57	2115485	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	AYRTON REIS DE ALMEIDA			06/01/61	18/02/24	18/02/24
58	2115439	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	NATALINA DA SILVA SOUZA			25/12/55	18/02/24	18/02/24
59	2115388	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	FABIO HENRIQUE MOLINA RODRIGUES			09/06/78	17/02/24	17/02/24
60	2115373	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	IZAURA IUQUICO NISHIHARA			04/09/54	17/02/24	17/02/24
61	2115259	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ANA CAROLINA LESSE EDUARDO			21/11/79	17/02/24	17/02/24
62	2115254	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	RODRIGO APRIGIO VILARINS NETO 02			12/03/90	17/02/24	17/02/24
63	2115251	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	RODRIGO APRIGIO VILARINS NETO			12/03/90	17/02/24	17/02/24
64	2115246	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	RODRIGO APRIGIO VILARINS NETO			12/03/90	17/02/24	17/02/24
65	2114670	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	JESSICA ARAUJO T. TERUEL			02/04/91	16/02/24	16/02/24
66	2114212	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	IZAURA IUQUICO NISHIHARA			04/09/54	16/02/24	16/02/24
67	2114129	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARIA DE LIMA MARCHINE ..			15/09/24	16/02/24	16/02/24
68	2114111	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	AMEDEU JOSE ZANCOPE			08/07/43	16/02/24	16/02/24
69	2113925	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	NATALINA DA SILVA SOUZA			25/12/55	16/02/24	16/02/24
70	2113427	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	YASMIN TEIXEIRA 3			22/09/09	15/02/24	15/02/24
71	2113426	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	YASMIN TEIXEIRA 2			22/09/09	15/02/24	15/02/24
72	2112644	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	KELVIN DOS SANTOS AMANAJAS			01/03/91	15/02/24	15/02/24
73	2111848	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	IVAN PINHEIRO RODRIGUES			15/06/37	15/02/24	15/02/24
74	2111669	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	MARIA LUIZA GIMENEZ PEREZ			15/04/55	15/02/24	15/02/24
75	2111668	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	MARIA LUIZA DE MENDES PERES			15/04/55	15/02/24	15/02/24
76	2111628	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	JOSEFA CAVALCANTE DA SILVA			22/02/52	14/02/24	14/02/24
77	2111581	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	CLAUDIO YOSHIMARU OCADA			19/06/69	14/02/24	14/02/24
78	2111453	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	FLAVIA CRISTINA PERAO SIQUEIRA			26/02/92	14/02/24	14/02/24
79	2111452	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	EDUARDO FRANCISCO DA SILVA			04/10/51	14/02/24	14/02/24
80	2110833	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	MARIA DE LIMA MARCHINI.			15/09/24	14/02/24	14/02/24
81	2110785	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	GARALDO MARQUES		#####	14/02/24	14/02/24	14/02/24
82	2110699	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	GERALDO MARQUES			04/04/41	13/02/24	13/02/24
83	2110690	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARIA DE LIMA MARCHINI			15/09/24	13/02/24	13/02/24
84	2110574	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARCOS LOPES MIRANDA 01			24/12/58	13/02/24	13/02/24
85	2110485	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	GERALDO MARQUES			04/04/41	12/02/24	12/02/24
86	2110475	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	MARIA APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS			23/11/61	12/02/24	12/02/24
87	2110393	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ERIKA TREVISAN FARINACEO			14/01/82	12/02/24	12/02/24
88	2110146	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	IZAIAS FRANCISCO			25/09/57	11/02/24	11/02/24
89	2109977	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	JANDIRA DAS GRAÇAS RODRIGUES			24/10/42	10/02/24	10/02/24
90	2109911	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	IZADORA APARECIDA MATIAS DE LIMA			26/12/22	10/02/24	10/02/24
91	2109880	HOSP GARÇA ECG	DR. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	MARIA JOSE MARQUES MOREIRA			20/04/58	10/02/24	10/02/24
92	2108949	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARIANA DE SOUZA DO ESPIRITO SANTO			08/05/83	09/02/24	09/02/24
93	2108166	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	ANTONIA SEVERINA CORREA SOSSOLOTE			07/09/38	08/02/24	08/02/24
94	2108068	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	ESTEVAN SMORES BRANDAO			30/10/47	08/02/24	08/02/24
95	2107951	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	SILVIA AP FRANCO ZANCOPE			31/08/47	08/02/24	08/02/24
96	2107760	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	LEONARDO GALLI FERNANDES			20/09/08	08/02/24	08/02/24
97	2107494	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	JOANA TOME RODRIGUES MARCONDES			10/11/59	08/02/24	08/02/24
98	2106911	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	NIDIA DE FATIMA CARVALHO MUNIZ OLIVEIRA			27/08/63	08/02/24	08/02/24
99	2106559	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	WALDINEY ANTONIO GONCALVES			22/07/46	07/02/24	07/02/24
100	2106551	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	APARECIDO MURILLA SALAZAR			20/06/55	07/02/24	07/02/24
101	2106550	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	WILLIAM HENRIQUE DELCORPO FAUSTINO			20/04/99	07/02/24	07/02/24
102	2106478	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	NILZA DE OLIVEIRA PEREIRA BERNARVA			30/01/69	07/02/24	07/02/24
103	2106383	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	LOURDES ROMUALDO BARBOSA DIAS			07/02/59	07/02/24	07/02/24
104	2106308	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	OSMARINA FERNANDES CARVALLO			25/03/62	07/02/24	07/02/24
105	2105181	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	NYCOLAS GABRIEL MENDES BACHEGA			06/09/10	07/02/24	07/02/24
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	ROSANE 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				22/02/07	06/02/24	06/02/24
112	2103312	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	TATIANE TAMIRES DA SILVA MARQUES 2				09/06/87	05/02/24	05/02/24
113	2103278	HOSP GARÇA 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				09/06/87	05/02/24	05/02/24
115	2102874	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LILIANE FACINA FERREIRA CITTA				09/01/71	05/02/24	05/02/24
116	2102536	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	WILSON BARRETO				09/04/37	05/02/24	05/02/24
117	2101676	HOSP GARÇA 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 GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	THAYNA APARECIDA DA PAIXÃO				11/03/00	03/02/24	03/02/24
120	2099435	HOSP GARÇA 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				22/07/05	01/02/24	01/02/24
122	2099390	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LETICIA MORETTI TEIXEIRA				09/11/99	01/02/24	01/02/24
123	2099308	HOSP GARÇA 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 GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	RODRIGO AMADOR				31/07/83	01/02/24	01/02/24

ID	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	29/02/24
2	2131666 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	LOURIVAL MODESTO SOBRINHO			19/05/72	29/02/24	29/02/24
3	2131659 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARIA SHIGUEKO TOMINACA VIANA			08/10/58	29/02/24	29/02/24
4	2131653 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	LUIZ ROBERTO CANUTO			25/03/57	29/02/24	29/02/24
5	2131651 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	CIRCE MATSUE OGAWA YAMABE			24/02/55	29/02/24	29/02/24
6	2131649 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	OLINDA DE PAULA GONCALVES DE OLIVEIRA			19/12/53	29/02/24	29/02/24
7	2131646 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	NEREU DE SOUZA			20/08/60	29/02/24	29/02/24
8	2129100 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	JOSE PEDRO RIBEIRO DIAS			30/04/15	28/02/24	28/02/24
9	2108017 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	BENEDITA MARCELO DE ALMEIDA SOUZA			24/10/49	08/02/24	08/02/24
10	2108014 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ROGERIO FRAIONI			13/04/87	08/02/24	08/02/24
11	2108010 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARLY RODRIGUES			27/02/57	08/02/24	08/02/24
12	2108005 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MICHELE MOTA JUVENCIO			22/07/87	08/02/24	08/02/24
13	2108002 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	CAMILA DURAN			22/12/11	08/02/24	08/02/24
14	2108000 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	HEITOR RODRIGUES DE SOUZA			11/09/68	08/02/24	08/02/24
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

000730

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/03/2024
NR. DOCUMENTO	550.167.000.111.083
VALOR TOTAL	1.285,15

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELETRONET TELEMEDICINA
AGENCIA: 0167-8 CONTA: 111.083-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	8.EE3.51D.71F.FA1.A04
------------------	-----------------------

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS RPS N. 000000030026 Série NFSE, emitido 11/03/2024	Número da Nota - Série 000000030393 - 1		
		Autenticidade JAP5-JAUO		
		Data de Emissão 11/03/2024		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE: End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062 Município: MARÍLIA UF: SP 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 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE. TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE 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 Líquido R\$ 631,15				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br		Situação de Tributação Não Tributada no Município Tributada em GARÇA-SP		
Código do Serviço 709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0	Base de Cálculo (R\$) 650,67	Aliquota (%) -	Valor do ISS (R\$) 19,52	Valor Total da Nota (R\$) 650,67
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 631,15				

25/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:49:29
306203062 SEGUNDA VIA 0015

000792

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/03/2024
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	631,15

***** 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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000030025 Série NFSE, emitido 11/03/2024

Número da Nota - Série
000000030392 - 1
Autenticidade
86MS-779E
Data de Emissão
11/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE: Fone:
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: jane.boton@vitacleanambiental.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL
AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE
SERVICOS DE SAUDE.

TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Referente a A e E 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

Valor Líquido R\$ 2.242,94

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Não Tributada no Município
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE
LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0	2.312,31	-	69,37	2.312,31

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.242,94

HOSPITALAR

25/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:49:29
306203062 SEGUNDA VIA 0016

000794

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/03/2024
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	2.242,94

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7

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
18785950VK9XYS6BTRIFQQLRB0FX39E8

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRATININGA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/03/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 19/03/2024

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfe.piratininga.sp.gov.br:8080/issweb>
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.104.573/0001-66	RG/Inscrição Estadual 542.031.308.118	Inscrição Municipal 6481	Cadastro 018438	Nome/Razão Social ALL SEG ENGENHARIA LTDA
Logradouro RUA ARMANDO PADILHA SILVA, 31	CEP 17495-308	Cidade PIRATININGA-SP	Complemento	Bairro PROFESSORA CÉLIDA APARECIDA SOARES
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Bairro VILA WILLIAMS
		Telefone 16 33748438	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de fevereiro/2024/-termo de fomento 013/2023- prefeitura municipal de Garca (referente ao convênio hospitalar)	4.333,00	R\$ 4.333,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil
Valor Total dos Serviços R\$ 4.333,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.333,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.333,00					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Conta para pagamento
Banco inter- 077
Agência -0001
CC 31798152-8
Allseg engenharia ltda

RECEBI(EMOS) DE ALL SEG ENGENHARIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 109 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q7R0HYODG.

Data

CPF/RG

Assinatura

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0416243/SP

HOSPITALAR

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: 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

000797

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/		 Nota Fiscal Eletrônica		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
 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					
Identificação da Nota Fiscal 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 540
Número do RPS 147	Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviços	Data de Emissão do RPS 01/03/2024			
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online					
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6	Bairro VILA WILLIAMS		
CEP 17400-000	Cidade / UF Garça / SP	Telefone	e-mail clsato@ahbb.org.br		
Local dos Serviços Garça - São Paulo					
Descrição dos Serviços					
Locacao de Equipamentos Locacao de Equipamentos Medicos 02 (DOIS) MONITORES MULTIPARAMETRO MARCA GENERAL MEDITECH, MODELO G3G - 01 CARDIOVERSOR ECAFIX, MODELO MDF 03 - 01 CARRO DE EMERGENCIA, MARCA FORCAMEDICA TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITALAR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DE 01/01/2014 ALÍQUOTA 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					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município 140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...		Alíquota 2,5000	Item da LC116/2003 1401	Cód. Nacional Atividade Econômica 3312103	
Valor Total dos Serviços R\$ 1.420,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.420,00	Total do ISSQN R\$ 35,50	ISSQN Retido Não
Desconto Condicionado R\$ 0,00					
Retenções de Impostos					
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 1.420,00
Informações Complementares					
.					

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - TH

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000798

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3911-X - PA RIBEIRAO SHOP R PRETO SP

CONTA: 13.003.545-5

FAVORECIDO: ECQ SERVICOS TECNICOS MEDICOS HOSPI

CPF/CNPJ: 14.352.079/0001-24

VALOR: R\$ 1.420,00

DEBITO EM: 25/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032502

AUTENTICACAO SISBB: B.5E4.903.962.328.C98

000799

RECEBEMOS DE Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002476 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

 Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA Rua Soares Castilho, 105, Alto da Boa Vista 14.025-309 - Ribeirão Preto - SP Fone (16) 3443-8021 - promedirp@gmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída 1 Nº 002476 SÉRIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 3524 0221 4031 3800 0101 5500 1000 0024 7617 8686 9083 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
---	---	---

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135240385510609 22/02/2024 11:10:16
Inscrição Estadual 797092268110	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 21.403.138/0001-01

Destinatário/Remetente			
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	Data emissão 22/02/2024
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000	Data saída 22/02/2024
Município Garça	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 11:10:15

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto					
Base de cálculo do ICMS 5.315,00	Valor do ICMS 956,70	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 5.315,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 5.315,00

Transportador/Volumes transportados					
Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	COLCHAO PARA CAMA HOSPITALAR	90191000	000	5.102	UN	8,00	550,00	4.400,00	4.400,00	792,00	0,00	18,0000	0,00
CFOP5101	PAINEL DE ALARME AR COMPRIMIDO, MORIYA	90262090	000	5.101	UN	1,00	520,00	520,00	520,00	93,60	0,00	18,0000	0,00
CFOP5101	SUPORTE DE SORO DE PAREDE	94032090	000	5.101	UN	1,00	395,00	395,00	395,00	71,10	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN			
Inscrição Municipal 20025966	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00

Dados adicionais	
Observações Promedirp, empresa optante pelo simples nacional. DEPÓSITO EM CONTA. BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP.: 003, AG: 2949, C/C: 2085-0. PIX: 21.403.138/0001-01 Total aproximado de tributos: R\$ 444,33 (8,36%). TERMO DE FOMENTO PREFEITURA DE GARÇA 013/2023.	Reservado ao fisco

22/02/2024 11:10:25

Bruno Joaquim

22 FEB 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almojarifado

HOSPITALAR

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS A PAGAR



Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
45.349.461/0009-60
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARÇA - SP

PERÍODO: 01/02/2024 ATÉ 31/07/2024

TIPO	REAL	PREV	DT PREV.	DT REAL	COMP	GRUPO	CONTA ORIGEM	HISTÓRICO	DEPARTAMENTO	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO DT DOCTO	COMPLEMENTO DESC.	ACRÉSC. JUROS	VALOR LIQ.
PARCELADO 1/6	REAL.	25/02/2024	28/02/2024	02/2024	02/2024	FORNECEDORES DIVERSOS	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	ALMOXARIFADO - HSL	HOSPITAL	2476	22/02/2024 2476	R\$0,00	R\$885,83
PARCELADO 2/6	REAL.	25/03/2024	25/03/2024	02/2024	02/2024	FORNECEDORES DIVERSOS	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	ALMOXARIFADO - HSL	HOSPITAL	2476	22/02/2024 2476	R\$0,00	R\$885,83
PARCELADO 3/6	PREV.	25/04/2024			02/2024	FORNECEDORES DIVERSOS	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	ALMOXARIFADO - HSL	HOSPITAL	2476	22/02/2024 2476	R\$0,00	R\$885,83
PARCELADO 4/6	PREV.	25/05/2024			02/2024	FORNECEDORES DIVERSOS	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	ALMOXARIFADO - HSL	HOSPITAL	2476	22/02/2024 2476	R\$0,00	R\$885,83
PARCELADO 5/6	PREV.	25/06/2024			02/2024	FORNECEDORES DIVERSOS	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	ALMOXARIFADO - HSL	HOSPITAL	2476	22/02/2024 2476	R\$0,00	R\$885,83
PARCELADO 6/6	PREV.	25/07/2024			02/2024	FORNECEDORES DIVERSOS	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	ALMOXARIFADO - HSL	HOSPITAL	2476	22/02/2024 2476	R\$0,00	R\$885,83

QUITADO: R\$1.771,66 - EM ABERTO: R\$3.543,32 - TOTAL: R\$5.314,98

000000

000801

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

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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 36.628-5

FAVORECIDO: ADEMIR DOMINGUES

CPF/CNPJ: 44.518.728/0001-85

VALOR: R\$ 633,34

DEBITO EM: 25/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032504

AUTENTICACAO SISBB: B.BC1.6F7.8B4.C74.02F



Bradesco
Seguros

000804

Central de Atendimento

Central de Atendimento

Consultas, Informações e Serviços Transacionais:

4004-2704 (Regiões Metropolitanas)
0800-701-2714 (Demais Localidades)

Atendimento: de segunda à sexta das 8 às 20h.

SAC

Serviço de Apoio ao Cliente

Reclamações, Sugestões e Informações Gerais:

0800-721-1144
0800-701-2778 (Def. Auditivos)

Atendimento: 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria

Ouvidoria

Elogios, Sugestões ou Reclamações:

0800-701-7000

Atendimento: de segunda à sexta, das 8 às 18 horas, exceto feriados.



Bradesco

237-2

23790.00108 52073.032378 68026.546009 1 96600000024764

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000							Vencimento 19/03/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							
Data Emissão 28/02/2024	Proposta 43699	Reemissão	Prest. 2	Apólice 910834	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20730323768-4		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 247,64		Valor Documento
Chave 686903972000000910834000001000SBVP				Início Vigência 24/03/2024	Fim Vigência 23/04/2024		247,64



Bradesco

237-2

23790.00108 52073.032378 68026.546009 1 96600000024764

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 19/03/2024
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 28/02/2024	Proposta 43699	Reemissão	Prest. 2	Apólice 910834	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20730323768-4
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 247,64				Valor do Documento 247,64
Início Vigência 24/03/2024	Final Vigência 23/04/2024	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
Instruções: BOLETO DE COBRANÇA ** ATENCAO SR. CAIXA ** ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 247,64 APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R\$ 0,00 PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO. E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS. BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET							(-)Outras Deduções
							(+)Multa / Mora
							(+)Acréscimos
Chave 686903972000000910834000001000SBVP							Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0009-60

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Seguro de Vida Bradesco
Relação de vidas - Garça UTI
Competência 03/2024

Nome	Descrição	CPF	Valor
	Custo		
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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

000806

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO 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

VALOR DO DOCUMENTO 247,64

VALOR COBRADO 247,64

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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

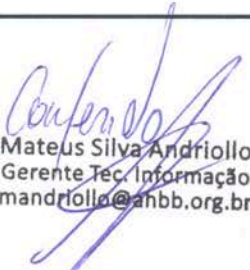
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

 20240301u04069709000102	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 164947 Série C, emitido em 01/03/2024	Número da Nota 00439283		
		Data e Hora de Emissão 01/03/2024 04:31:18		
		Código de Verificação RGAM-VR8I		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02	Inscrição Municipal: 2.977.041-6		
	Nome/Razão Social: BIONEXO S.A.			
	Endereço: AV PRES JUSCELINO KUBITSCHKE 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900			
	Município: São Paulo	UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60				
Inscrição Municipal: ----				
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000				
Município: Garça UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Licenciamento de uso solução Bionexo Premium 1.000,82				
Vencimento desta 25/03/2024				
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 TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.000,82				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.000,82	2,90%	29,02	0,00
Município da Prestação do Serviço -		Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte 16,03% / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 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
mandriollo@ahbb.org.br

HOSPITALAR

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

000808

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO 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 1.000,82

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

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

NOTA FISCAL Nº 00032013 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life
MESSER GASES LTDA
ENDERECO: Rodovia Cónego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000032013
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0360 6192 0200 4801 5503 2000 0320 1310 8809 0701
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

RECEBIMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTATADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0048-01		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135240473343305 / 05.03.2024 - 11:32:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283.022.347-110		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 05.03.2024	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL		CEP 17400-000		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		UF SP		HORA DE SAÍDA	
MUNICÍPIO GARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 21 dias da data		Nº ORDEM 6.629,20		2º VENCIMENTO VALOR	
BASE CÁLCULO DO ICMS 6.629,20		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DOS PRODUTOS 6.423,09	
VALOR DO FRETE 206,11		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 6.629,20	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88	
ENDERECO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO SUMARE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
VOLUME(S) 1		MARCA Especie Granel		PESO BRUTO 1.565,373 KG	
COD. PRODUTO 8F100009000		NCM/SH 2804.40.00		CST 003	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GAS LÍQUIDO ORÇENHO LÍQUIDO REFRIGERADO 3.2 (5.1) 225 ORÇENHO LÍQUIDO GRANEL		QUANTIDADE 1.180,000		CFOP 5103	
VALOR DO ICMS 6.629,20		DESCONTO 1.193,26		V. UNITÁRIO 5,443300	
VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		V. TOTAL 6.423,09	
FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTI 00776277		BC. ICMS 6.629,20	
MUNICÍPIO SUMARE		PLACA EEI4369		V. ICMS ST 1.193,26	
MARCA Especie Granel		PESO BRUTO 1.565,373 KG		V. IPI 0,00	
VALOR DO ICMS 6.629,20		VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS 1.193,26	
VALOR DO FRETE 206,11		VALOR DO SEGURO 0,00		V. IPI 0,00	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88	
ENDERECO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO SUMARE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
VOLUME(S) 1		MARCA Especie Granel		PESO BRUTO 1.565,373 KG	
COD. PRODUTO 8F100009000		NCM/SH 2804.40.00		CST 003	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GAS LÍQUIDO ORÇENHO LÍQUIDO REFRIGERADO 3.2 (5.1) 225 ORÇENHO LÍQUIDO GRANEL		QUANTIDADE 1.180,000		CFOP 5103	
VALOR DO ICMS 6.629,20		DESCONTO 1.193,26		V. UNITÁRIO 5,443300	
VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		V. TOTAL 6.423,09	
FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTI 00776277		BC. ICMS 6.629,20	
MUNICÍPIO SUMARE		PLACA EEI4369		V. ICMS ST 1.193,26	
MARCA Especie Granel		PESO BRUTO 1.565,373 KG		V. IPI 0,00	
VALOR DO ICMS 6.629,20		VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS 1.193,26	
VALOR DO FRETE 206,11		VALOR DO SEGURO 0,00		V. IPI 0,00	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88	
ENDERECO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO SUMARE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
VOLUME(S) 1		MARCA Especie Granel		PESO BRUTO 1.565,373 KG	
COD. PRODUTO 8F100009000		NCM/SH 2804.40.00		CST 003	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GAS LÍQUIDO ORÇENHO LÍQUIDO REFRIGERADO 3.2 (5.1) 225 ORÇENHO LÍQUIDO GRANEL		QUANTIDADE 1.180,000		CFOP 5103	
VALOR DO ICMS 6.629,20		DESCONTO 1.193,26		V. UNITÁRIO 5,443300	
VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		V. TOTAL 6.423,09	
FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTI 00776277		BC. ICMS 6.629,20	
MUNICÍPIO SUMARE		PLACA EEI4369		V. ICMS ST 1.193,26	
MARCA Especie Granel		PESO BRUTO 1.565,373 KG		V. IPI 0,00	
VALOR DO ICMS 6.629,20		VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS 1.193,26	
VALOR DO FRETE 206,11		VALOR DO SEGURO 0,00		V. IPI 0,00	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88	
ENDERECO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO SUMARE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
VOLUME(S) 1		MARCA Especie Granel		PESO BRUTO 1.565,373 KG	
COD. PRODUTO 8F100009000		NCM/SH 2804.40.00		CST 003	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GAS LÍQUIDO ORÇENHO LÍQUIDO REFRIGERADO 3.2 (5.1) 225 ORÇENHO LÍQUIDO GRANEL		QUANTIDADE 1.180,000		CFOP 5103	
VALOR DO ICMS 6.629,20		DESCONTO 1.193,26		V. UNITÁRIO 5,443300	
VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		V. TOTAL 6.423,09	
FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTI 00776277		BC. ICMS 6.629,20	
MUNICÍPIO SUMARE		PLACA EEI4369		V. ICMS ST 1.193,26	
MARCA Especie Granel		PESO BRUTO 1.565,373 KG		V. IPI 0,00	
VALOR DO ICMS 6.629,20		VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS 1.193,26	
VALOR DO FRETE 206,11		VALOR DO SEGURO 0,00		V. IPI 0,00	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88	
ENDERECO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO SUMARE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
VOLUME(S) 1		MARCA Especie Granel		PESO BRUTO 1.565,373 KG	
COD. PRODUTO 8F100009000		NCM/SH 2804.40.00		CST 003	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GAS LÍQUIDO ORÇENHO LÍQUIDO REFRIGERADO 3.2 (5.1) 225 ORÇENHO LÍQUIDO GRANEL		QUANTIDADE 1.180,000		CFOP 5103	
VALOR DO ICMS 6.629,20		DESCONTO 1.193,26		V. UNITÁRIO 5,443300	
VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		V. TOTAL 6.423,09	
FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTI 00776277		BC. ICMS 6.629,20	
MUNICÍPIO SUMARE		PLACA EEI4369		V. ICMS ST 1.193,26	
MARCA Especie Granel		PESO BRUTO 1.565,373 KG		V. IPI 0,00	
VALOR DO ICMS 6.629,20		VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS 1.193,26	
VALOR DO FRETE 206,11		VALOR DO SEGURO 0,00		V. IPI 0,00	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88	
ENDERECO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO SUMARE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
VOLUME(S) 1		MARCA Especie Granel		PESO BRUTO 1.565,373 KG	
COD. PRODUTO 8F100009000		NCM/SH 2804.40.00		CST 003	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GAS LÍQUIDO ORÇENHO LÍQUIDO REFRIGERADO 3.2 (5.1) 225 ORÇENHO LÍQUIDO GRANEL		QUANTIDADE 1.180,000		CFOP 5103	
VALOR DO ICMS 6.629,20		DESCONTO 1.193,26		V. UNITÁRIO 5,443300	
VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		V. TOTAL 6.423,09	
FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTI 00776277		BC. ICMS 6.629,20	
MUNICÍPIO SUMARE		PLACA EEI4369		V. ICMS ST 1.193,26	
MARCA Especie Granel		PESO BRUTO 1.565,373 KG		V. IPI 0,00	
VALOR DO ICMS 6.629,20		VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS 1.193,26	
VALOR DO FRETE 206,11		VALOR DO SEGURO 0,00		V. IPI 0,00	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88	
ENDERECO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO SUMARE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
VOLUME(S) 1		MARCA Especie Granel		PESO BRUTO 1.565,373 KG	
COD. PRODUTO 8F100009000		NCM/SH 2804.40.00		CST 003	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GAS LÍQUIDO ORÇENHO LÍQUIDO REFRIGERADO 3.2 (5.1) 225 ORÇENHO LÍQUIDO GRANEL		QUANTIDADE 1.180,000		CFOP 5103	
VALOR DO ICMS 6.629,20		DESCONTO 1.193,26		V. UNITÁRIO 5,443300	
VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		V. TOTAL 6.423,09	
FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTI 00776277		BC. ICMS 6.629,20	
MUNICÍPIO SUMARE		PLACA EEI4369		V. ICMS ST 1.193,26	
MARCA Especie Granel		PESO BRUTO 1.565,373 KG		V. IPI 0,00	
VALOR DO ICMS 6.629,20		VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS 1.193,26	
VALOR DO FRETE 206,11		VALOR DO SEGURO 0,00		V. IPI 0,00	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88	
ENDERECO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO SUMARE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
VOLUME(S) 1		MARCA Especie Granel		PESO BRUTO 1.565,373 KG	
COD. PRODUTO 8F100009000		NCM/SH 2804.40.00		CST 003	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GAS LÍQUIDO ORÇENHO LÍQUIDO REFRIGERADO 3.2 (5.1) 225 ORÇENHO LÍQUIDO GRANEL		QUANTIDADE 1.180,000		CFOP 5103	
VALOR DO ICMS 6.629,20		DESCONTO 1.193,26		V. UNITÁRIO 5,443300	
VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		V. TOTAL 6.423,09	
FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTI 00776277		BC. ICMS 6.629,20	
MUNICÍPIO SUMARE		PLACA EEI4369		V. ICMS ST 1.193,26	
MARCA Especie Granel		PESO BRUTO 1.565,373 KG		V. IPI 0,00	
VALOR DO ICMS 6.629,20		VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS 1.193,26	
VALOR DO FRETE 206,11		VALOR DO SEGURO 0,00		V. IPI 0,00	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88	
ENDERECO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO SUMARE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
VOLUME(S) 1		MARCA Especie Granel		PESO BRUTO 1.565,373 KG	
COD. PRODUTO 8F100009000		NCM/SH 2804.40.00		CST 003	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GAS LÍQUIDO ORÇENHO LÍQUIDO REFRIGERADO 3.2 (5.1) 225 ORÇENHO LÍQUIDO GRANEL		QUANTIDADE 1.180,000		CFOP 5103	
VALOR DO ICMS 6.629,20		DESCONTO 1.193,26		V. UNITÁRIO 5,443300	
VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		V. TOTAL 6.423,09	
FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTI 00776277		BC. ICMS 6.629,20	
MUNICÍPIO SUMARE		PLACA EEI4369		V. ICMS ST 1.193,26	
MARCA Especie Granel		PESO BRUTO 1.565,373 KG		V. IPI 0,00	
VALOR DO ICMS 6.629,20		VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS 1.193,26	
VALOR DO FRETE 206,11		VALOR DO SEGURO 0,00		V. IPI 0,00	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88	
ENDERECO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO SUMARE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
VOLUME(S) 1		MARCA Especie Granel		PESO BRUTO 1.565,373 KG	
COD. PRODUTO 8F100009000		NCM/SH 2804.40.00		CST 003	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GAS LÍQUIDO ORÇENHO LÍQUIDO REFRIGERADO 3.2 (5.1) 225 ORÇENHO LÍQUIDO GRANEL		QUANTIDADE 1.180,000		CFOP 5103	
VALOR DO ICMS 6.629,20		DESCONTO 1.193,26		V. UNITÁRIO 5,443300	
VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		V. TOTAL 6.423,09	
FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTI 00776277		BC. ICMS 6.629,20	
MUNICÍPIO SUMARE		PLACA EEI4369		V. ICMS ST 1.193,26	
MARCA Especie Granel		PESO BRUTO 1.565,373 KG		V. IPI 0,00	
VALOR DO ICMS 6.629,20		VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS 1.193,26	
VALOR DO FRETE 206,11		VALOR DO SEGURO 0,00		V. IPI 0,00	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88	
ENDERECO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO SUMARE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
VOLUME(S) 1		MARCA Especie Granel		PESO BRUTO 1.565,373 KG	
COD. PRODUTO 8F100009000		NCM/SH 2804.40.00		CST 003	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GAS LÍQUIDO ORÇENHO LÍQUIDO REFRIGERADO 3.2 (5.1) 225 ORÇENHO LÍQUIDO GRANEL		QUANTIDADE 1.180,000		CFOP 5103	
VALOR DO ICMS 6.629,20		DESCONTO 1.193,26		V. UNITÁRIO 5,443300	
VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		V. TOTAL 6.423,09	
FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTI 00776277		BC. ICMS 6.629,20	
MUNICÍPIO SUMARE		PLACA EEI4369		V. ICMS ST 1.193,26	
MARCA Especie Granel		PESO BRUTO 1.565,373 KG		V. IPI 0,00	
VALOR DO ICMS 6.629,20		VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS 1.193,26	
VALOR DO FRETE 206,11		VALOR DO SEGURO 0,00		V. IPI 0,00	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88	
ENDERECO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO SUMARE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
VOLUME(S) 1		MARCA Especie Granel		PESO BRUTO 1.565,373 KG	
COD. PRODUTO 8F100009000		NCM/SH 2804.40.00		CST 003	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GAS LÍQUIDO ORÇENHO LÍQUIDO REFRIGERADO 3.2 (5.1) 225 ORÇENHO LÍQUIDO GRANEL		QUANTIDADE 1.180,000		CFOP 5103	
VALOR DO ICMS 6.629,20		DESCONTO 1.193,26		V. UNITÁRIO 5,443300	
VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		V. TOTAL 6.423,09	
FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTI 00776277		BC. ICMS 6.629,20	
MUNICÍPIO SUMARE		PLACA EEI4369		V. ICMS ST 1.193,26	
MARCA Especie Granel		PESO BRUTO 1.565,373 KG		V. IPI 0,00	
VALOR DO ICMS 6.629,20		VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS 1.193,26	
VALOR DO FRETE 206,11		VALOR DO SEGURO 0,00		V. IPI 0,00	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88	
ENDERECO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO SUMARE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
VOLUME(S) 1		MARCA Especie Granel		PESO BRUTO 1.565,373 KG	
COD. PRODUTO 8F100009000		NCM/SH 2804.40.00		CST 003	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GAS LÍQUIDO ORÇENHO LÍQUIDO REFRIGERADO 3.2 (5.1) 225 ORÇENHO LÍQUIDO GRANEL		QUANTIDADE 1.180,000		CFOP 5103	
VALOR DO ICMS 6.629,20		DESCONTO 1.193,26		V. UNITÁRIO 5,443300	
VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		V. TOTAL 6.423,09	
FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTI 00776277		BC. ICMS 6.629,20	
MUNICÍPIO SUMARE		PLACA EEI4369		V. ICMS ST 1.193,26	
MARCA Especie Granel		PESO BRUTO 1.565,373 KG		V. IPI 0,00	
VALOR DO ICMS 6.629,20		VALOR DO SEGURO 0,00		V. ICMS 1.193,26	
VALOR DO FRETE 206,11		VALOR DO SEGURO 0,00		V. IPI 0,00	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88	
ENDERECO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO SUMARE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
VOLUME(S) 1		MARCA Especie Granel		PESO BRUTO 1.565,373 KG	
COD. PRODUTO 8F100009000		NCM/SH 2804.40.00		CST 003	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GAS LÍQUIDO ORÇENHO LÍQUIDO REFRIGERADO 3.2 (5.1) 225 ORÇENHO LÍQUIDO GRANEL</					

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

000810

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO 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

VALOR DO DOCUMENTO 6.629,20

VALOR COBRADO 6.629,20

NR.AUTENTICACAO F.916.AC0.4FF.814.0B8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000811

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 22/02/2024 - DEST.: REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 59,80		NF-e Nº 000019487 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA  RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP:17400-000 - Garca - SP TEL: (14)3406-1014		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000019487 FL. 1 /1 SÉRIE 001		
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CHAVE DE ACESSO 3524 0202 1238 2100 0140 5500 1000 0194 8710 3413 3659		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315025201111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240384654380 22/02/2024 09:50:35
CNPJ / CPF 02.123.821/0001-40				

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 22/02/2024
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garca		FONE / FAX 3407-5066	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA SAÍDA / ENTRADA 22/02/2024
			HORA DA SAÍDA 09:50:34

FATURA		PAGAMENTO		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		19487		59,80		0,00	59,80

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA		VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	
001		23/03/2024		59,80											

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	59,80
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	59,80	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
003009	CABO CONVERSOR HDMI PARA VGA GLOBAL CB0109B COM SOM PEINING	85444200	0102	5102	UN	2,00	29,90	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

26 FEV. 2024

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. PEDIDO DE VENDA 18835 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)	

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

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

NOSSE NUMERO 35832260000001211

CONVENIO 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

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 "E" (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e
AO LADO		Nº: 000018775
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000018775 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2402-05.335.433/0001-11-55-003-000.018.775-107.947.268-8 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.240.412.997.798 26/02/2024 16:43:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11
DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		DATA DA EMISSÃO 26/02/2024
BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP
IE / RG		HORA DA SAÍDA 16:39:02
LOCAL DE ENTREGA		

FATURA/DUPLICATA
000018775-1 - CARTEIRA - 23/03/24 - R\$ 6.497,05

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	6.497,05	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6.497,05

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	42,9000	858,00			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	25	32,0000	800,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	10	1,8900	18,90			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	18,7000	187,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	18,7000	93,50			0,00		
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	1	23,5000	23,50			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	75	0,5200	39,00			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	16,8000	168,00			0,00		
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	24,7500	123,75			0,00		
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS	48181000	0500	5929	PCT	90	5,4800	493,20			0,00		
15606	SUPORTE LT	96039000	0102	5929	UN	1	11,5000	11,50			0,00		
16617	CABO ALUMINIO C/ROSCA P/SUPORTE LT	96039000	0102	5929	UN	1	13,5000	13,50			0,00		
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR	68053090	0102	5929	UN	3	24,9000	74,70			0,00		
7896090122707	ESPONJA DE AÇO 45 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	5	1,6500	8,25			0,00		
17449	VASSOURA LIMPA TETO BOLA C/CABO	96039000	0102	5929	UN	1	17,5000	17,50			0,00		
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	82,2500	493,50			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	2,0500	102,50			0,00		
18681	PAPEL HIG. ROLÃO BRANCO LUXO 8X150 MT	48181000	0500	5929	FD	3	35,2000	105,60			0,00		
18821	PANO MULTIUSO 28X240X600 UN AZUL	56039240	0102	5929	RL	6	68,0000	408,00			0,00		
19013	PAPEL INT 20X21 BCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	220	10,5000	2.310,00			0,00		
19044	COPO PLAST. 50 ML 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	20	1,8000	36,00			0,00		
19050	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	5	2,6000	13,00			0,00		
19150	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260 BRANCA	68053090	0102	5929	UN	3	1,5500	4,65			0,00		
19187	SACO PLAST 8X25X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	18,7000	93,50			0,00		

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-027768 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	
 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado	 01 MAR. 2024

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

000814

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.509

DATA DE VENCIMENTO 23/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.497,05

VALOR COBRADO 6.497,05

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

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



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

Número da Nota:
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: ---
Nome/Razão Social: EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA
Nome Fantasia: Epimed Solutions Tel: (21)3550 5100
Endereço: RUA MAIRINK VEIGA 04, SALA 1901 - CENTRO - CEP: 20090-050
Município: Rio de Janeiro UF: RJ Email: financeiro@epimedsolutions.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Tel:
Endereço: RUA DOUTO ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000
Município: Garça UF: SP Email: contabilidade@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de uso do software Epimed Monitor

TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Referente: 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\$)	Alíquota (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	1.125,08	2,00	22,50	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, Tel 151, www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 05/03/2024
- Está NFS-E não gera crédito para abatimento do IPTU
- NFS-E emitida com observância ao regime de tributação especial conferido no art.33, Inc.II, item 8 lei nº 691/84
- ISS devido no Município de GARÇA - SP
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 29523 Série 1, emitido em 02/02/2024

Barbara C. T. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP 123456

U.T.I.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

000816

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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

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



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 - SAÍDA
Nº 167.462
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO
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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.262.336.117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 01.140.868/0001-50
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 29/02/2024
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 29/02/2024
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (014)3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 09:33:49

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME - RAZÃO SOCIAL ENTREGA 7h/12h - 14h/17h	CNPJ 45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garça	UF SP	FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

167462/1 - 28/03/24 - 1320,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.320,00	VALOR DO ICMS 237,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.320,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE, 2260	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114		
QUANTIDADE 8	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11560 40151900	() LUVA DE PROCEDIMENTO M Marca: MEDIX Principio Ativo: LUVA Lote: MBSRI 09/22 - 28/02/2027 Qtde: 8000 00 / CEST: 13 012 00	200 5102	UN	8000,0000	0,1650	0,0000 0,0000%	1.320,00	1.320,00	237,60 0,00	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado



01 MAR. 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 336359060 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado RS: 287,89 Federal RS: 237,60 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**CC-e Carta de Correção****Informações da NF-e**

Nº: 167462

Série: 1

Entrada/Saída: 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. I 1560 correto Lote: MBSRI 11/23 - 06/2028

Condições de Uso da Carta de Correção

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

000818

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.511

DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.320,00

VALOR COBRADO 1.320,00

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

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

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
ARATXO. EMISSÃO: 29/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.586,41 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR

000819
NFe Nº. 000.063.688
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

medicamental MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.063.688 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 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	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819016879114	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 29/02/2024	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 17:37:00	
FONE / FAX 1434075066		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 17:37:00	

FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 28/03/2024 Valor R\$ 1.586,41		CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.
1.586,41	70,68	0,00	0,00
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL PRODUTOS	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.586,41	1.586,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		PESO BRUTO 0,700		PESO LÍQUIDO 0,700	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		TAXA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
1	Volumes										

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1.8M EUROPA C/12 POLAR FIX HOSP Lote: 012024 Qt: 17 Val: 31/12/28 FCI:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500
37644	FIXADOR FILME TRANSP ESTERIL IV 7X9CM C/100 POLAR FIX HOSP Lote: 220804 Qt: 10 Val: 31/07/27	30051090	200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1.8M EUROPA C/12 POLAR FIX HOSP Lote: 012024 Qt: 17 Val: 31/12/28 FCI:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500
37644	FIXADOR FILME TRANSP ESTERIL IV 7X9CM C/100 POLAR FIX HOSP Lote: 220804 Qt: 10 Val: 31/07/27	30051090	200

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: 336359060.1 BIONEXO Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H. Orc 14590483 Fichas 1/1 1 vols PEDIDO DE COMPRA:PDC#336359060#BIONEXO ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br APE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 APE 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 Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012. Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023. Valor ICMS p/estado destino: R\$ 214,88 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00 ROTA: CD RIBEIRAO PRETO		U.T.I.	

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

000820

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 32.512

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.



belive
MEDICAL

**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG

Fone: (31)3046-6175

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 56.945

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



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
Autorizadora

0008-1

DADOS DA NF-e

131245839804967 - 29/02/2024 08:59:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813021221110

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

29/02/2024

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

29/02/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:58:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

56945/1 - 30/03/24 - 1032,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.032,00		123,84	0,00		0,00	1.032,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
0,00		0,00		0,00		VALOR DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	
						1.032,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10. 1126				MUNICÍPIO RIO CLARO				UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
QUANTIDADE 4	ESPECIE CAIXAS	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 27,4000		PESO LIQUIDO 27,4000	
DADOS DOS PRODUTOS E SERVIÇOS									

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3205 40151900	LUVA CIRURGICA SENSITEX N° 7.0 EST. CX200 MUCAMBO Lote: 2329 - 31/07/2026 Qrde: 2.00	500 6108	CX	2,0000	256	0,0000	512,00	512,00	61,44	0,00	12,00	0,00
3206 40151900	LUVA CIRURGICA SENSITEX N° 7.5 EST. CX200 MUCAMBO Lote: 2343 - 31/10/2026 Qrde: 2.00	500 6108	CX	2,0000	260	0,0000	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

01 MAR 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 336359060 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça
(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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.513

DATA DE VENCIMENTO 30/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.032,00

VALOR COBRADO 1.032,00
=====

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

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

NF-e
Nº.
000.020.080
Série 001

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP
TOTAL: R\$ 2.071,98 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME
RUA OSCAR MONTEZOR, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.020.080
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0204 6943 8800 0129 5500 1000 0200 8013 9164 5060
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 315079835114
INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

135240385855551 - 22/02/2024 11:45:01

CNPJ / CPF

04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1435325198

DATA DA EMISSÃO

22/02/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/02/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:44:50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 216,16

VALOR DO ICMS 38,91

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS DEST.

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

295,95

V. TOTAL PRODUTOS

2.071,98

V. TOTAL DA NOTA

2.071,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL

9-Sem Transporte

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

328,380

PESO LÍQUIDO

318,460

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Contabil: 2.071,98 | Base Icms: 216,16 | ICMS: 38,91 | Complemento: 1.248,66

Venda Balcao: 5920

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

PEDIDO N 1398

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

Tributos: Tabela IBPT.

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 295,95

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

28 FEV. 2024

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEOM, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.020.080
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0204 6943 8800 0129 5500 1000 0200 8013 9164 5060

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

315079835114

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

135240385855551 - 22/02/2024 11:45:01

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

04.694.388/0001-29

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS IOF
05175659	CREME DE CEBOLA SIAMAR 65G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,69%) - Nacional: R\$ 2,54 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21041011	0/00	5102	UN/1	2,0000	3,9500	7,90	0,00	7,90	1,42		18,00
03623626	CREME DE LEITE PIRACANJUBA TP 200G	04015021	0/60	5405	UN/1	20,0000	4,4500	89,00	0,00	0,00	0,00		0,00
03636886	FELJAO CAMPEAO DO SUL CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 63,11 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	0/40	5102	UN/1	30,0000	7,9900	239,70	0,00	0,00	0,00		0,00
05163465	BEBIDA LACTEA HAPPY FRUTY MORANGO 900G	22029900	0/60	5405	UN/1	10,0000	4,9800	49,80	0,00	0,00	0,00		0,00
03749913	PETIT DANONINHO MORANGO 320G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 15,38 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04061090	0/00	5102	UN/1	6,0000	7,9900	47,94	0,00	47,94	8,63		18,00
03806593	LEITE CONDENSADO TRIANGULO SEMI DESNATADO TP 395G	04029900	0/60	5405	UN/1	10,0000	6,9500	69,50	0,00	0,00	0,00		0,00
05108565	LEITE DE COCO NORDESTE 200ML	20098990	0/60	5405	UN/1	2,0000	3,9800	7,96	0,00	0,00	0,00		0,00
05003433	MAIONESE HELLMANN'S 500G	21039011	0/60	5405	UN/1	4,0000	10,9900	43,96	0,00	0,00	0,00		0,00
03843307	OLEO VITALIV DE SOJA 900ML	15079011	0/60	5405	UN/1	30,0000	6,7900	203,70	0,00	0,00	0,00		0,00
05141760	SUCO CONCENTRADO DAFRUTA GOIABA 500ML	21069010	0/00	5102	UN/1	5,0000	6,6500	33,25	0,00	33,25	5,99		18,00

000824

Powered by NFePipe®

Impresso em 29/02/2024 as 16:05:30

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

0008.5

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Futura
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira
Cep: 18271-210 Tatui/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
No. 164.117
SÉRIE: 0
Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e
35240208231734000193550000001641171001858394
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
135240441343535 29/02/2024 20:04 0008 6

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual 637.161.985.111
Inscrição Estadual do Subst. Tributário
CNPJ 08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70
Município GARÇA
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60
Bairro/Distrito WILLIAMS
Cep 17400-000
Fone/Fax (14)035325198
UF SP
Inscrição Estadual ISENTA
Data da Emissão 29/02/2024
Data de Saida/Entrada 29/02/2024
Hora de Saida

FATURA

Dupl.: 164.117/ 1 Valor: 512,48 Vencdo. 28/03/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
512,48	78,17	0,00	0,00	512,48
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				512,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM
Quantidade 2
Espécie CAIXAS
Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário 1
Código ANTT
Placa do veículo
UF SP
CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
Inscrição Estadual 671495090114
Município SUMARE
Marca
Numeração
Peso Bruto 13,000
Peso Líquido 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. ICMS	ALIQ. IPI
571836	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P COLETA S/F AR BIOMASS Lote: HSAM21060105 Val: 29/02/2028	39269030	000	5102	UND	60,00	2,953800	177,23	177,23	31,90		18,0	
565687	QUETIAPINA 100MG C/30CP "QUETIPIN" (C1) Lote: 23020082 Val: 01/02/2025	30049079	000	5102	CX	7,00	14,370000	100,59	100,59	18,11		18,0	
572176	SULFATO DE MAGNESIO 10% 100MG/2ML 10ML CX C/200 ISOFARMA Lote: 3110020 Val: 03/11/2025	30049099	000	5102	CX	1,00	234,660000	234,66	234,66	28,16		12,0	

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARÇA SP

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

01 MAR 2024

U.T.I.

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal Valor Total dos Serviços Base de Cálculo do ISSQN Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.:Ribeirão Preto N/P.186.760
PEDIDO 336359060
TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)
Reservado ao FISCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

000827

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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:

ASSOCIACAO 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 512,48

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, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA R\$ 1.125,00	NF-e Nº: 000.176.747 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.bio.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.176.747 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO 3524 0251 9436 4500 0107 5500 1000 1767 4710 0464 0324	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240437083483 - 29/02/2024 12:05:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 29/02/2024
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/02/2024
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 12:03:18

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	28/03/2024	1.125,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 675,00		VALOR DO ICMS 121,50	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.125,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 286,31
					VALOR TOTAL DA NOTA 1.125,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,880	PESO LIQUIDO 1,300	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
CH7D20BW	Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW R.O.P.M.: 0702040150 L: 42930 QT: 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI-DA2 A5A8C-0DAC-45DF-AEC6-E5E0642F39 75	90183929	5 40	5101	UN	10,0000	45,000000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,52
H12T20BWZ	Cateter para subclavia Triplo Lumen para hemodialise, 11,5Fr x 20cm BWZ L: 42823 QT: 5 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI-8EE0 8DCE-7219-42B5-8F24-2B1F79E18482	90183929	3 00	5101	UN	5,0000	135,000000	675,00	675,00	121,50	0,00	18,00	0,00	171,79

Bruno Joaquim

01/03/2024

U.T.I.

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSE 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 28/12/2021 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

000829

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ECO 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:

ASSOCIACAO 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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LONDRI CIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.403.335

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

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

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240062523376 29/02/2024 16:46:53

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/AE estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

29/02/2024

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FOLHA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001

30/03/24

R\$ 596,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

596,28

VALOR DO ICMS

71,55

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

191,35

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

596,28

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

596,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0013-21

ENDEREÇO

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

MUNICÍPIO

CAMBE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.25478-00

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

18,000

PESO LÍQUIDO

18,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VLN APROX. TRIBUTOS
24590	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML ALMOT. C-88192(M) UN VIC PHARMA cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=M35059 Qtd=48 Fab=04/07/2023 Val=03/07/2026 Cod Barras (cEan): 7897877708725	30039099	000	6108	UN	48	2,0625	99,00	99,00	11,88	12	31,77
24388	ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C-88197(M) UN VIC PHARMA cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=M35734 Qtd=48 Fab=13/09/2023 Val=12/09/2026 Cod Barras (cEan): 7897877708770	30039099	000	6108	UN	48	1,4800	71,04	71,04	8,52	12	22,80
24388	ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C-88197(M) UN VIC PHARMA cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=M36252 Qtd=288 Fab=08/11/2023 Val=07/11/2026 Cod Barras (cEan): 7897877708770	30039099	000	6108	UN	288	1,4800	426,24	426,24	51,15	12	136,78

04 MAR 2024

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$35,77.
INSCRIÇÃO 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 LONDRI CIR 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 -
GARÇA/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.403.335

SÉRIE: 1

Demonstrativo Carta Eletrônica

LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA

Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler

Londrina-Paraná

CNPJ: 00.339.246/0001-92 Insc. Est: 60128757-95

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)

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

000832

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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 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

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

 HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100 VILA REGINA - 17012648 BAURU - SP (14) 3104-1880	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.071.985 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/	 CHAVE DE ACESSO 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 EMITENTE 209248284110 CNPJ EMITENTE 02.786.436/0001-83
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 22/02/2024 - 15:46:03
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17.400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/02/2024 - 15:46:03
MUNICÍPIO Garça	COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF SP	TELEFONE / CONTATO (14) 99674-4907
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
71985_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. 0.00	VALOR TOTAL PRODUTOS 1.259,96
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR IR Retido	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESP. 0.00	VALOR DO IPI 0.00	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 1.259,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES				FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)			
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60	INSC. ESTADUAL 647598751114	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO		
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 5,00	PESO LÍQUIDO 5,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
53	KABIVEN 900 KCAL / 1026 ML Lote: 10SB9176 Qtd:4 Val:31/01/2025	30049099	160	5405	UND	4,00	314,99	1.259,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

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
--	--------------------

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

000834

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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:

ASSOCIACAO 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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SOMASp PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Ins. Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida 1
2-Entrada
No. 260159
Série 1



000835

Chave de Acesso

3524.0205.8476.3000.0110.5500.1000.2601.5910.0468.9447

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

Natureza de Operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual
635.487.579.110

Inscr. Estadual do subst. Tribut.

Protocolo de autorização de uso

135240436250764

CNPJ
05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

Data Emissão

29/02/2024

Endereço

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS

70 SALA 6

Bairro / Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

Data de Entrada / Saida

Município

GARÇA

Fone / Fax

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Entrada / Saida

FATURA/DUPPLICATA

260159-A

28/03/2024

476.60

DADOS DO PEDIDO

Número

383786

Empenho

Vendedor

1090

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

111.60

Valor do ICMS

20.09

Base de Cálculo do ICMS Substituição

Valor do ICMS Substituição

Valor Total dos Produtos

476.60

Valor do Frete

0.00

Valor do Seguro

0.00

Valor do Desconto

0.00

Outras Despesas

0.00

Valor do IPI

0.00

Valor Aprox de Tributos

135.89

Valor Total da Nota

476.60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

Frete por Conta

0-Remetente (CIF)

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

Endereço

ROD WASHINGTON LUIZ

KM 172

Município

RIO CLARO

UF

Inscrição Estadual

587.220.280.115

Quantidade / Volumes

5

Especie

Marca

Numeração

Peso Bruto (Kg)

11.660

Peso Líquido (Kg)

11.660

Cubagem Total

0.100

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS

70 SALA 6

Bairro / Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

Município

GARÇA

UF

SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
58136	CAIXA COLETORA 03L PER./CORT. UNIDADE DESCARBOX Lote: 7111 30/09/2027 00 Fabr: 30/09/2022 Cod Fabr: 88 Reg.MS: 80937630002 EAN13: 7898951599512 Trib. Aprox.R\$.18.17.Federal e 20.09.Estadual.Fonte:IBPT	48191000	000	5102	UN	60,000	1,86000	111,60	111,60	20,09	0,00	0	18,00
58534	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED Lote: 21206 31/01/2028 00 Fabr: 01/01/2024 Cod Fabr: 58534 Reg.MS: 10207820024 EAN13: 7898430465123 Decr 2 Trib. Aprox.R\$.49.09.Federal e 48.55.Estadual.Fonte:IBPT	90183921	040	5102	UN	50,000	7,30000	365,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

Informações Complementares
p10

Pedido ref. ao PDC: 336359060 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)
Decretos: 1: ISENTO ICMS CONF. ART 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO 01/99
Obs Fiscal:
Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

04 MAR. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

U.T.I.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

000838

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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:

ASSOCIACAO 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 476,60

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.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.509,05 DESTINATÁRIO: ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL -
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL6 WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.628.476
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.628.476
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240439963591 - 29/02/2024 16:56:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188070970117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/02/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL6

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1148586000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 28/03/2024
Valor R\$ 2.509,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
2.509,05	449,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.509,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.509,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

01.125.797/0007-01

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

24

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

217,150

PESO LÍQUIDO

217,150

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
34432	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	CX	5,0000	0,9900	4,95	0,00	4,95	0,59		12,00	
30477	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	
13144	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	
13684	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 2CTPAA0211 (1) 05/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2CTPAA0211, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 31/05/2028)	90183929	2/00	5102	CX	1,0000	54,7900	54,79	0,00	54,79	9,86		18,00	
32983	CÂMARA 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	
21179	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	TB	15,0000	3,8373	57,56	0,00	57,56	10,36		18,00	
30719	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	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID 336359060 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)
#R41V22 R7P6V2 Pedido: 626085 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018
nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER
INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS
NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota....: 2 Cubagem: 0,61 Email do Destinatário: ccampo@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

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
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.628.476
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188070970117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33129	ALCOOL 70% ILT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 3028 (15) 12/2025 (Fornecedor: 4128, Lote: 3028, Qtde: 15, Data Fab: 19/12/2023, Data Val: 19/12/2025)	38089429	0/00	5102	CX	15,0000	53,5667	803,50	0,00	803,50	144,63		18,00	
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT L91 (5) 01/2029 (Fornecedor: 1494, Lote: L91, Qtde: 5, Data Fab: 20/01/2024, Data Val: 20/01/2029)	90183119	1/00	5102	CX	5,0000	71,5760	357,88	0,00	357,88	64,42		18,00	
31605	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/66 RL-CIEX LT FC059/24-D (1) 01/2026 (Fornecedor: 2453, Lote: FC059/24-D, Qtde: 1, Data Fab: 31/01/2024, Data Val: 31/01/2026)	48114110	0/00	5102	CX	1,0000	226,8900	226,89	0,00	226,89	40,84		18,00	
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 401-24 (10) 01/2026 (Fornecedor: 17, Lote: 401-24, Qtde: 10, Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2026)	62101000	0/00	5102	PCT	10,0000	5,2400	52,40	0,00	52,40	9,43		18,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

05 MAR. 2024

U.T.I.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

000839

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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

000840

RECEBEMOS DE MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA 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

NF-e

Nº. 000.010.705

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA

AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381

CUMBICA - 07220-080

GUARULHOS - SP Fone/Fax: 5137187600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.010.705

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0207 7522 3600 0476 5500 1000 0107 0514 1286 8919

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

135240436803127 - 29/02/2024 11:35:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127068060117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

07.752.236/0004-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN

MUNICÍPIO

GARCA

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

UF

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CEP

17402-064

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1434075062

DATA DA EMISSÃO

29/02/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

28/03/2024

Valor

R\$ 4.882,20

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS		
4.882,20	878,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.882,20		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	915,41	4.882,20		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

ENDEREÇO

ESTM JOSE SEDANO

QUANTIDADE

25

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

CAMPINAS

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

06.321.409/0007-81

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

PESO BRUTO

200,000

PESO LÍQUIDO

175,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
05191	SOL. FISIOLÓGICA 0,9 0100ML 60 FR SF FARMACE LOTE: 23M0144H - DT.FABR: 09/11/2023 - DT.VALID: 30/11/2025 - GTIN.: 7898166041387 - REG. M. S.: 1108500010215 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	0/00	5102	FR	300,0000	3,2548	976,44	0,00	976,44	175,76		18,00		
05191	SOL. FISIOLÓGICA 0,9 0100ML 60 FR SF FARMACE LOTE: 23M0129H - DT.FABR: 12/12/2023 - DT.VALID: 30/11/2025 - GTIN.: 7898166041387 - REG. M. S.: 1108500010215 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	0/00	5102	FR	1.200,0000	3,2548	3.905,76	0,00	3.905,76	703,04		18,00		
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim HOSPITALAR															

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

000841

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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:

ASSOCIACAO 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 4.882,20

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

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

DATA DE EMISSÃO

28/02/2024

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 9471333

SÉRIE 7

ROTA: FBA2

SETOR: 4002


Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

44.463.156/0001-84

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240433616592 29/02/2024 02:30:01-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

28/02/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Nº

70

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

28/02/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

01434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	27/03/2024	49,64						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

49,64

VALOR DO ICMS

5,96

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

49,64

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO FCP ST

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

49,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.

FRETE POR CONTA

- Remetent

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE

UF

SP

CNPJ/CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209337700111

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,948

PESO LÍQUIDO

0,948

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
286020	DOMPERIDONA SUS OR + SER DOSAD 100 ML G MEDLEY . PF:25.43 PMGV: R\$29.18 PMPF: R\$26.16 NEG MON LT:DRA05235 4UN Val:31.07.2025	33,97	30049069	500	5102	FR	4	12,4100	49,64	49,64	5,96		12,00
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 01 MAR 2024 HOSPITALAR													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

000843

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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 32.522

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

0800 729 0088

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



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.014.739
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0244 6720 6200 0115 5500 1000 0147 3910 0167 5053

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

135240431779793 - 28/02/2024 18:54:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/02/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

GARÇA

SP

1434075066

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 27/03/2024

Valor R\$ 1.403,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.403,66	178,23	0,00	0,00	0,00	0,00	1.403,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.403,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

10 Volumes

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2544	(659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP EQUIPLEX R+ Lote: 2332273 Qt: 2 Val: 19/10/25 FCI:9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149	30049099	500	5102	CX	2	79,1400	158,28	158,28	18,99			12,00	
763	(733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX O+ Lote: 2319217 Qt: 7 Val: 28/12/25 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	7	154,5843	1.082,09	1.082,09	129,85			12,00	
2300	SUCROFER (HIDRO DE FERRO) 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 5 ML/UNIAO QUIMICA O+ Lote: B5F0385A Qt: 4 Val: 30/09/24	30049029	200	5102	CX	4	40,8225	163,29	163,29	29,39			18,00	
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 29 FEV. 2024														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

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

PEDIDO 336359060.1 - Cotacao

Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15

Cotacao no 1407 u

PEDIDO 336354795.1 - Cotacao

Pedido para o CNPJ: 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 1.27329-6

AE 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

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

000845

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000846

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 240842	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA	731,10
		DATA DE EMISSÃO	29/02/2024
		SÉRIE	1

 MULTIFARMA Produtos Hospitalares MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 240842 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	
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131245840384504 29/02/2024 13:14:52		
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros desti		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131245840384504 29/02/2024 13:14:52	
LCT (Código de Regime) 3 - Regime Normal		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57	

NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 29/02/2024
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		CEP 17.400-000	DATA DE RECEBIMENTO 29/02/2024
MUNICÍPIO Garça		UF SP	PAÍS Brasil
FONE/FAX (14)3532-5198		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE EMISSÃO 13:13:04

NUMERO FATURA 240842	VALOR ORIGINAL 731,10	DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 731,10
-------------------------	--------------------------	------------------	-------------------------

NUMERO 001	VENCIMENTO 28/03/2024	VALOR 731,10	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
---------------	--------------------------	-----------------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	731,10		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		731,10		87,73	0,00		0,00	731,10
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IP
						VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	131,60	VALOR TOTAL DA NOTA
								731,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS		REMETENTE					06.321.409/0013-20
ENDEREÇO RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER		MUNICÍPIO Campinas				UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110
QUANTIDADE 11	ESPECIE caixa	MARCA	NUMERAÇÃO	0	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
					27,860	27,860	

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG-CSI	CFOP	UNID	QTD	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	Y FRIE	BL ICMS	VL ICMS	VL ICMS	VL ICMS	VL ICMS
2061068	SERINGA SR 10ML SEM AGULHA SEM DISPOSITIVO DE SEG. BICO LUER SLIP CX C/250 UND Lt: 207C4 Qnt: 10.0 Fab: 17/01/2024 Val: 17/01/2029	90183119	0/00	6108	CX	10,0000	48,1500		481,50	86,67	481,50	57,78	0,00	12,00	0,00
1086028	DIMORF (SULFATO DE MORFINA) *A1* 0.2 MG/ML CX C/50 AMP X 01ML EM ESTOJOS ESTERILIZADOS Lt: 23100683 Qnt: 1.0 Fab: 10/10/2023 Val: 10/10/2025 VPMC: 250,09	30044990	0/00	6108	CX	1,0000	249,6000		249,60	44,93	249,60	29,95	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

04 MAR 2024

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 336354795 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 43,87 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operação contratada na modalidade não presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 43,87	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000631610501012496690000073110

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. LTDA 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 GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 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

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.628.581

Série 001

Folha 1/2



CHAVE 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240441136560 - 29/02/2024 19:27:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188070970117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/02/2024

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL6

WILLIAMS

17402-064

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

GARÇA

SP

1148586000

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

28/03/2024

Valor

RS 2.087,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

VALOR DO ICMS SUBST.

V. IMP. IMPORTAÇÃO

V. ICMS UF REMET.

V. FCP UF DEST.

V. TOTAL PRODUTOS

1.956,86

317,05

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

2.087,16

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL IPI

V. ICMS UF DEST.

V. TOT. TRIB.

V. TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

2.087,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

0-Por conta do Rem

01.125.797/0007-01

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

SAO PAULO

SP

149529966118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

15

CAIXA

77,750

77,750

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
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	
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT 2EIAAA003C (4) 07/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2EIAAA003C, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/07/2028)	90183929	2/00	5102	CX	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: 1 ,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	
27911	FAIXA SMARCH 10CMX2MT BOR.ROSA RL-SEGME 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	
19269	RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-RIOQUIMICA LT 2304658 (2) 11/2026 (Fornecedor: 926, Lote: 2304658, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2026)	30049047	0/00	5102	CX	2,0000	106,9000	213,80	0,00	213,80	38,48		18,00	
29282	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	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/10-DESCARPACK LT 2SFAAA001C (2) 07/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2SFAAA001C, Qtde: 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	
33608	SALICETIL 100MG 500CP-BRATERAPICA LT 15278 (1) 10/2025 (Fornecedor: 7846, Lote: 15278, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2023, 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 Garça (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 Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFIRMIDADE 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

RESERVADO AO FISCO

000849

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.628.581
Série 001
Folha 2/2



CHAVE 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

135240441136560 - 29/02/2024 19:27:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188070970117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
33251	ALG. ROLO 500G C/20-POLAX AP500 LT 23923 (1) 09/2028 (Fornecedor: 3328, Lote: 23923, Qtde: 1 ,Data Fab: 25/09/2023, Data Val: 25/09/2028)	56012110	0/00	5102	FD	1,0000	245,1400	245,14	0,00	245,14	44,13		18,00	
24540	PAPEL GRAU CIRURG.200MMx100M RL-POLLITEX LT 2044 (1) 11/2028 (Fornecedor: 1982, Lote: 2044, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 01/11/2028)	48043990	0/00	5102	RL	1,0000	78,7000	78,70	0,00	78,70	14,17		18,00	
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 G C/5-NEW EMBALAGENS LT 108 (5) 07/2027 (Fornecedor: 4284, Lote: 108, Qtde: 5 ,Data Fab: 15/07/2022, Data Val: 15/07/2027)	39232190	0/00	5102	PCT	5,0000	42,5500	212,75	0,00	212,75	38,30		18,00	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT J345 (2) 02/2027 (Fornecedor: 2014, Lote: J345, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/2027)	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/500-SR LT J982 (1) 06/2027 (Fornecedor: 2014, Lote: J982, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 30/06/2027)	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-MARK MED LT 21200 (1) 01/2028 (Fornecedor: 3328, Lote: 21200, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2028)	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 DM02012402 (5) 01/2026 (Fornecedor: 1452, Lote: DM02012402, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2026)	90183929	0/40	5102	UND	5,0000	26,0600	130,30	0,00	0,00	0,00		0,00	
33563	BUTALAB XPE 100ML HOSP-NATULAB LT 0019132 (2) 02/2025 (Fornecedor: 960, Lote: 0019132, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2025)	30039099	5/00	5102	FR	2,0000	1,9300	3,86	0,00	3,86	0,69		18,00	
26421	MANTA TERMICA ALUM. AD. 1,10X1,40CM-RESGATE SP LT A342/23 (4) 12/2028 (Fornecedor: 3328, Lote: A342/23, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2028)	39202019	0/00	5102	UND	4,0000	4,6500	18,60	0,00	18,60	3,35		18,00	
33597	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.C/50-MEGA LT 0230052420000 (40) 10/2025 (Fornecedor: 3948, Lote: 0230052420000, Qtde: 40 ,Data Fab: 26/10/2023, Data Val: 26/10/2025)	63079010	2/00	5102	CX	40,0000	3,3600	134,40	0,00	134,40	24,19		18,00	
23219	LEVOFLOXACINO 500MG 10CP GEN-CIMED LT 2319588 (3) 08/2025 (Fornecedor: 1666, Lote: 2319588, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049099	0/00	5102	CX	3,0000	5,6800	17,04	0,00	17,04	2,04		12,00	
32866	BENERVA 300MG 60CP REV HOSP-CELLERA LT 00044392 (4) 08/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 00044392, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30045090	5/00	5102	CX	4,0000	17,3575	69,43	0,00	69,43	12,50		18,00	
30121	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 09F RL-NOBRE SLIM LT 023/24 (6) 01/2029 (Fornecedor: 3704, Lote: 023/24, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2029)	30059090	0/00	5102	RL	6,0000	16,2417	97,45	0,00	97,45	17,54		18,00	
30163	CURAT.POS-COLETA SANGUE C/500-CIEX LT BA009/24 (5) 01/2026 (Fornecedor: 2453, Lote: BA009/24, Qtde: 5 ,Data Fab: 30/01/2024, Data Val: 30/01/2026)	30051090	5/00	5102	CX	5,0000	10,6500	53,25	0,00	53,25	9,58		18,00	
26857	CLOPIDOGREL 75MG 28 CP REVESTIDOS GEN-CIMED LT C2303182 (1) 02/2025 (Fornecedor: 1666, Lote: C2303182, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 28/02/2025)	30049079	2/00	5102	CX	1,0000	7,5300	7,53	0,00	7,53	0,90		12,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

05-MAR. 2024

HOSPITALAR

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 IMPORTACAO 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

VALOR COBRADO 2.087,16
=====

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

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



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

Número da Nota - Serie

000000007553 - 1

Autenticidade

KHF1-11CC

Data de Emissão

27/02/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: D.G.NAVARRO & CIA LTDA

CPF/CNPJ: 03.359.657/0001-38

IM: 28820

IE: 438135547117

Fone:

End: : TOME DE SOUZA AV,151 - CEP: 17524119

Município: 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:

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

FOCO CIRURGICO DE TETO

MARCA MEDPEJ MODELO FL-2000TId24x24e SERIE 104468 FABRICAÇÃO 04/01/2016 (SALA 2)

Para conserto, troca da placa módulo de emergência, troca do cooler, limpeza e regulagem

R\$ 4.100,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.100,00	4,1374%	169,63	4.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.100,00

de Menezes
Enfermaria Clínica - TH

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 45328 anexada em Mar 1 2024 01:44:37:753PM

Número da Nota - Serie

000000007553 - 1

Autenticidade

KHF1-11CC

Data de Emissão

27/02/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 03.359.657/0001-38 IM: 28820 IE: 438135547117 Fone:

Nome/Razão Social: D.G.NAVARRO & CIA LTDA

Endereço: : TOME DE SOUZA AV,151 - cep: 17524119

Município: MARILIA UF: SP E-mail: difafer@difafer.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

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

Município: GARÇA

UF: SP

E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DESCRIÇÃO

TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo,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 do destinatário;

III - a data de emissão.

HOSPITALAR

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02801.329000 00003.919172 8 96660000205000		
Beneficiário D G NAVARRO & CIA LTDA ME		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00028013290000003919
Endereço AV. TOME DE SOUZA 151 JD CONTINENTAL MARILIA SP - 17524119				
Nr. do documento NF 7553 1/2	Contrato 19.348.977	CPF/CNPJ Beneficiário 03.359.657/0001-38	Vencimento 25/03/2024	Valor Documento 2.050,00
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 2.050,00
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60				
Instruções JUROS: DISPENSADO NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02801.329000 00003.919172 8 96660000205000			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 25/03/2024			
Beneficiário D G NAVARRO & CIA LTDA ME		Agência/Código Beneficiário 141-4 / 13083-4			
Data do 27/02/2024	Nr. do documento NF 7553 1/2	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 27/02/2024	Nosso número 00028013290000003919
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		Valor Documento 2.050,00
Instruções JUROS: DISPENSADO NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora/Multa
					(-) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado 2.050,00
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 GARÇA - SP - 17402-064					
Sacador/Avalista D G NAVARRO - CNPJ: 03.359.657/0001-38					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

000854

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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:

ASSOCIACAO 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

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



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
03/2024



S

Número RPS:
7033

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

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000

CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	Termo de Fomento 013-2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garça. PROD fevereiro de 2024 PROD SINC.CARE Trib aprox R\$: 674,38 Federal e 196,05 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	5.014,00	5.014,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	5.014,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	5.014,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 100,28
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES										Total Líquido				
5.014,00		ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	5.014,00

Esta é a chave de validação: CDXQ-OOSS

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

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

Confundo

HOSPITALAR

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

403900000710710409000379757285014996660000501400

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 32.527
DATA DE VENCIMENTO 25/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.014,00
VALOR COBRADO 5.014,00

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.

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (RPO)

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727

DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055

RIBEIRAO PRETO/SP

Fone: 551621019400

mafra

distribuidor saúde

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA

O-ENTRADA

1-SAIDA

1

N. 001396526

SÉRIE 1

FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 0212 4201 6400 0157 5500 1001 3965 2614 2088 1056

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6

MUNICIPIO: GARÇA

FONE/FAX: 014997167197

CNPJ

12.420.164/0001-57

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

DT. EMISS. 29/02/2024

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA:

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 -

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

MUNICIPIO: GARÇA

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197

OBSIENTREGA:

001

27/03/2024

606,30

BASE DE CALCULO DO ICMS

606,30

VALOR DO ICMS

109,13

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

606,30

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015

ENDEREÇO

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,0000

PESO LIQUIDO

4,0000

COD. PROD

DESCR PROD

NCM/SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

V.UNITARIO

VLR TOTAL

BC.ICMS

BC.ICMS ST

VLR ICMS

VLR ICMS ST %ICMS

ALIQ.IPI

Q. LOTE

LOTE PROD.

D.VALID.

D.FABR.

003745

CAIPIO OP 45X50(2 5X28) C/05 EST C /FIO RX ETO DELI CATO - CREMER

30059090

000

5102

PCT

40,0000

9,070000

362,80

362,80

0,00

65,30

0,00

18,00%

0,00%

40

461402401A

30/01/2029 01/01/2024

209991

INSYTE CATETER 2 4GX0,56 IN REF 3 8834214 - BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)

90183929

800

5102

UN

50,0000

4,870000

243,50

243,50

0,00

43,83

0,00

18,00%

0,00%

50

3167433

30/06/2028 01/07/2023

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

336354795.1-Termo de Fomento 013/2023

Nosso Pedido: 99YQEE

A Vivoe possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Paragrafo Unico,

Pedido: 99YQEE

Rep.: 011807

Nº da OS

Volumes

600003257044 (G)

1

600003257042 (P)

1

Total

2

RESERVADO AO FISCO

0000557

Nº 001396526
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000006219312

TICKET



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

DADOS
ADICIONAIS

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

mafra
distribuidora saude

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001396526
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0212 4201 6400 0157 5500 1001 3965 2614 2088 1056

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240439233979 29/02/2024 15:48:22-03:00

CNPJ
12.420.164/0001-57

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RDC 430/2020).

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

05 MAR. 2024

HOSPITALAR

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO 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

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

Nº 9467463 SÉRIE 7		
DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
28/02/2024		
ROTA: FBA2 SETOR: 4002		

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 9467463
SÉRIE 7
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0244 4631 5600 0184 5500 7009 4674 6319 9981 7668

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
135240433143421 28/02/2024 23:24:03-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 44.463.156/0001-84
---	------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICÍ ENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 28/02/2024
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	27/03/2024	808,80						

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 471,77	VALOR DO ICMS 56,61	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 808,80
VALOR DO FCP 0.00	VALOR DO FCP ST 0.00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0.00	VALOR TOTAL DA NOTA 808,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		MUNICÍPIO BAURU		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
ENDEREÇO R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	QUANTIDADE 8	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 78,344	PESO LÍQUIDO 78,344

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
429759	SORO FISIOL 0,9% SF 1000ML 15 BS HT EUROFARMA . PMGV: R\$8.63 POS MON LT:897570 8UN Val:24.01.2026	0,00	30049099	020	5102	CX	8	101,1000	808,80	471,77	56,61		12,00
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 01 MAR. 2024 HOSPITALAR													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2015234767 Remessa: 3014999811 Faturamento: 4014961600 PEDIDO: OV65878685_0 1273396 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca Art 3, Inciso XX - Anexo II	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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



SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alveo Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 260163
Série 1



Chave de Acesso

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

000862

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 135240436274852	
Inscrição Estadual 635.487.579.110	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ 05.847.630/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	Data Emissão 29/02/2024
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		Bairro / Distrito VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000
Município GARÇA	Fone / Fax	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
		Data de Entrada / Saída	
		Hora de Entrada / Saída	

FATURA/DUPLICATA

260163-A									
28/03/2024									
282,00									

DADOS DO PEDIDO

Número 383785	Empenho	Vendedor 1090	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario
------------------	---------	------------------	------------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 282,00	Valor do ICMS 50,76	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 282,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00
Valor Aprox de Tributos 71,77				Valor Total da Nota 282,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63
Endereço ROD WASHINGTON LUIZ		Município RIO CLARO	UF SP	Inscrição Estadual 587.220.280.115		
Quantidade / Volumes 2	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 25,860	Peso Líquido (Kg) 25,860	Cubagem Total 0,043

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		Bairro / Distrito VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000
Município GARÇA	UF SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS
57915	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 1000ML RIOHEX (510101714) RIOQUIMICA Lote: 2305371 27/12/2025 00 Fabr. 28/12/2023 Cod.Fabr: 0510101714 Reg.MS: NOT. SIMPLIFICADA EAN13: 7897780209418 Trib. Aprox R\$. 37,93 Federal e 33,84 Estadual Fonte JBPT	30049047	000	5102	LT	24,000	11,75000	282,00	282,00	50,76	0,00	0	18,00

Informações Complementares
p10

Pedido ref. ao PDC: 336354795 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)
Decretos:
Obs Fiscal:
Aliquota 0% de PIS e COFINS cf. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
Produtos farmaceuticos Para. 1º art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

Bruno Joaquim

04 MAR 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado



01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO 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 282,00

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.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS 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: ASSOCIACAO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garça-SP

000864

NF-e

Nº. 000.011.151
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL Rua Doutor Ruben Dario Almonacid, 120Ronda, 120 Ronda - 18147-000 ARACARIGUAMA - SP Fone/Fax: 1147196281	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.011.151 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0214 6589 7600 0160 5500 1000 0111 5117 1422 8465 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240436866587 - 29/02/2024 11:41:58		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 734044559113	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 14.658.976/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 MUNICÍPIO Garça	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 29/02/2024 DATA DA SAÍDA/ENTRADA CEP 17400-000 HORA DA SAÍDA/ENTRADA		
BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	UF SP	FONE / FAX 1435325198	INSCRIÇÃO ESTADUAL

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 MUNICÍPIO Garça	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000 FONE / FAX 1435325198
BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	UF SP

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 28/03/2024
Valor R\$ 3.015,12

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
3.000,11	480,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.015,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	947,36	3.015,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE 0-Por conta do Rem CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF	ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE 28 ESPÉCIE Volume (s) MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 121,850 PESO LÍQUIDO
--	---	--

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2115	ATADURA CREPE 15X1,8 - EM REPOUSO ORTHOCREM Reg: 00000000000000[FCP:BC RS140,25 VR R\$2,81]Trib.Apx.Fed RS18,86 Est RS25,25-IBPT	30051090	0/00	5102	PCT UN	17,0000 204,0000	8,2500 0,6875	140,25	0,00	140,25	22,44		16,00	
3465	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EXG C/7 MAXI CONFORT FCP:BC RS2.019,90 VR RS40,40[Trib.Apx.Fed RS271,68 Est RS363,58-IBPT	96190000	0/00	5102	PCT UN	202,0000 1.414,0000	9,9995 1,4285	2.019,90	0,00	2.019,90	323,18		16,00	
3465	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EXG C/7 MAXI CONFORT FCP:BC RS839,96 VR RS16,80[Trib.Apx.Fed RS112,97 Est RS151,19-IBPT	96190000	0/00	5102	PCT UN	84,0000 588,0000	9,9995 1,4285	839,96	0,00	839,96	134,39		16,00	
3604	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG C/30 MERCK Trib.Apx.Fed RS1,16 Est RS1,04-IBPT	30043981	0/60	5102	CX CPR	1,0000 30,0000	8,6250 0,2875	8,63	0,00	0,00	0,00		0,00	
2558	SONDA URETRAL 16FR BIOSANI Trib.Apx.Fed RS0,86 Est RS0,77-IBPT	90183929	0/60	5102	UN	10,0000	0,6375	6,38	0,00	0,00	0,00		0,00	

04 MAR 2024

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Entrega: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70 , VILA WILLIAMS, Garça, 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 GARÇA (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 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 947,36	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Impresso em 04/03/2024 as 14:34:45

Powered by NFePHP®

000865



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



35240214658976000160550010000111511714228465

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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

000866

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.531

Nosso numero 29884620000002651

CONVENIO 02988462

DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.015,12

VALOR COBRADO 3.015,12

NR.AUTENTICACAO 7.A0D.17F.51E.A32.4E3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

000867

NF-e
Nº 000.015.538
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

MEDCONTROL

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 - SAÍDA

1

Nº 000.015.538
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0210 2032 7400 0131 5500 1000 0155 3816 0517 3326

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240422309850 27/02/2024 17:18:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/02/2024

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

27/02/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:18:18

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 15538 - Valor Original: R\$ 5.053,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.053,00

PARCELAS

Número

001

Vencimento

26/03/2024

Valor

R\$ 5.053,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

5.053,00

VALOR DO ICMS

909,54

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.053,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.053,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209337700111

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

18,000

PESO LÍQUIDO

18,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
314	IND. BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES B103 - Val Aprox Tributos: 518,92 (31,45%)	38210000	000	5102	CX	1,0000	1.650,0000	0,00	1.650,00	1.650,00	297,00	0,00	18,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST VAPOR - 200 UND - Val Aprox Tributos: 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	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 138,38 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	20,0000	22,0000	0,00	440,00	440,00	79,20	0,00	18,00	0,00
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	0,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS SLT - 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

Boleto

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

Tributos aproximados R\$ 699,88 Fed., R\$ 909,54 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.1.A

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

29 FEV. 2024

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/02/2024 17:18:23

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

000868

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090176838700100011186178796670000505300

BENEFICIARIO:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA

NOME FANTASIA:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HO

CNPJ: 10.203.274/0001-31

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 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.

RECEBEREMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA

NF-e

Nº: 000018843

SERIE: 3

LADO

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA17400-000 - GARÇA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº: 000018843

SÉRIE: 3

Folha: 1/2



CHAVE DE ACESSO

35-2402-05.335.433/0001-11-55-003-000.018.843-154.829.512-2

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

135.240.435.211.819 29/02/2024 09:11:18

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/02/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

29/02/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

14.3407-5066

UF

SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA

09:07:17

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000018843-1 - CARTEIRA - 27/03/24 - R\$ 1.932,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0.00	0.00	1.932,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				1.932,57

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	2	19,5000	39,00			0,00		
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	1	10,6000	10,60			0,00		
0009215PC	SACO LIXO 100 LTS 75X100LT C/100UN	39232910	0500	5929	PCT	2	54,6300	109,26			0,00		
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	20	1,5500	31,00			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	3	18,7000	56,10			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	2	18,7000	37,40			0,00		
7896279200103	FOSFORO 1X10	36050000	0102	5929	UN	4	3,3900	13,56			0,00		
7898939720402	POTE PLASTICO 250 ML TRANSP. 1X50 UN	39239090	0102	5929	PCT	8	8,5000	68,00			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	40	0,5200	20,80			0,00		
16564	TAMPA PLAST 200 ML TRANSP C/50 UN	39235000	0102	5929	PCT	4	7,5000	30,00			0,00		
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39235000	0102	5929	PCT	10	5,9500	59,50			0,00		
17068FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 (BASE	39235000	0102	5929	FD	6	13,0000	78,00			0,00		
17069FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	10	19,4000	194,00			0,00		
17290	TOALHA AMERICANA MONO C/500 UN	48030090	0102	5929	PCT	1	24,5000	24,50			0,00		
7896090122707	ESPONJA DE AÇO 45 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	10	1,6600	16,60			0,00		
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	4	82,2500	329,00			0,00		
789668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	6,9000	138,00			0,00		
789668028295	CANUDO BIO GARRAFA SACHE 25 CM C/100 UN	39173290	0102	5929	PCT	2	4,5000	9,00			0,00		
18028	MEXEDOR CRISTAL CAFE C/500 UN	39241000	0500	5929	PCT	2	4,7500	9,50			0,00		
18071FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500ML (BASE)C/100	39235000	0102	5929	FD	4	12,1000	48,40			0,00		
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	30	6,9000	207,00			0,00		
18530	TAMPA P/COPO ISOPOR 180 ML C/FURO /100 U	39235000	0102	5929	PCT	20	8,9500	179,00			0,00		
19082	EMBALAG. P -32 MEDIA PUDIM BASE PRET	39231090	0102	5929	UN	15	0,6900	10,35			0,00		
19133	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	6,9000	138,00			0,00		

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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)

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

08 MAR. 2024

HOSPITALAR



3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARÇA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000018843
SÉRIE: 3
Folha: 2/2



CHAVE DE ACESSO
35-2402-05.335.433/0001-11-55-003-000.018.843-154.829.512-2

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.240.435.211.819 29/02/2024 09:11:18

CNPJ
05.335.433/0001-11

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
19187	SACO PLAST 8X25X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	4	19,0000	76,00			0,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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)

RESERVADO AO FISCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

000871

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA BENEFICENTE DO BRASIL - R. DOUTOR THIAGO SANTOS 70, SN WILLIAMS GARÇA-SP

000872

NF-e

Nº. 001.041.821
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

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		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 001.041.821 Série 001 Folha 1/2		 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	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 821012618116		CNPJ / CPF 07.752.236/0001-23	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 29/02/2024	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		CEP 17402-064	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		FONE / FAX 1434075062	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	28/03/2024
Valor	R\$ 1.656,35

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
1.630,35	194,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.656,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,15	394,25	1.656,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L		FRETE 0-Por conta do Rem		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854		MUNICÍPIO CAMPINAS		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
2	CAIXA			8,000	6,000						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11989	ATADURA GESSADA 08CM X 2M C/20 POLARFIX LOTE: 70314 - DT.FABR: 22/06/23 - DT.VALID: 22/06/27 - GTIN.: 7898010920240 - REG. M. S.: 008003400035 - FABRICANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA	90211020	0/40	6108	UN	20,0000	1,3000	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
10778	CODEINA+PARACETAMOL 500MG+30MG 96 CP GEN GEOLAB (A2) LOTE: 2313753 - DT.FABR: 28/09/23 - DT.VALID: 30/09/25 - GTIN.: 7899095217652 - REG. M. S.: 1542302010079 - FABRICANTE: GEOLAB IND. FARMACEUTICA	30049045	0/00	6108	CP	192,0000	0,3377	64,84	0,00	64,84	7,78		12,00	
01979	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML 25 AMP AMBAR CRISTALIA KETAMIN NP (C1) LOTE: 23110183 - DT.FABR: 01/11/23 - DT.VALID: 30/11/25 - GTIN.: 7896676429329 - REG. M. S.: 1029802130074 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049032	0/00	6108	AM	25,0000	16,0000	400,00	0,00	400,00	48,00		12,00	
02045	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: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049069	5/00	6108	AM	840,0000	0,7255	609,42	0,00	609,42	73,13		12,00	
16916	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML (0,1MG/ML) 5 AMP 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	30049099	0/00	6108	AM	15,0000	5,2293	78,44	0,00	78,44	9,41		12,00	

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 - GARÇA - 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		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

000873

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240050326734 - 29/02/2024 09:31:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
30138002

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
821012618116

CNPJ / CPF
07.752.236/0001-23

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
13303	LAMINA BISTURI N.22 CARBONO 100 UN STERILANCE LOTE: H0084 - DT.FABR: 01/09/21 - DT.VALID: 28/02/26 - GTIN.: 7899780121844 - REG. M. S.: 0010120470404 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90189029	2/00	6108	UN	100,0000	0,1979	19,79	0,00	19,79	0,80		4,00	
04051	OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON LOTE: 2348860 - DT.FABR: 23/10/23 - DT.VALID: 31/10/25 - GTIN.: 7896006272113 - REG. M. S.: 1049701490043 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30043922	5/00	6108	AM	150,0000	3,0524	457,86	0,00	457,86	54,94		12,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

07 MAR. 2024

HOSPITALAR

Impresso em 06/03/2024 as 07:23:57

Powered by NFePHP®

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

000874

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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:

ASSOCIACAO 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.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Health Quality

Identificação do emitente

HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA
AV. VER. JOAO PEDRO FERRAZ, 1255
BOM RETIRO Cep:13240-000
JARINU/SP
Fone: 55112398188

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000161623
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0205 1508 7800 0127 5500 3000 1616 2318 4877 4745

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. ESTAB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240441357529 29/02/2024 20:07:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
400063070110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
05.150.878/0001-27

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
29/02/2024

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Nº 70 SL6,SN

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
GARÇA

FONE/FAX
01434075062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
001
28/03/2024
2.153,28

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.153,28	387,59	0,00	0,00	2.153,28	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.153,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
ATIVA DIST.E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO
CUI 2881

UF

CNPJ/CPF
01.125.797/0007-01

ENDEREÇO
R SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICIPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
9

ESPECIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
104,400

PESO LÍQUIDO
104,400

DADOS DO PRODUTO										
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
225046	INVOLUCRO P/ ESTERILIZACAO LEVE 40G 120X120 C/ 200.....HQLOTE:0671380101 - 16/02/27 503	56031240	000	5101	3,00 CX	368,4000	1.105,20 1.105,20	198,94 0,00	18,0 0,0	0,00 0,00
274002	FRASCO DE NUTRICAO ENTERAL 300 ML NAO ESTERI L.....HQLOTE:0660620101 - 11/01/27 503	39233090	000	5101	504,00 UN	0,6700	337,68 337,68	60,78 0,00	18,0 0,0	0,00 0,00
225125	INVOLUCRO P/ ESTERILIZACAO LEVE 40G 90X90 C/ 300.....HQLOTE:0634800101 - 13/10/26 503	56031240	000	5101	2,00 CX	355,2000	710,40 710,40	127,87 0,00	18,0 0,0	0,00 0,00
06 MAR 2024										
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado										
Bruno Joaquim										
HOSPITALAR										

DADOS ADICIONAIS

Pedido: 148608

ENDERECO DE ENTREGA- RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Nº 70 SL6 - VILA WILLIAMS

GARÇA-SP CEP. 17400-000

OC Nº 336354795.1 - Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

IPI ALIQUOTA ZERO CONF. DECRETO 8950 DE 29/12/16

SIMPLES REMESSA PARA ESTERILIZACAO TECNOLOGIA GAMMA DOSAGEM MINIMA 25KGy E DOSAGEM MAXIMA 60 KG

Y

4 123455 Pedido de Venda: 148608 Vendedor: 006974-PYOSHIZAWA Cliente: 020492

Favor conferir sua mercadoria no ato da entrega, não nos responsabilizamos por reclamações posteriores

RESERVADO AO FISCO



01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

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 2.153,28

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

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

MEDCONTROL COMERCIO DE
MATERIAIS HOSPITALARES EIRELIR JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM
CONTORNO - BAURU - SP - CEP:
17047-250
Fone: (14)3208-7108DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.015.284
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0110 2032 7400 0131 5500 1000 0152 8418 8245 2800

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240202178805 29/01/2024 10:43:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/01/2024

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

29/01/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:42:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 15284 - Valor Original: R\$ 4.425,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.425,00

PARCELAS

Número 001

Vencimento 28/02/2024

Valor R\$ 2.212,50

Número 002

Vencimento 29/03/2024

Valor R\$ 2.212,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.425,00

VALOR DO ICMS

796,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.425,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.425,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

46.174.884/0003-63

ENDEREÇO

PIAUI, 11111

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

111181067114

QUANTIDADE

2

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,000

PESO LÍQUIDO

12,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS IPI
314	IND BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES BIO3 - Val Aprox Tributos: 518,92 (31,45%)	38210000	000	5102	CX	1,0000	1.650,0000	0,00	1.650,00	1.650,00	297,00	0,00	18,00 0,00
571	INTEGRADOR QUIM TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST VAPOR - 200 UND - Val Aprox Tributos: 111,96 (31,45%)	38229000	000	5102	PCT	2,0000	178,0000	0,00	356,00	356,00	64,08	0,00	18,00 0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 207,57 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	30,0000	22,0000	0,00	660,00	660,00	118,80	0,00	18,00 0,00
628	FITA TESTE PARA ACIDO PERACETICO [FR C/100 FITAS TESTE - Val Aprox Tributos: 132,09 (31,45%)	56031200	000	5102	FR	1,0000	420,0000	0,00	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00 0,00
880	PROSANI PROX50 - FR 5 LITROS - Val Aprox Tributos: 303,81 (31,45%)	28289011	000	5102	UN	1,0000	966,0000	0,00	966,00	966,00	173,88	0,00	18,00 0,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS SLT - Val Aprox Tributos: 124,06 (33,26%)	34029039	000	5405	GL	1,0000	373,0000	0,00	373,00	373,00	67,14	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto /

PEDIDO 40191

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

RESERVADO AO FISCO

Tributos aproximados R\$ 601,91 Fed., R\$ 796,50 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2 F

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

06.FEV.2024

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/01/2024 10:43:49

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

000878

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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 2.212,50

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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Bradesco
Seguros

000879

Central de Atendimento

Central de Atendimento

Consultas, Informações e Serviços Transacionais:

4004-2704 (Regiões Metropolitanas)
0800-701-2714 (Demais Localidades)

Atendimento: de segunda à sexta das 8 às 20h.

SAC

Serviço de Apoio ao Cliente

Reclamações, Sugestões e Informações Gerais:

0800-721-1144
0800-701-2778 (Def. Auditivos)

Atendimento: 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria

Ouvidoria

Elogios, Sugestões ou Reclamações:

0800-701-7000

Atendimento: de segunda à sexta, das 8 às 18 horas, exceto feriados.



Bradesco

237-2

23790.00108 52015.070262 50026.546007 3 96660000110847

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							Vencimento 25/03/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							
Data Emissão 04/03/2024	Proposta 43656	Reemissão	Prest. 2	Apólice 910691	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20150702650-1		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 1.108,47		Valor Documento
Chave 686903972000000910691000001000SBVP				Início Vigência 24/03/2024	Fim Vigência 23/04/2024		1.108,47



Bradesco

237-2

23790.00108 52015.070262 50026.546007 3 96660000110847

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 25/03/2024
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 04/03/2024	Proposta 43656	Reemissão	Prest. 2	Apólice 910691	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20150702650-1
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 1.108,47				Valor do Documento 1.108,47
Início Vigência 24/03/2024	Final Vigência 23/04/2024	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
Instruções: BOLETO DE COBRANÇA ** ATENCAO SR. CAIXA ** ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 1.108,47 APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R\$ 0,00 PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO. E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS. BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET							(-)Outras Deduções
							(+)Multa / Mora
							(+)Acréscimos
Chave 686903972000000910691000001000SBVP							Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0009-60

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Seguro de Vida Bradesco
Relação de vidas - Garça HSL
Competência 03/2024

Nome	Descrição Ccusto	CPF	Valor
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	AHBB - HSL DIRETO	26688692	R\$ 6,26
ADRIANA MARCONDES CUSTODIO	AHBB - HSL DIRETO	30216417	R\$ 6,26
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	13455830	R\$ 6,26
ALINE CRISTINA OLIMPIO	AHBB - HSL DIRETO	42453078	R\$ 6,26
AMAURO FERREIRA LOURENCO	AHBB - HSL DIRETO	13367766	R\$ 6,26
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	AHBB - HSL DIRETO	41992207	R\$ 6,26
ANA CAROLINA DEMORI PERRI	AHBB - HSL DIRETO	38426828	R\$ 6,26
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	AHBB - HSL DIRETO	51022122	R\$ 6,26
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	AHBB - HSL DIRETO	44405920	R\$ 6,26
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	AHBB - HSL DIRETO	42995232	R\$ 6,26
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	46921707	R\$ 6,26
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	29376636	R\$ 6,26
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	AHBB - HSL DIRETO	38702129	R\$ 6,26
ANDREA CRISTINA VEJAN	AHBB - HSL DIRETO	26935491	R\$ 6,26
ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	AHBB - HSL DIRETO	26705147	R\$ 6,26
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	AHBB - HSL DIRETO	32939247	R\$ 6,26
ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	AHBB - HSL DIRETO	36960851	R\$ 6,26
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	AHBB - HSL DIRETO	24636032	R\$ 6,26
ANNA VITORIA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	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 KETILEN 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
CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	46136731	R\$ 6,26
CAROLAINA 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\$ 6,26
CLAUDIA OLIVIA CORREIA	AHBB - HSL DIRETO	43207269	R\$ 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	R\$ 6,26
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	AHBB - HSL DIRETO	28329246	R\$ 6,26
EDNA CRISTINA DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	34410952	R\$ 6,26
EDNA OLIVEIRA FARIAS	AHBB - HSL DIRETO	37163561	R\$ 6,26
EDNA SATIRO FERREIRA	AHBB - HSL DIRETO	20019223	R\$ 6,26
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

MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	AHBB - HSL DIRETO	43043369	R\$	6,26
MARIANE GOMES LOPES	AHBB - HSL DIRETO	47558000	R\$	6,26
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	AHBB - HSL DIRETO	14721760	R\$	6,26
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	AHBB - HSL DIRETO	33343991	R\$	6,26
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	AHBB - HSL DIRETO	35551325	R\$	6,26
MATHEUS DA SILVA MUFALO	AHBB - HSL DIRETO	47243982	R\$	6,26
MELISSA MANARESI BASSO	AHBB - HSL DIRETO	25726966	R\$	6,26
MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	AHBB - HSL DIRETO	42837794	R\$	6,26
NADIA GUTIERREZ SAMUEL	AHBB - HSL DIRETO	41578357	R\$	6,26
NAIR CRISTINA MARTINS	AHBB - HSL DIRETO	36294567	R\$	6,26
NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA	AHBB - HSL DIRETO	31248525	R\$	6,26
NATALIA CRISTINA CORNELIO	AHBB - HSL DIRETO	45056965	R\$	6,26
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	AHBB - HSL DIRETO	15790662	R\$	6,26
ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	AHBB - HSL DIRETO	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
PRISCILA DIAS BATISTA	AHBB - HSL DIRETO	40094068	R\$	6,26
PRISCILA REGINA DE SOUSA	AHBB - HSL DIRETO	45085884	R\$	6,26
PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	AHBB - HSL DIRETO	43472735	R\$	6,26
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	AHBB - HSL DIRETO	45194058	R\$	6,26
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\$	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	AHBB - HSL DIRETO	16187168	R\$	6,26
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	AHBB - HSL DIRETO	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
SILVANA CORREIA SOUSA	AHBB - HSL DIRETO	28542358	R\$	6,26
SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	AHBB - HSL DIRETO	14882950	R\$	6,26
SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	AHBB - HSL DIRETO	35432138	R\$	6,26
SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	AHBB - HSL DIRETO	39911599	R\$	6,26
TAIS CRISTINA RODRIGUES	AHBB - HSL DIRETO	46018119	R\$	6,26
TANIA RODRIGUES DO PRADO	AHBB - HSL DIRETO	43045259	R\$	6,26
TATIANA LEMES	AHBB - HSL DIRETO	40572621	R\$	6,26
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
THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	AHBB - HSL DIRETO	42226123	R\$	6,26
UELLINTON DANTAS NORMANDIA	AHBB - HSL DIRETO	43266879	R\$	6,26
VALERIA SANTOS TREVIZAN	AHBB - HSL DIRETO	37902941	R\$	6,26
VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	42226254	R\$	6,26
WAGNER ANTONIO BONFIM	AHBB - HSL DIRETO	31463480	R\$	6,26
WASHINGTON GOMES MENDES	AHBB - HSL DIRETO	31567907	R\$	6,26
WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	AHBB - HSL DIRETO	52013089	R\$	6,26
TOTAL				1.108,47

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

000882

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO 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 1.108,47
=====

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.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000883

RECEBEMOS DE COMPANHIA ULTRAGAZ S A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.

DATA DE RECEBIMENTO

ASSINATURA RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.629
Série 52

ultragaz

COMPANHIA ULTRAGAZ S A

R JOAQUIM PELEGRINA LOPES, 440
DISTRITO INDUSTRIAL III
17064-851 BAURU - SPDANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.002.629
Série 52
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

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.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE COMBUSTIVEL P/ CONSUMIDOR FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240592827377 - 20/03/2024 09:42:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209246671114

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

61.602.199/0257-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

20/03/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO

VILA WILLIANS

CEP

16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA

20/03/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

9:41:54 AM

FATURAS

Número: 001
Venc.: 01/04/2024
Valor: 2.796,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.796,65
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.796,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	COMPANHIA ULTRAGAZ SA	FRETE POR CONTA	(3) Proprio/Remet	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	61.602.199/0257-00
ENDEREÇO	RUA JOAQUIM PELEGRINA LOPES	MUNICÍPIO	BAURU	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	209246671114				
QUANTIDADE	197	ESPÉCIE	QUILOGRAMA	MARCA		NUMERAÇÃO	1	PESO BRUTO	197,00	PESO LÍQUIDO	197,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0120014	ONU 1075 GAS(ES) DE PETROLEO, LIQUEFEITO(S), 2.1, GPL/GLP GRANEL	27111910	061	5656	KG	197	14,1962	2.796,65	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NF Remessa: 711538/99
Código: b8e1a77bc2c031e3
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
REGULAMENTACAO.
Base ICMS em KG: 197,00/Valor ICMS Monofasico: 250,19. ICMS a ser recolhido/repasado conf. Cap. V do Conv. ICMS 199/22.LEI DA
TRANSPARENCIA FISCAL 12741/2012 - IMPOSTO FEDERAL R\$ 167,70 POR TONELADA (EXCETO USO DOMESTICO ATE 13
KG)- IMPOSTO ESTADUAL CONF. DESTACADO NO CAMPO ICMS MONOFASICO DO XML.
LOCAL DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070, - VILA WILLIANS - GARÇA/SP - CEP: 17400000
Email destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.538

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
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 4.205,05 DESTINATÁRIO: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

502885

Nº. 000.015.527
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266
JARDIM CONTORNO - 17047-250
Bauru - SP Fone/Fax: 1432087108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.015.527
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0210 2032 7400 0131 5500 1000 0155 2715 8916 0870

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

135240413631540 - 26/02/2024 17:54:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209414263117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

507317

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/02/2024

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/02/2024

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:54:10

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

45.349.461/0009-60

CEP

17402-064

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 25/03/2024

Valor R\$ 4.205,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,39	4.205,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.398,60	319,58	4.205,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1206	TEKTON 108 (BB25L)	34029090	000	5102	UN	4,0000	418,3000	1.673,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1208	TECPON SOFT (BB 25L)	34029090	000	5102	UN	5,0000	506,3700	2.531,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45349461000960-R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS GARCA - SP

Inf. Contribuinte: Boletó

O.S./ Pedidos: 13731 CONSIGNADO NF 15457 / PARCIAL NF 15263 / 15515 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

Tributos aproximados R\$ 641,69 Fed., R\$ 756,91 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.1.A Email do Destinatário: ccampos@ahbb.org.br

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.398,60

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

26 MAR 2024

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

26/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:57:27
306203062 SEGUNDA VIA 0002

000886

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/03/2024
NR. DOCUMENTO	550.037.000.253.143
VALOR TOTAL	4.205,05

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDCONTROL C DE M HOSPITA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 253.143-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	6.FE4.E89.AB9.94B.8AD
------------------	-----------------------

Chave de Acesso da NFS-e

3541604223535855900017200000000003924032522541700

Número da NFS-e

39

Competência da NFS-e

24/03/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

24/03/2024 10:49:11

Número da DPS

58

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

24/03/2024 10:49:11

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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

35.358.559/0001-72

Inscrição Municipal

-

Telefone

(14) 9133-1300

Nome / Nome Empresarial

FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880

E-mail

FACONTRERA@HOTMAIL.COM

Endereço

MIGUEL MARTINS GUALDA, 16

Município

Promissão - SP

CEP

16370-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

-

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

Município

Garça - SP

CEP

17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

14.06.01 - Instalação e montagem de
aparelhos, máquinas e equipment...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Garça - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Limpeza do ar condicionado da sala do Plínio

Limpeza do ar condicionado P.A

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Promissão - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 290,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 290,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 290,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Silva Mafai
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR

000888

26/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:57:27
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/03/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.031.665
VALOR TOTAL	290,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FABIO A C 29994700880
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.665-2
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 GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.144.617
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA

AV SILVIO BERTONHA, 529
PQ DAS INDUSTRIAS - 17519-690
MARILIA - SP Fone/Fax: 1434135243DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.144.617
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240447224876 - 01/03/2024 13:52:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438080548117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

64.815.897/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

01/03/2024

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/03/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:52:35

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

31/03/2024

Valor

R\$ 1.556,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
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.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	444,36	1.556,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

64.815.897/0001-94

ENDEREÇO

AV SILVIO BERTONHA 529

MUNICÍPIO

MARILIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438080548117

QUANTIDADE

14

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

120,000

PESO LÍQUIDO

120,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4153	SORO RINGER C/LACTATO 500ML (BOLSA) JP 2 - EAN: 7896137651023	30049099	0/20	5102	UN	221,0000	5,7900	1.279,59	0,00	746,38	89,57		12,00	
7379	SONDA DE ASPIRAÇÃO 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 0	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 Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado U.I.														

DADOS ADICIONAIS

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 REDUÇÃO 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

26/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:57:27
306203062 SEGUNDA VIA 0007

000890

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/03/2024
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
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	E.AC7.5BC.6EB.0CD.79B
-----------------	-----------------------

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS RPS N. 000000142587 Série NULL, emitido 29/02/2024	Número da Nota - Série 000000143401 - 1	
	Autenticidade TYNB-CN29	
	Data de Emissão 29/02/2024	

 PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone: End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751 Município: MARILIA UF: SP E-mail: financeiro@sterilevita.com.br	
---	--

TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:	
--	--

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVICO DE ESTERILIZACAO REFERENTE AO MES 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 Serviço 1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONserto,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEICULOS				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	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	Número da Nota - Serie 000000143401 - 1
	CARTA DE CORREÇÃO	Autenticidade TYNB-CN29
	Carta N° 45322 anexada em Mar 1 2024 09:51:07:220AM	Data de Emissão 29/02/2024

	PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone: Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA Endereço: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - cep: 17512751 Município: MARILIA UF: SP E-mail: financeiro@sterilevita.com.br
---	--

TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - cep: 17402064 Município: GARÇA UF: SP E-mail:

DESCRIÇÃO SERVICO DE ESTERILIZACAO REFERENTE AO MES 02/2024 Serviço de esterilização de materiais no período 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 do destinatário; III - a data de emissão.



HOSPITALAR

UF	CLIENTE	DATA	PR UNITARIO	QTDE	VL TOTAL	ITEM	PRODUTO
SP	AHBB GARÇA	02/02/2024	8,43	1,00	8,43	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN	
SP	AHBB GARÇA	02/02/2024	6,76	3,00	20,28	MICROPORE	
SP	AHBB GARÇA	02/02/2024	10,12	7,00	70,84	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	02/02/2024	6,73	1,00	6,73	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL	
SP	AHBB GARÇA	02/02/2024	6,51	12,00	78,12	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL	
SP	AHBB GARÇA	02/02/2024	33,29	1,00	33,29	CANETA PONTA DE CRIOTERAPIA MICRO MOTOR	
SP	AHBB GARÇA	07/02/2024	10,12	11,00	111,32	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	07/02/2024	6,76	5,00	33,80	MICROPORE	
SP	AHBB GARÇA	07/02/2024	59,21	1,00	59,21	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO	
SP	AHBB GARÇA	07/02/2024	19,70	1,00	19,70	INSTRUMENTAL GRANDE	
SP	AHBB GARÇA	07/02/2024	4,91	1,00	4,91	TRANSOFIX CONECTOR DE SORO	
SP	AHBB GARÇA	07/02/2024	73,83	1,00	73,83	CAIXA INSTRUMENTAL G 21 A 40 PEÇAS	
SP	AHBB GARÇA	07/02/2024	14,14	4,00	56,56	INSTRUMENTAL MEDIO	
SP	AHBB GARÇA	07/02/2024	8,95	1,00	8,95	GUIA DE INTUBAÇÃO	
SP	AHBB GARÇA	08/02/2024	8,07	1,00	8,07	CABO DE MARCA PASSO JACARE	
SP	AHBB GARÇA	08/02/2024	9,67	24,00	232,08	AGULHA GERAL	
SP	AHBB GARÇA	08/02/2024	6,76	1,00	6,76	MICROPORE	
SP	AHBB GARÇA	08/02/2024	59,21	2,00	118,42	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO	
SP	AHBB GARÇA	08/02/2024	10,12	4,00	40,48	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	12/02/2024	6,56	6,00	39,36	ATADURA RAYON	
SP	AHBB GARÇA	12/02/2024	10,12	3,00	30,36	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	12/02/2024	9,67	12,00	116,04	AGULHA GERAL	
SP	AHBB GARÇA	12/02/2024	19,70	1,00	19,70	INSTRUMENTAL GRANDE	
SP	AHBB GARÇA	12/02/2024	131,56	1,00	131,56	KIT VIDEO C OTICA S OTICA	
SP	AHBB GARÇA	12/02/2024	6,76	5,00	33,80	MICROPORE	
SP	AHBB GARÇA	15/02/2024	10,12	4,00	40,48	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	20/02/2024	14,14	1,00	14,14	INSTRUMENTAL MEDIO	
SP	AHBB GARÇA	20/02/2024	9,67	1,00	9,67	AGULHA GERAL	
SP	AHBB GARÇA	20/02/2024	6,51	13,00	84,63	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL	
SP	AHBB GARÇA	20/02/2024	8,43	2,00	16,86	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN	
SP	AHBB GARÇA	20/02/2024	33,29	1,00	33,29	CANETA DO FACO	
SP	AHBB GARÇA	20/02/2024	8,95	2,00	17,90	GUIA DE INTUBAÇÃO	
SP	AHBB GARÇA	20/02/2024	10,12	5,00	50,60	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	22/02/2024	9,67	3,00	29,01	AGULHA GERAL	
SP	AHBB GARÇA	22/02/2024	10,12	5,00	50,60	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	22/02/2024	8,43	12,00	101,16	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN	
SP	AHBB GARÇA	22/02/2024	146,82	1,00	146,82	KIT CISTOSCOPIA	
SP	AHBB GARÇA	22/02/2024	33,29	1,00	33,29	CANETA PONTA DE CRIOTERAPIA MICRO MOTOR	
SP	AHBB GARÇA	27/02/2024	21,08	1,00	21,08	TROCATER COMPLETO 3 PÇS	
SP	AHBB GARÇA	27/02/2024	55,32	1,00	55,32	BANDEJA M AMPLATZ URETER	
SP	AHBB GARÇA	27/02/2024	10,12	5,00	50,60	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	27/02/2024	8,43	2,00	16,86	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN	
SP	AHBB GARÇA	27/02/2024	59,21	1,00	59,21	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO	
SP	AHBB GARÇA	27/02/2024	9,67	2,00	19,34	AGULHA GERAL	
SP	AHBB GARÇA	27/02/2024	146,82	1,00	146,82	KIT CISTOSCOPIA	
SP	AHBB GARÇA	27/02/2024	14,14	4,00	56,56	INSTRUMENTAL MEDIO	
SP	AHBB GARÇA	29/02/2024	6,51	10,00	65,10	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL	
SP	AHBB GARÇA	29/02/2024	33,29	1,00	33,29	CANETA DO FACO	
SP	AHBB GARÇA	29/02/2024	8,95	2,00	17,90	GUIA DE INTUBAÇÃO	
SP	AHBB GARÇA	29/02/2024	9,67	1,00	9,67	AGULHA GERAL	
SP	AHBB GARÇA	29/02/2024	10,12	1,00	10,12	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	

Subtotal: Nome Fantasia ==> AHBB GARÇA

2.552,92

Total:

2.552,92

26/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 19:00:59
306203062 SEGUNDA VIA 0007

000894

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/03/2024
NR. DOCUMENTO	556.899.000.001.358
VALOR TOTAL	2.552,92

***** 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
-----------------	-----------------------

000894

000895



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

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 País: 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, MANICÔMIOS, CASAS DE
SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.386,52	5,0000%	69,32	1.386,52

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.386,52

Erika
Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

HOSPITALAR



Relação de Exames à Pagar

01/02/2024 à 29/02/2024

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
-------	------------	----------	--------	------	-------------

Procedência: AHBB

Categoria: SUS EXTERNO

B 1145	15/02/2024	FERNANDO HENRIQUE LOURENÇO ✓	40,78
B 1148	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
B 815	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 MERQUI ✓	40,78
B 1299	20/02/2024	ARMANDO PERI ✓	40,78
B 1301	20/02/2024	APRONIANO VIEIRA DE ANDRADE ✓	40,78

448,58

Categoria: SUS INTERNO

B 949	06/02/2024	SILVIA MARIA FERNANDES DE SOUZA ✓	40,78
B 951	06/02/2024	ELAINE DE OLIVEIRA DE MOURA ✓	40,78
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 PACIFIC ✓	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

937,94

1.386,52

Rogério Freire do Rosalino
Lider de Patrimônio
05/03/2024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000897

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP

CONTA: 13.001.016-4

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA,

CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22

VALOR: R\$ 1.386,52

DEBITO EM: 26/03/2024

=====

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GARÇA-SPLocal da Prestação
GARÇA - 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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441				WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17402-002	Garça-SP		(14) 3406-5179	diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
			Bairro
			VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	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	9.860,00	R\$ 9.860,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.860,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.860,00	R\$ 197,20	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.860,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.326,17 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$265,23

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6330 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q8DCT9G4J

Data

CPF/RG

Assinatura

Erika Cassiano de Oliveira

RG: 33.814.826-7

Auxiliar de Faturamento

U.T.I.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:20
306203062 0001

000899

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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:

ASSOCIACAO 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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
6335Código de Verificação de Autenticidade
T293DEMC1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/03/2024 às 14:36:47

Chave de Acesso

2056946ZMQI5V41VUDJCECX2L3XHFFJ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GARÇA-SPLocal da Prestação
GARÇA - 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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441				WILLIAMS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17402-002	Garça-SP	(14) 3406-5179		diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS
CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
		E-mail	
		LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a UTI, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	484,05	R\$ 484,05

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 484,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 484,05	R\$ 9,68	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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 do Trabalho

Registro: 0116243/SP

U.T.I.

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

☐ Relatório Sintético

Convênio: 102 - 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 exames 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 exames Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 419450	Cindy Driele de Oliveira Ataíde 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 exames 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 exames		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 exames		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 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 7 guias, 28 exames e 7 pacientes			R\$ 484,05
Descontos: R\$ 0,00			

Convênio: 147 - AHBB Periódicos - Média Complexidade

Guia: 417603	Vivian Aloma Gonçalves dos Santos Nascimento em 19/02/1993		Emissão em 01/02/2024 09:34 Retorno em 05/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 01/02/2024 09:35	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 01/02/2024 09:35	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 01/02/2024 09:35	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 01/02/2024 09:35	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15

Guia: 418296	Arthur Palmezano Pereira dos Santos Nascimento em 25/06/1997		Emissão em 05/02/2024 13:57 Retorno em 07/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 05/02/2024 13:57	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 05/02/2024 13:57	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 05/02/2024 13:57	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 05/02/2024 13:58	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15

Guia: 418847	Suely Midori Handa Nascimento em 27/09/1967		Emissão em 07/02/2024 11:17 Retorno em 09/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 07/02/2024 11:18	Preço: R\$ 13,50

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:21
306203062 0001

000903

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 017015 Série 3
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

 MASTERDIS DISTRIBUIDORA	MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila Engler 17.047-120 - Bauru - SP Fone (14) 3313-6792 -	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída Nº 017015 SERIE: 3 Página: 1 de 1	Controle do Fisco 
			Chave de acesso 3524 0201 2276 9000 0189 5500 3000 0170 1511 8492 3474 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135240430707993 28/02/2024 16:32:04
Inscrição Estadual 209.571.252.111	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 01.227.690/0001-89

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 28/02/2024
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Bairro Vila Williams	CEP 17.400-000	Data saída 28/02/2024
Município Garça	Fone/Fax (14) 3532-5198	UF SP	Hora saída 16:32:03

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	29/03/2024	254,16						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 254,16
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 254,16

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
11800/01	CADERNO 1/4 CD BROCHURA 96 FL AZUL	48202000	0500	5.405	UN	3,00	6,60	19,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1739/01	FITA ADESIVA PP TRANSPARENTE 45MMX 40MT UN FITAR	39191010	0500	5.405	UN	5,00	3,30	16,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
4815	GRAMPEADOR METAL 11,5CM P/ 20 FL MP300 MASTER	84729040	0102	5.102	UN	2,00	9,30	18,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
10939	GRAMPEADOR PROFISSIONAL METAL 29 CM 240 FOLHAS FUT	84729040	0102	5.102	UN	1,00	99,90	99,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
5997	PRANCHETA PLASTICA OF. PEGADOR PLASTICO CARBRINK COR:FUME	39269090	0102	5.102	UN	3,00	9,90	29,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
6383/01	PULSEIRA NYLON UN BRA COR:Azul	95059000	0102	5.102	UN	600,00	0,11	66,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11876/01	MARCADOR PERMANENTE 4.0 PRETO FUTURO	96082000	0500	5.405	UN	2,00	1,83	3,66	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 91,67 (36,07%) Federais R\$ 41,28 (16,25%) Estaduais R\$ 50,37 (19,82%) . Fonte IBPT. PEDIDO Nº 1393 AHBB - OBS.: Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)	Reservado ao fisco
---	--------------------

28/02/2024 16:34:58



Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

29 FEV 2024

HOSPITALAR

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:21
306203062 0001

0009.5

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO 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 254,16

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)

mafra
distribuidora saúde

EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 55643210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTAFISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1-1-SAÍDA

N. 002623463
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5224 0212 4201 6400 0319 5500 1002 6234 6317 2860 6837

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6

MUNICIPIO: GARÇA

FONE/FAX: 014997167197

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 -

MUNICIPIO: GARÇA

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197

OBS/ENTREGA:

001

29/03/2024
1.905,48

BASE DE CALCULO DO ICMS
1.587,84

VALOR DO ICMS
190,54

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.905,48

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.905,48

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015

ENDEREÇO
RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICIPIO
CAJAMAR

UF: SP

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
6

ESPECIE DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
82,8300

PESO LIQUIDO
82,8300

COD. PROD

DESCR PROD

NCM/SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

V.UNITARIO

VLR TOTAL

BC.ICMS

BC.ICMS ST

VLR ICMS

VLR ICMS ST %ICMS

ALIQ.IPI

Q. LOTE

LOTE PROD.

D.VALID.

D.FABR.

203470

ISOSOURCE SOYA B
AUNILHA FR SIST
ABERTO 1L - NEST
LE (NUTRICA)

21069090

520

6108

FRA

36,0000

21,0500000

757,80

631,48

0,00

0,00

75,78

0,00

12,00%

0,00%

36

33460460V1

01/12/2024

28/02/2024

203470

ISOSOURCE 1.5 S/
SACAROSE BAUNILH
A SIST ABERTO 1L
NOVA FORMUL - N
ESTLE (NUTRICA)

21069090

520

6108

UN

36,0000

31,8800000

1.147,68

956,36

0,00

114,76

0,00

12,00%

0,00%

36

33650460V1

01/12/2024

25/01/2024

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Temo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 203470; 003894

Nosso Pedido: DEUJNF

A Vivoe possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informacoes, acesse https://www.vivoe.com.br/compliance

Pedido: DEUJNF
Rep.: 011807

RESERVADO AO FISCO

000916

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

DADOS
ADICIONAIS

EMPRESA 001003
000006221004

RESERVADO AO FISCO

Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 80907044110Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP para UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 114.33. Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

12 MAR. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoхарifado

HOSPITALAR

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:21
306203062 0001

000908

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.605

DATA DE VENCIMENTO 01/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.905,48

VALOR COBRADO 1.905,48

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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210905



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1-1-SAÍDA

N. 002623519
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

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
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		INSC. ESTADUAL DE USO 152247284842628 29/02/2024 19:21:02-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500		CNPJ/CNP: 45.349.461/0009-60		CNPJ 12.420.164/0003-19	
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS		DT. EMISS. 29/02/2024	
ENDERECO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6		CNPJ/CNP: 17400-000		DATA ENTRADA/SAÍDA:	
MUNICIPIO: GARÇA		UF-SP		HORA ENTRADA/SAÍDA:	
FONE/FAX: 014997167197		INSCRIÇÃO ESTADUAL:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CNP:		CEP: 17400-000	
ENDERECO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 -		BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS			
MUNICIPIO: GARÇA		UF: SP		OBS/ENTREGA:	
FONE/FAX: 014997167197		FONE/FAX: 014997167197			
001					
29/03/2024					
1.951,60					
BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
1.951,60		78,06		0,00	
BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.951,60		78,06		1.951,60	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		1.951,60	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CNPJ/CNP	
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015		O-EMITENTE		18.320.396/0001-10	
ENDERECO		CÓDIGO ANTT		UF	
RUA OSASCO, 949 GALPAO D		MUNICIPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
CAJAMAR		UF		SP	
QUANTIDADE		MARCA		PESO BRUTO	
7		ESPECIE DIVERSOS		0,8000	
COD. PROD		DESCR PROD		PESO LIQUIDO	
203468		ISOSOURCE 1.5 S/		0,8000	
SACAROSE BAUNILH		21069090			
A FR SF 1L NOVA		300			
FORMULA - NESTLE		6108			
(NUTRICA0)		FRA			
		48,790000			
		40,0000			
		1.951,60			
		1.951,60			
		0,00			
		78,06			
		0,00			
		0,00			
		4,00%			
		0,00%			
		36			
		331004601			
		4			
		324904601			
		01/11/2024			
		06/11/2023			
		01/09/2024			
		06/09/2023			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
121282					
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		Pedido: DEUJNE		RESERVADO AO FISCO	
Temo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)		Rep.: 011807			
resol 13/2012 do senado federal - Produto(s): 203468					
Nosso Pedido: DEUJNE					
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam					
a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informacoes, acesse					
https://www.viveo.com.br/compliance					

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3. SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556433210505

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 002623519
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

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
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247284842628 29/02/2024 19:21:02-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

COD. PROD DESCR PROD NCM/SH CST CFOP UN QUANT. V. UNITARIO VLR TOTAL BC. ICMS BC. ICMS ST VLR ICMS VLR ICMS ST % ICMS ALIQ. IPI Q. LOTE LOTE PROD. D. VALID. D. FABR.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rastreabilidade, lícitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DEST INO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 273.22. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

12 MAR. 2024

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almojarifado

HOSPITALAR

powered by TOTVS

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 BRADESCO S.A.

23793376092000009161971000241704196730000195160

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 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.

000912

Exemplo de Nota Fiscal Eletrônica emitida pelo SEFAZ/SP em 14/03/2024 às 08:57:43 em substituição à Nota Fiscal Eletrônica indicada no bloco de identificação. Dest/Rem: 151-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. Valor Total: 242,00

NF-e
Nº 000.001.474
Série 001

ATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOVA GARÇA COM DE GAS E AGUA LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.474
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0345 8256 6100 0194 5500 1000 0014 7410 0009 2638

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

REVENDA / PREST.SERVICO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240546023808 14/03/2024 08:57:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

15118041119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ / CPF

45.825.661/0001-94

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

51-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/03/2024

DEREÇO

UA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N. 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-084

DATA DA SAÍDA

14/03/2024

INÍCIO

ARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:55:47

ATURA

ADOS DA FATURA

Número: 9263 - Valor Original: R\$ 242,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - ValorLíquido: R\$ 242,00

ARCELAS

úmero 001

encimento 29/03/2024

valor R\$ 242,00

ÁLCULO DO IMPOSTO

SE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	242,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	242,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

DEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
00000100243	AGUA MINERAL H2O VITTA - 20 L.	22011000	060	5405	un	22	11,00	0,00	242,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

ADOS ADICIONAIS

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

ca.

RESERVADO AO FISCO

Jonathan William da Silva
RG: 41.101.766-4
Financeiro

TA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/03/2024 08:57:48

HOSPITALAR

Easy ADM Software

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:21
306203062 0001

000913

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO 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 242,00

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 MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRAS

ANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIA/SP

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000012254
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 0209 9443 7100 0368 5500 3000 0122 5416 2644 1708

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240439286490 29/02/2024 15:53:16-03:00

000914

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
29/02/2024

ENDEREÇO
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
29/02/2024

MUNICÍPIO

FONE/FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
15:50:00

FATURA

001
30/03/2024
1.970,10

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.970,10	VALOR DO ICMS 337,60	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.970,10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.970,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11	MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8,417	PESO LÍQUIDO 5,650

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M11663	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-S OL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA LOTE:12571745 - Val:29/07/2025, Fab:29/08/2023	30045090	200	5102	CX	1,0000	789,7000	789,70	789,70	142,15	0,00	18,00%	0,00%
MU0467	KABIVEN 900KCAL - NUTRIENTES PARENT ERASIS - I BOLSA IV -1026ML-FRESENIUS (UV-4) LOTE:10SB9176 - Val:31/01/2025, Fab:15/02/2023	30049099	100	5102	BO	4,0000	224,1750	896,70	896,70	161,41	0,00	18,00%	0,00%
M10150	SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML - GEN -SOL INJ IM/IV-50AMP 2ML-TEUTO-ANT LOTE:9070153 - Val:30/05/2025, Fab:30/05/2023	30049099	000	5102	CX	2,0000	141,8500	283,70	283,70	34,04	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135240439286490
Pedido: 013872 | ID 336354795 **Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça Hospitalar** ALIQ 12% EM SP, CFME ITEM 24 DO § 1º, ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 320,47 (16,27%) Federal e R\$ 236,40 (12,00%) Estadual
Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim



Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

01/03/2024

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:21
306203062 0001

000915

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 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 1.970,10

NR.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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 337 3-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.403.356

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 9200 3392 4600 9192 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240062570398 29/02/2024 17:08:15

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF do Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

29/02/2024

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001

30/03/24

R\$ 506,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

506,09

VALOR DO ICMS

52,35

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

160,21

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

506,09

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

506,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0013-21

ENDEREÇO

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

MUNICÍPIO

CAMBE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.25478-00

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,000

PESO LÍQUIDO

8,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
11131	APARELHO PRESSAO FECHO VELCRO ADULTO NYLON 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	90189069	200	6108	UN	2	52,3700	104,74	104,74	4,19	4	31,42
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	30059090	500	6108	PCT	4	43,1600	172,64	172,64	20,72	12	55,40
24873	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	56031240	000	6108	PCT	8	13,6900	109,52	109,52	13,14	12	35,14
1509	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	60029010	500	6108	RL	8	8,0000	64,00	64,00	7,68	12	20,54
8601	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	60029010	500	6108	RL	4	11,3400	45,36	45,36	5,44	12	14,56
22849	SONDA URETRAL N08 COD-664041 UN EMBRAME cProdANVISA=0080245210246 PMC=0,00 Lote=2300036094 Qtd=20 Fab=06/12/2023 Val=05/11/2026 Cod Barras (cEan): 7898468477570	90183929	000	6108	UN	20	0,4915	9,83	9,83	1,18	12	3,15

Bruno Joaquim

04 MAR. 2024

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$38,74.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 907370 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: MIGUELMOURA Conf: LUCIANADASILVA
ID: 336354795
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 160,21 (31,66%) Fonte: IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA 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.

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\$506,09. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.403.356

SÉRIE: 1

Demonstrativo Carta Eletrônica

LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA**Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler****Londrina-Paraná**

CNPJ: 00.339.246/0001-92 Insc. Est: 60128757-95

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)

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:21
306203062 0001

000918

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO 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
LTDA

RUA PAI ADRINO MONACO, 630
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

N: 001417119
SÉRIE 3
FOLHA 01/02



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

000919

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

29/02/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA

29/02/2024

HORA ENTRADA/SAÍDA

11:06:00

001

30/03/2024

932,96

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

414,53

VALOR DO ICMS

74,62

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

932,96

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

932,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RDG'S CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

30.300.117/0001-51

ENDEREÇO

R SANTA CLARA

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278329128116

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,540

PESO LIQUIDO

5,040

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000964	CADARCO SARJADO BRANCO N10 SONI C/10M LOTE: SL DT VAL: 31/12/25	58063100	000	5102	RL	50,0000	2,35000000	117,5000	117,50	21,15	0,00	18,00%	0,00%
003379	COLETOR DE DRENAGEM 40ML (BRONQUINHO) CPL LOTE: 76253 DT VAL: 30/06/26	90183929	000	5102	UN	15,0000	7,75000000	116,2500	116,25	20,93	0,00	18,00%	0,00%
000970	FLEBOEXTRATOR DESCARTAVEL HELMEYSTER LOTE: 2311135 DT VAL: 24/11/25	90183929	040	5102	UN	5,0000	62,72600000	313,6300	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
008722	MASCARA PFF2 N95 S/VALVULA FLOW BRANCA NEVE LOTE: 2212020248 DT VAL: 30/11/27	63079010	000	5102	UN	200,0000	0,58880000	117,7600	117,76	21,20	0,00	18,00%	0,00%
000260	PULSEIRA NEONATAL BRANCA HEALTHMED (100) LOTE: 577/2024 DT VAL: 08/01/26	39269090	000	5102	UN	100,0000	0,33470000	33,4700	33,47	6,02	0,00	18,00%	0,00%
005934	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 20 MARK MED (10) LOTE: 21415 DT VAL: 29/02/28	90183929	000	5102	UN	10,0000	1,53600000	15,3600	15,36	2,76	0,00	18,00%	0,00%
005951	SONDA RETAL N 32 MARK MED LOTE: 19599 DT VAL: 31/12/26	90183929	000	5102	UN	10,0000	1,41900000	14,1900	14,19	2,56	0,00	18,00%	0,00%
001221	TELA DE POLIPROPILENO (MARLEX) 15,0X15,0CM WA	30061090	040	5102	UN	10,0000	20,480000	204,8000	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

83374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135240436539161

336359060 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça

(Hospitalar) VOLUME(S): 0001384524/0001384569/0001384776/ **Cubagem: 0.0453

PV: 712772** Forma de pagamento: BOLETO Pedido Cliente: 336359060 336354795

BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI N°7698/2021 ME ALIQ.

ISENTA DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 01/99

RESERVADO AO FISCO

Rota/Zona: 49 - MARILIA SP



CBS: 712772



BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
ENTRADA 1-1
1-SAÍDA
N. 001417119
SÉRIE 3
FOLHA 02/02



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

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
7	LTEX LOTE: EF16124 DT VAL: 16/01/2 <i>Bruno Joaquim</i> Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 04 MAR. 2024 HOSPITALAR						000						

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:21
306203062 0001

0009 1

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO 32.610

DATA DE VENCIMENTO 30/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/03/2024

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,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA AV DOUTOR ADOLFO MIRAGLIA, 1-100 VILA REGINA - 17012648 BAURU - SP (14) 3104-1880	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.072.193 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/	 CHAVE DE ACESSO 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
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA		INSC. ESTADUAL EMITENTE 209248284110 CNPJ EMITENTE 02.786.436/0001-83
DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 29/02/2024 - 18:12:02
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17.400-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/02/2024 - 18:12:02
MUNICÍPIO Garça	COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF SP TELEFONE / CONTATO (14) 99674-4907 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
72193_001	30/03/2024	1.058,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLCULO ICMS 1058.00	VALOR ICMS 190.44	BC ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson. 0.00	VALOR TOTAL PRODUTOS 1.058,00
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR IR Retido	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESP. 0.00	VALOR DO IPI 0.00	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 1.058,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA				FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)			
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF 44.914.992/0001-38	INSC. ESTADUAL 582249216111	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO		
QUANTIDADE 3,00	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 18,00	PESO LÍQUIDO 18,00		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
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
158	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 Joaquim

12 MAR. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) PEDIDO SINCONECTA 40983 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO MONT E FAT POR ELIAS	RESERVADO AO FISCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:21
306203062 0001

0009/3

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035021621601018596710000105800

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 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.



MFD HOSPIT LTDA

RUA PORTUGAL, 1100 - Rua 2, Módulos 3 e 4
CNPJ: 00.029.372/0007-36 - Itaquí

Itapevi - SP - CEP: 06696060

Fone: 0800 012 2345

LANCE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº 62518

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3524 0300 0293 7200 0736 5500 1000 0625 1811 0008 9513

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ. OU REC. DE TERC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240448624771 01/03/2024 16:19:19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 373068521118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.029.372/0007-36	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 01/03/2024
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 - BR		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 01/03/2024
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3532-5198	UF SP	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 16:18:58 -03:00

FATURA / DUPLICATAS			
FATURA Número: 62518, Valor original: 5.390,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 5.390,00			
Núm. Duplicata/Parcela 001	Vencimento 31/03/2024	Valor 5.390,00	Núm. Duplicata/Parcela Vencimento Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		5.390,00		970,20	0,00	0,00	0,00	5.390,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.390,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUL LTDA		0 - Remetente					02.426.290/0005-99
ENDEREÇO Av Portugal, 1100		MUNICÍPIO ITAQUI		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
				SP	373112957119		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
				0,000	0,000		

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1162732	OMNIPAQUE 300 MG I/ ML injectable solution, USB x 50 ML, Lot: 16529031, Fab: 01/08/2023, Val: 31/07/2025 PMC: 213,50 Cód. ANVISA: 1839600010041	30063011	600	5106	UN	70,00	77,00	5.390,00	0,00	5.390,00	970,20	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

05 MAR. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. adic. Fisco: Prezado cliente, o não pagamento do valor desta nota no prazo definido acarretará em cobrança de juros e multa, nos termos do contrato vigente!! Credito presumido de PIS e Cofins conforme art.3 da Lei 10.147/00!! Inf. Contribuinte: Ordem(s) Numero(s): 10063705/961615736. 336440104.1 TERMO DE POMENTO 013/2023 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) .		

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:21
306203062 0001

0009.5

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.612

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.390,00

VALOR COBRADO 5.390,00

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.

0009.8

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.072.194 Série: 0	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

	HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100 VILA REGINA - 17012648 BAURU - SP (14) 3104-1880	0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 3524 0202 7864 3600 0183 5500 0000 0721 9417 4009 1418
		Nº 000.072.194 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/	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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	INSC. ESTADUAL EMITENTE 209248284110	CNPJ EMITENTE 02.786.436/0001-83
---	---	-------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 29/02/2024 - 18:14:40
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17.400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/02/2024 - 18:14:40
MUNICÍPIO Garça	COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF SP	TELEFONE / CONTATO (14) 99674-4907
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
72194_001	30/03/2024	710,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 710,70	VALOR ICMS 127,93	BC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST Dest 0,00	ICMS Deson. 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 710,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR IR Retido	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 710,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MVT COMERCIO LOGISTICA E SOLUCOES EM TRANSPORTES				FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)			
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF 28.663.998/0006-38	INSC. ESTADUAL 209861989116	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO		
QUANTIDADE 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	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS 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
97	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK BAU Lote: 29TI2044 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


12 MAR. 2024
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

PREZADO CLIENTE
SÓ ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
DE FALTAS E / OU AVARIAS
NO ATO DA ENTREGA
MENTIONAR NO CONHECIMENTO
E NO CANHOTO DA NOTA FISCAL.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Termo de Fomento 013/2023 Órgão: 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
---	--------------------



INTEGRANOTAS 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)

000927

ID do Evento: 1101103524020278643600018355000000072193173961000001
Criado em : 01/03/2024 11:27:39
Protocolo: 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



3524 0202 7864 3600 0183 5500 0000 0721 9317 3961 0000

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

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:21
306203062 0001

0009 8

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

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:

ASSOCIACAO 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
2056943XYIM8NGKMCLHEJ5KGQKGZKOH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/03/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 000016643	Cadastro DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-002	Cidade Garça-SP
Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	CEP/Cod. Postal 17400-000
Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Hospital, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	1.224,55	R\$ 1.224,55

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.224,55	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.224,55	Total do ISS R\$ 24,49	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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 Miranda de Andrade

Assinatura

Téc. Segurança do Trabalho

Registro: 0136243/SP

HOSPITALAR

Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 421961	Driely Nascimento Rosalino Nascimento em 13/01/1986	Emissão em 22/02/2024 14:28 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 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
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		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 27/02/2024 15:01		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 423148	Jhonatan Miranda de Carvalho Nascimento em 12/06/1988	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		Preço: R\$ 18,55
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 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 423261	Fabiana Timpurim Zago Nascimento em 04/09/1984	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		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 28/02/2024 15:10		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 23 guias, 91 exames e 23 pacientes			R\$ 1.556,80
Descontos: R\$ 0,00			
Convênio: 148 - AHBB 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
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 06/02/2024 08:39		Preço: R\$ 18,55

Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 418718	Nilvanda Reis Valerio Domingos Nascimento em 31/08/1971	Emissão em 07/02/2024 07:35 Retorno em 09/02/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 07/02/2024 07:35		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 07/02/2024 07:35		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 07/02/2024 07:35		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 07/02/2024 07:35		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 419024	Gilmar de Matos Gomes Nascimento em 27/06/1987	Emissão em 08/02/2024 08:44 Retorno em 12/02/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 08/02/2024 08:44		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 08/02/2024 08:44		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 08/02/2024 08:44		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 08/02/2024 08:44		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 419096	Leile Daynny Lopes Almeida Nascimento em 04/12/1981	Emissão em 08/02/2024 10:27 Retorno em 12/02/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 08/02/2024 10:27		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 08/02/2024 10:27		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 08/02/2024 10:27		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 08/02/2024 10:27		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 419149	Maria Aparecida Pereira da Silva Nascimento em 18/06/1972	Emissão em 08/02/2024 13:28 Retorno em 12/02/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 08/02/2024 13:28		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 08/02/2024 13:28		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado 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 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 419264	Adriana Marcondes Custodio Nascimento em 07/06/1981	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 Leôncio do Nascimento Nascimento em 20/06/1984	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 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 419400	Ilma Afro dos Santos da Silva		Emissão em 09/02/2024 10:07
	Nascimento em 22/01/1973		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 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 419441	Rosy Licerro		Emissão em 09/02/2024 11:21
	Nascimento em 29/11/1972		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 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 49,00
Guia: 419455	Rosangela Franco dos Santos		Emissão em 09/02/2024 14:22
	Nascimento em 12/06/1972		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 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 419467	Tais Cristina Rodrigues		Emissão em 09/02/2024 15:58
	Nascimento em 15/06/1999		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 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 419471	Joyce Maria Pereira de Amorim		Emissão em 09/02/2024 16:16
	Nascimento em 22/10/1997		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
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 09/02/2024 16:17	Preço: R\$ 18,55

Total Guia: 4 exames		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		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 10/02/2024 09:00		Preço: R\$ 18,55
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 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 420052	Benedito Luiz Domingos Júnior Nascimento em 04/10/1973	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		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 15/02/2024 07:07		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	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 exames		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 exames		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 exames		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

Apelido: HEMOG	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	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 18 guias, 72 exames e 18 pacientes		Descontos: R\$ 0,00	R\$ 1.224,55
Total Geral: 48 guias, 191 exames e 48 pacientes		Descontos: R\$ 0,00	R\$ 3.265,40

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:21
306203062 0001

000935

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ASSOCIACAO 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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:21
306203062 0001

000937

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO 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 1.368,00
=====

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.



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 89318

SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO: 5224 0237 8444 7900 0233 5500 1000 0893 1813 9020 4490

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

000938

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento destinada a não contrib

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152247282767076 29/02/2024 11:53:50

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106807412

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
809012300115

CNPJ/CPF
37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
29/02/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO
VILA WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

UF
SP

PAIS
Brasil

FONE/FAX
(14)99782-0047

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17.400-000

MUNICÍPIO

Garça

UF
SP

PAIS
Brasil

FONE / FAX

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
89318	2.615,88	0.00	2.615,88

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	30/03/2024	2.615,88						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.615,88		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.615,88	313,90	0,00	0,00	2.615,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	470,86	2.615,88	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas	SP	122819217110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	2,800	2,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CS	CTOP	UNID	QTD	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	V. TRIB	BC ICMS	VL ICMS	VL IPT	AL. BROTAX	ICMS	IPI
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM LT:202304478 Val: 24/07/28 UN: 24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1700		52,08	9,37	52,08	6,25	0,00	12,00	0,00	
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM LT:202306697 Val: 16/10/28 UN: 72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	6,0000		432,00	77,76	432,00	51,84	0,00	12,00	0,00	
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM LT:202305510 Val: 04/09/28 UN: 72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	5,2900		380,88	68,56	380,88	45,71	0,00	12,00	0,00	
NL30CT19S 3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,1900		105,12	18,92	105,12	12,61	0,00	12,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 336354795.1 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça
(Hospitalar) CHC01750 17 Pedido: 30906
Valor do ICMS para a UF de Destino: R\$ = 156,96

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

05 MAR. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

000939

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA:

2.615,88

DATA DE EMISSÃO:

29/02/2024

NF-e
Nº 089318
SÉRIE 1

 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 89318 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO: 5224 0237 8444 7900 0233 5500 1000 0893 1813 9020 4490 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

152247282767076 29/02/2024 11:53:50

CRT (Codigo de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106807412

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

809012300115

CNPJ/CPF

37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NUM/SH	ORIG/CI	CHOP	UNID	QTD	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VL ICMS	VL IPT	ALQUOTAS ICMS	IPI
NL40CT19S3	LT:202307890 Val: 28/11/28 UN:48 NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,2900		109,92	19,79	109,92	13,19	0,00	12,00	0,00
NL40CT24S3	LT:202302864 Val: 16/05/28 UN:48 NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,2900		109,92	19,79	109,92	13,19	0,00	12,00	0,00
ABS0MR40R	LT:202301588 Val: 09/03/28 UN:48 ABS PGA 0 AG1/2 CIL4,0-70CM	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	7,5900		273,24	49,18	273,24	32,79	0,00	12,00	0,00
ABS1MR37R	LT:202409165 Val: 29/01/29 UN:36 ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	8,1600		587,52	105,75	587,52	70,50	0,00	12,00	0,00
ABS30MR35G	LT:202409077 Val: 23/01/29 UN:72 ABS PGA 3-0 AG1/2 CIL3,5-70CM	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	7,8500		282,60	50,87	282,60	33,91	0,00	12,00	0,00
PGLA30MR37R	LT:202306440 Val: 02/10/28 UN:36 PGLA-910 3-0 AG1/2 CIL3,7-70CM	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	7,8500		282,60	50,87	282,60	33,91	0,00	12,00	0,00
	LT:202307462 Val: 17/11/28 UN:36														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:21
306203062 0001

000940

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO 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



Número da 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.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/03/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	CEP 17402-002	Cidade Garça-SP	Complemento	Bairro WILLIAMS
			Telefone (14) 3406-5179	E-mail 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
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro VILA WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	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	4.930,00	R\$ 4.930,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.930,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.930,00	Total do ISS R\$ 98,60	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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

Assinatura

Erika

Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

HOSPITALAR

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:21
306203062 0001

000942

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO 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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.04.15 08:40:21
-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

26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.603	484,05 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.604	254,16 D	
			MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA			
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.605	1.905,48 D	
			CM HOSPITALAR SA			
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 LTDA			
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.608	1.970,10 D	
			SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN			
26/03/2024	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			
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.612	5.390,00 D	
			GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERC			
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.613	710,70 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.614	1.224,55 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
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			
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.617	4.930,00 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
26/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.861.100.212.629	12,00 D	
			Cobrança referente 26/03/2024			
26/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	45.406,95 C	0,00 C
27/03/2024	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.829	2.035,80 C	
			27/03 14:03 ASSOCIACAO B BRASIL			
27/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.114.000.016.448	38.839,82 D	
			27/03 16:39 B. S N S M - ME			
27/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.141.000.072.480	2.665,34 D	
			27/03 16:39 FERREIRA A S M EIRELI			
27/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.141.000.079.019	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	13105	Pagamento de Boleto	32.701	9.200,00 D	
			AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E			
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	
			CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDIC			
27/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.706	15.156,77 D	
			ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT			
27/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.707	23.429,65 D	
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
27/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.708	9.854,25 D	
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
27/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.709	21.400,00 D	
			237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE			
27/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.710	12.900,00 D	
			748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC			
27/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.711	14.200,00 D	



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



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.

Informações Fiscais
Exigibilidade do ISS
Exigível
Número do Processo
Município de Incidência do ISS
CAFELANDIA-SP
Local da Prestação
GARCA - SP

Número do RPS
Série do RPS
Tipo do RPS
Data do RPS
Competência
15/03/2024

Optante Simples Nacional
2 - Não
Incentivo Fiscal
2 - Não
Regime Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento
Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ
20.798.403/0001-35
RG/Inscrição Estadual
6128
Inscrição Municipal
013508
Cadastro
B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Nome/Razão Social

Logradouro
RUA NELSON FERNANDES, 179
Complemento
PARTE ALTA
Bairro

CEP
16503-018
Cidade
CAFELANDIA-SP
Telefone

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ/Documento
45.349.461/0009-60
RG/Inscrição Estadual
ISENTA
Inscrição Municipal
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Nome/Razão Social

Logradouro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
Complemento
sala 6
Bairro
VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal
17400-000
Cidade/Pais
GARCA - SP
Cod. IBGE
3516705
Telefone

E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica anestesta 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 Serviços de Qualquer Natureza - ISS

				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		2,00%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 20.285,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.285,00	R\$ 405,70	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (20.285,00 x 0,65%)	COFINS (20.285,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.285,00 x 1,50%)	CSLL (20.285,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 131,85	R\$ 608,55	R\$ 0,00	R\$ 304,28	R\$ 202,85	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.037,47					

Val. Aprox. Tributos

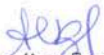
Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **272** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C32OKMRFM**.

Data

CPF/RG

Assinatura


Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR



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



Número da NFS-e
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
354304L81SURJXLVVTY2819XVTBCANPG

Para certificação da autenticidade acesse
http://170.238.91.104:5661/issweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		CAFELANDIA-SP	GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			15/03/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		6128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179				PARTE ALTA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
16503-018	CAFELANDIA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTA		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			sala 6
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP		3516705

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica clínica na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	15.600,00	R\$ 15.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		2,00%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 15.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.600,00	R\$ 312,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (15.600,00 x 0,65%)	COFINS (15.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.600,00 x 1,50%)	CSLL (15.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 101,40	R\$ 468,00	R\$ 0,00	R\$ 234,00	R\$ 156,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.640,60						
Val. Aprox. Tributos:						

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **273** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LDIP2H21W**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Acreditação Médica

U.T.I.



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.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/03/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Cadastro B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento	Bairro PARTE ALTA	
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
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 Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.500,00	Total do ISS R\$ 110,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.500,00 x 0,65%) R\$ 35,75	COFINS (5.500,00 x 3,00%) R\$ 165,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.500,00 x 1,50%) R\$ 82,50	CSLL (5.500,00 x 1,00%) R\$ 55,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.161,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 274 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T4K644769.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

27/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:39:37
306203062 SEGUNDA VIA 0007

000948

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	550.114.000.016.448
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

=====

NR.AUTENTICACAO	1.5CD.541.511.A61.B5D
-----------------	-----------------------



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

Número da Nota - Serie
00000000229 - 1

Autenticidade
BOIM-NEGA

Data de Emissão
15/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP
CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 **IM:** 63275 **IE:** **Fone:**
End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 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.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	42,60	18,46	85,20	28,40
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	2.840,00	3,0000%	85,20	2.840,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.665,34				

27/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:39:38
306203062 SEGUNDA VIA 0006

000950

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
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	6.AEF.EB2.524.B71.FDC
------------------	-----------------------

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota - Serie 000000000077 - 1		
		Autenticidade 8OMS-U8W1		
		Data de Emissão 22/03/2024		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ZUQUE MEDEIROS LTDA CPF/CNPJ: 47.163.584/0001-80 IM: 102954 IE: Fone: End: : AV. VICENTE FERREIRA,77 APT 103- CEP: 17509180 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: JOAOZUQUE@YAHOO.COM.BR				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICO CLÍNICO GERAL 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,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 18,00	PIS (R\$) 7,80	COFINS (R\$) 36,00	CSLL (R\$) 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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.200,00	Alíquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 36,00	Valor Total da Nota (R\$) 1.200,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.126,20				



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

Número da Nota - Serie

000000000078 - 1

Autenticidade

W4WT-T43O

Data de Emissão

22/03/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ZUQUE MEDEIROS LTDA

CPF/CNPJ: 47.163.584/0001-80 IM: 102954 IE:

Fone:

End: : AV. VICENTE FERREIRA, 77 APT 103- CEP: 17509180

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: JOAOZUQUE@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3532-5198

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

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICO CLÍNICO GERAL DO PRONTO ATENDIMENTO
 HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2024 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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.300,00	3,0000%	99,00	3.300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.097,05



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

Número da Nota - Serie
000000000079 - 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 IE: Fone:
 End: : AV. VICENTE FERREIRA,77 APT 103- CEP: 17509180
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: JOAOZUQUE@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198
 Endereço: R: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICO CLÍNICO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (U.T.I)
 HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024- TERMO DE FOMENTO
 013/2023-ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.
 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

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	63,00	27,30	126,00	42,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não
 implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.200,00	3,0000%	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

000954

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	550.141.000.079.019
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

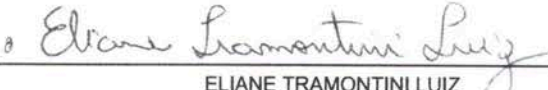
=====

NR. AUTENTICACAO	F.DD1.D01.3E8.CE0.E82
------------------	-----------------------

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000955

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ELIANE TRAMONTINI LUIZ		Número Carteira Profissional 93489	Série 119
PERÍODOS			
De Aquisição 01/12/2022 A 30/11/2023	De Gozo das Férias 01/04/2024 A 30/04/2024 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.298,23 P
Salário Base:	2.015,83	1/3 das Férias:	766,08 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.298,23	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	266,53 D
		Desconto do imposto de Renda:	40,39 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.064,31 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	306,92 D
		TOTAL LIQUIDO:	* 2.757,39 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\$ 2.757,39 (dois mil setecentos e cinquenta e sete reais e trinta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: ____/____/____	
			
ELIANE TRAMONTINI LUIZ		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.757,39(dois mil setecentos e cinquenta 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: 10/03/2024 GARÇA	 ELIANE TRAMONTINI LUIZ

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.22

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000956

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ELIANE TRAMONTINI LUIZ
CPF/CNPJ:	170.298.898-86
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.720-9
DATA DO PAGAMENTO:	28/03/2024
VALOR:	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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000957

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

JESSICA ALVES DE SOUZA

Número Carteira Profissional

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

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 0,00
Média Valores: 510,58
Outras Vantagens: 282,40
TOTAL BASE CALCULO: 2.936,55

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.936,55 P
1/3 das Férias: 978,85 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 368,66 D
Desconto do imposto de Renda: 122,13 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.915,40 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 490,79 D
TOTAL LIQUIDO: 3.424,61 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.424,61 (três mil quatrocentos e vinte e quatro reais e sessenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

JESSICA ALVES DE SOUZA

Data: 01/03/2024

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.424,61 (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

GARÇA

JESSICA ALVES DE SOUZA

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.22

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000958

=====

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

BENEFICIARIO:	JESSICA ALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ:	411.114.888-35
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.683-0
DATA DO PAGAMENTO:	28/03/2024
VALOR:	3.424,61
NR. DOCUMENTO:	

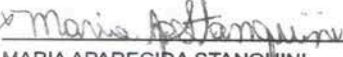
NR. AUTENTICACAO: 5.46D.34C.449.D54.0E0

=====

|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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000959

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado MARIA APARECIDA STANQUINI		Número Carteira Profissional 75651	Série 53
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 DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 2.143,57	Férias: 2.425,97 P	
Média Horas: 0,00	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 808,66 P	
Outras Vantagens: 282,40	TOTAL BASE CALCULO: 2.425,97	Abono de Férias: 0,00	
		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 286,97 D	
		Desconto do imposto de Renda: 60,71 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 3.234,63 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 347,68 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.886,95 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\$ 2.886,95 (dois mil oitocentos e oitenta e seis reais e noventa e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 01/03/2024	
 MARIA APARECIDA STANQUINI		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.886,95(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 GARÇA	 MARIA APARECIDA STANQUINI

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.22

000960

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:	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 E RECIBO DE FÉRIAS

000961

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES

Número Carteira Profissional

089505

Série

00269

PERÍODOS

De Aquisição

09/12/2022 A 08/12/2023

De Gozo das Férias

02/04/2024 A 01/05/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 438,50
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 282,40
TOTAL BASE CALCULO: 2.864,47

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.864,47 P
1/3 das Férias: 954,82 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 357,13 D
Desconto do imposto de Renda: 81,01 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.819,29 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 438,14 D
TOTAL LIQUIDO: 3.381,15 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.381,15 (três mil trezentos e oitenta e um reais e quinze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES

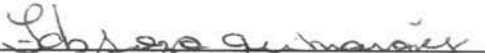
Data: 01/03/2024


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA 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
GARÇA


FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.22

000962

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES

CPF/CNPJ:	353.266.558-10
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.594-1
DATA DO PAGAMENTO:	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

000963

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA

Número Carteira Profissional

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 CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.885,45
Média Horas: 725,08
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 282,40
TOTAL BASE CALCULO: 4.892,93

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 4.892,93 P
1/3 das Férias: 1.630,98 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 732,16 D
Desconto do imposto de Renda: 644,59 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 6.523,91 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.376,75 D
TOTAL LIQUIDO: 5.147,16 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.147,16 (cinco mil cento e quarenta e sete reais e dezesseis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Liliane Tenório de Lima Rocha

LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA

Data: 01/03/2024

[Assinatura]

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 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 ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/03/2024

GARÇA

Liliane Tenório de Lima Rocha

LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.22

000964

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LILIANE TENORIO DE LIMA
CPF/CNPJ:	336.065.888-44
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.585-2
DATA DO PAGAMENTO:	28/03/2024
VALOR:	5.147,16
NR. DOCUMENTO:	

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

000965

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado NATALIA CRISTINA CORNELIO		Número Carteira Profissional 05660	Série 417
PERÍODOS			
De Aquisição 01/01/2023 A 31/12/2023	De Gozo das Férias 01/04/2024 A 30/04/2024 = 30 Dias		De Abono
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

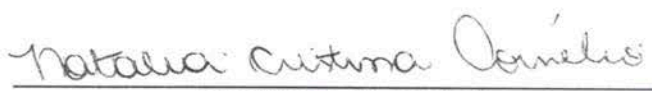
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.695,41 (dois mil seiscentos e noventa e cinco reais e quarenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

NATALIA CRISTINA CORNELIO


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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 GARÇA 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 GARÇA	 NATALIA CRISTINA CORNELIO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.22

000966

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	NATALIA CRISTINA CORNELIO
CPF/CNPJ:	450.569.658-80
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.578-9
DATA DO PAGAMENTO:	28/03/2024
VALOR:	2.695,41
NR. DOCUMENTO:	

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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

WAGNER ANTONIO BONFIM

Número Carteira Profissional

20222

Série

269

PERÍODOS

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

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.781,08
Média Horas: 2,67
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 282,40
TOTAL BASE CALCULO: 2.066,15

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.066,15 P
1/3 das Férias: 688,72 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 215,16 D
Desconto do imposto de Renda: 11,38 D
DESCONTO FERIAS TRAB INTERMI 96,57 D
DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTE 32,19 D
TOTAL DOS PROVENTOS: 2.754,87 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 355,30 D
TOTAL LIQUIDO: 2.399,57 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.399,57 (dois mil trezentos e noventa e nove reais e cinquenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/03/2024

WAGNER ANTONIO BONFIM

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.399,57 (dois mil trezentos e noventa e nove reais e cinquenta 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

GARÇA

WAGNER ANTONIO BONFIM

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.22

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000968

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	WAGNER ANTONIO BONFIM
CPF/CNPJ:	314.634.808-06
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.830-3
DATA DO PAGAMENTO:	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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000969

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ADRIANA GENEROSO SPOSITO

Número Carteira Profissional

11035

Série

218

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2022 A 30/11/2023

De Gozo das Férias

01/04/2024 A 30/04/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 446,81
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 282,40
TOTAL BASE CALCULO: 2.872,78

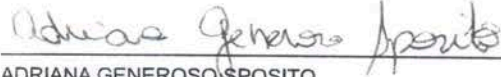
PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.872,78 P
1/3 das Férias: 957,59 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 358,46 D
Desconto do imposto de Renda: 139,35 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.830,37 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 497,81 D
TOTAL LIQUIDO: 3.332,56 P.

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.332,56 (três mil trezentos e trinta e dois reais e cinquenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



ADRIANA GENEROSO SPOSITO



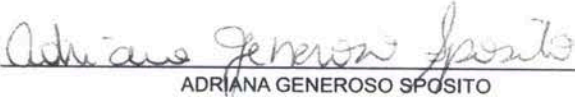
Data: ____/____/____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.332,56(três mil trezentos e trinta e dois reais e cinquenta 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
GARÇA


ADRIANA GENEROSO SPOSITO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.22

000970

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ADRIANA GENEROSO SPOSITO
CPF/CNPJ:	266.886.928-56
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.106-X
DATA DO PAGAMENTO:	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
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000971

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

LARISSA VENANCIO DA SILVA

Número Carteira Profissional

096078

Série

0354

PERÍODOS

De Aquisição

27/03/2023 A 26/03/2024

De Gozo das Férias

01/04/2024 A 30/04/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 05
Salário Base: 1.781,08
Média Horas: 291,62
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 282,40
TOTAL BASE CALCULO: 2.355,10

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.355,10 P
1/3 das Férias: 785,03 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 275,63 D
Desconto do imposto de Renda: 48,24 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.140,13 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 323,87 D
TOTAL LIQUIDO: 2.816,26 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\$ 2.816,26 (dois mil oitocentos e dezesseis reais e vinte e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



LARISSA VENANCIO DA SILVA

Data: ____/____/____



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.816,26(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

GARÇA



LARISSA VENANCIO DA SILVA

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.22

000972

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LARISSA VENANCIO DA SILVA
CPF/CNPJ:	452.770.828-75
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.065-9
DATA DO PAGAMENTO:	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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000973

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado LEIDE SABRINA JUSTINO		Número Carteira Profissional 89470	Série 218
PERÍODOS			
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 CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 1.919,28 P	
Salário Base: 1.636,88		1/3 das Férias: 639,76 P	
Média Horas: 0,00		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 0,00		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 282,40		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 1.919,28		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 209,13 D	
		Desconto do imposto de Renda: 0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 2.559,04 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 209,13 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.349,91 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.349,91 (dois mil trezentos e quarenta e nove reais e noventa e um centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 01/03/2024	
 LEIDE SABRINA JUSTINO		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.349,91(dois mil trezentos e quarenta e nove reais e noventa e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 29/03/2024 GARÇA	 LEIDE SABRINA JUSTINO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.22

000974

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:	28/03/2024
VALOR:	2.349,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.334.4BE.9F7.376.01C
-------------------	-----------------------

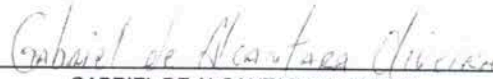
=====

|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
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

000975

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA		Número Carteira Profissional 60505	Série 358
PERÍODOS			
De Aquisição 10/10/2022 A 09/10/2023	De Gozo das Férias 02/04/2024 A 01/05/2024 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.063,48 P		
Salário Base: 1.781,08	1/3 das Férias: 687,83 P		
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00		
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00		
Outras Vantagens: 282,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00		
TOTAL BASE CALCULO: 2.063,48	1/3 do Dobro das Férias: 0,00		
	Salário Família: 0,00		
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00		
	Desconto da Previdência: 228,97 D		
	Desconto do imposto de Renda: 0,00		
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.751,31 P		
	TOTAL DOS DESCONTOS: 228,97 D		
	TOTAL LIQUIDO: 2.522,34 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\$ 2.522,34 (dois mil quinhentos e vinte e dois reais e trinta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 01/03/2024	
 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.522,34(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 GARÇA	 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: 0

=====

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: 0

=====

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

000977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS

Número Carteira Profissional

087192

Série

418

PERÍODOS

De Aquisição

06/06/2022 A 05/06/2023

De Gozo das Férias

01/04/2024 A 15/04/2024 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.035,40
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 564,80
TOTAL BASE CALCULO: 2.600,20

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.300,10 P
1/3 das Férias: 433,37 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 134,83 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 1.733,47 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 134,83 D
TOTAL LIQUIDO: 1.598,64 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.598,64 (um mil quinhentos e noventa e oito reais e sessenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS

Data: 01/03/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA 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

GARÇA

LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.22

000978

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 015.420.548-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.301-7
DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024
VALOR: 1.598,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.BEE.FC0.E0F.EA9.D85

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

000973

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS		Número Carteira Profissional 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 CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 01		Férias: 2.823,90	P
Salário Base: 2.143,57		1/3 das Férias: 941,30	P
Média Horas: 397,93		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: 2.823,90		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 350,64	D
		Desconto do imposto de Renda: 102,31	D
		TOTAL DOS PROVENTOS: 3.765,20	P
		TOTAL DOS DESCONTOS: 452,95	D
		TOTAL LIQUIDO: 3.312,25	P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.312,25 (três mil trezentos e doze reais e vinte e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
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

000900

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	465.497.778-36
AGENCIA: 0290	CONTA: 31.425-0
DATA DO PAGAMENTO:	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

000981

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MIRIAM GALDINO PEREIRA	032972	0269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
02/02/2023 A 01/02/2024	01/04/2024 A 30/04/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.425,97	P
Salário Base:	2.143,57	1/3 das Férias:	808,66	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.425,97	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	286,97	D
		Desconto do imposto de Renda:	60,71	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.234,63	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	347,68	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.886,95	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\$ 2.886,95 (dois mil oitocentos e oitenta e seis reais e noventa e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

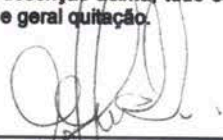

MIRIAM GALDINO PEREIRA
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 01/03/2024

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.886,95 (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
GARÇA


MIRIAM GALDINO PEREIRA

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.14.22

000982

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MIRIAM GALDINO PEREIRA
CPF/CNPJ:	337.947.898-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.535-6
DATA DO PAGAMENTO:	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.



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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/03/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.814.896/0001-03	RG/Inscrição Estadual 2129318	Inscrição Municipal 000103355	Cadastro AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI
Logradouro Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-010	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3471-1342	E-mail domingos.tonon@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- 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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
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
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.200,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 31/03/2024 R\$ 9.200,00 Doc: 132 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 132 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W9FQID7C3.

Data

CPF/RG

Assinatura

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:21
306203062 0001

000984

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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

VALOR DO DOCUMENTO 9.200,00

VALOR COBRADO 9.200,00

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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/03/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
30.165.222/0001-25	0	2120918	000102977	OBA OGAWA LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua MARIA HELENA, 68			SALA 3	WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-014	Garça-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento	Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06	VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados 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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							Construção Civil	
LC 116/2003: 04.03							Aliquota	Atividade Município
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-							3,00%	0000040000003
							Código CNAE	Código da Obra
							8630503	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 15.725,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.725,00	R\$ 471,75	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos						
PIS (15.725,00 x 0,65%)	COFINS (15.725,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.725,00 x 1,50%)	CSLL (15.725,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 102,21	R\$ 471,75	R\$ 0,00	R\$ 235,88	R\$ 157,25	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.757,91						
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.115,01 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$423,00						

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 199 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OEZVMFXWE .		
Data	CPF/RG	Assinatura
		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:21
306203062 0001

000986

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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 32.702

Nosso numero 310722300000000195

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				Número da NFS-e 819	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade XXUPDF8WV	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/03/2024 às 08:08:23	
						Chave de Acesso 2053145R9IHWX7SPZ0BT32DC0NO10GTR	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				15/03/2024			
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento				

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371				WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17402-012	Garça-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento	Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06	VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA - SP		3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	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 Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03				Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-				3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 14.950,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.950,00	R\$ 448,50	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (14.950,00 x 0,65%)	COFINS (14.950,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.950,00 x 1,50%)	CSLL (14.950,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 97,18	R\$ 448,50	R\$ 0,00	R\$ 224,25	R\$ 149,50	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.030,57			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.010,78 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$402,16		

Informações Complementares

--	--	--

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 819 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XXUPDF8WV.

Data

CPF/RG

Assinatura

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:21
306203062 0001

000988

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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 32.703

DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 14.030,57

VALOR COBRADO 14.030,57

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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/03/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Cadastro CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro Rua LUIZ ANTONIO, 371	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-012	Cidade Garça-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na coordenação médica da ginecologia e obstetrícia 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.	2.200,00	R\$ 2.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.200,00	R\$ 66,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.200,00 x 0,65%)	COFINS (2.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.200,00 x 1,50%)	CSLL (2.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 14,30	R\$ 66,00	R\$ 0,00	R\$ 33,00	R\$ 22,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.064,70

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$295,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$59,18

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 820 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M6BQS2NJZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:21
306203062 0001

000990

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 DO PAGAMENTO 27/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.064,70

VALOR COBRADO 2.064,70

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		Número da Nota/Série 393/NFE	
	Departamento de Arrecadação e Tributos		Data e Hora de Emissão 15/03/2024 08:52:18	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação DEBB96B1B9ABBCB476AB	
			Página 1 / 2	
PRESTADOR				
CNPJ : 17.304.785/0001-99 IE: IM: 19684 Razão Social: CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço : Praça Valêncio de Barros - Num: 48 - APT 91 Bairro : Centro - CEP: 14.700-009 Município : BEBEDOURO - SP Telefone: (17)3342-5550				
TOMADOR				
Dados da Nota  CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM: Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6 Bairro : VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000 Município : GARÇA - SP E-mail : contabilidade@ahbb.org.br				
Local de Prestação de Serviço				
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000 Município : GARÇA - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Município: BEBEDOURO - SP				
Discriminação do Serviço				
- Serviços médicos prestados como médico ginecologista e obstetra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 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 (%)		Valor do ISSQN (R\$)		ISSQN Retido na Fonte
3,00		138,00		NAO
Retenções na Fonte pelo Tomador				
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS
69,00		29,90		138,00
CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
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%)				

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:21
306203062 0001

000992

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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 32.705

DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.317,10

VALOR COBRADO 4.317,10

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



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
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/03/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

CPF/CNPJ 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1738110	Cadastro 000015519	Nome/Razão Social ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326		Complemento		Bairro WILLIAMS
CEP 17402-068	Cidade Garça-SP	Telefone 14 34061211		E-mail contato@contbem.com.br

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços					Vir.	Unitário	Total
Qtde.	Un.	Medida	Descrição				
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\$ 16.150,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.			16.150,00	R\$ 16.150,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-				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 Impostos
PIS (16.150,00 x 0,65%) COFINS (16.150,00 x 3,00%) INSS IRRF (16.150,00 x 1,50%) CSLL (16.150,00 x 1,00%) Outras Retenções
R\$ 104,98 R\$ 484,50 R\$ 0,00 R\$ 242,25 R\$ 161,50 R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.156,77 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.172,18 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$434,44

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1114 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WQLDO7TEC .		
Data	CPF/RG	Assinatura


Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:21
306203062 0001

000904

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

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.

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.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/03/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Cadastro CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade Garça-SP	Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
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 Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 24.965,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.965,00	R\$ 748,95	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (24.965,00 x 0,65%)	COFINS (24.965,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (24.965,00 x 1,50%)	CSLL (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. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.357,79 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$671,56		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2172 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QJ8ID0UUB.

Data

CPF/RG

Assinatura

Carolina Batroquelo
RG: 60.301.582-7
elacionamento Médico

HOSPITALAR

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:21
306203062 0001

000996

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 32.707

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.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/03/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Cadastro CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade Garça-SP	Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em 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 Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.500,00	R\$ 315,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.500,00 x 0,65%)	COFINS (10.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.500,00 x 1,50%)	CSLL (10.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 68,25	R\$ 315,00	R\$ 0,00	R\$ 157,50	R\$ 105,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.854,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.412,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$282,45

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2171 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KQGITZV2T.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:21
306203062 0001

000998

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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 IE: Fone: End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR				
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 Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 16,70 - Aliq: 0,76%		Situação de Tributação Tributada no Prestador		
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 2.200,00	Alíquota (%) 3,2229%	Valor do ISS (R\$) 70,90	Valor Total da Nota (R\$) 2.200,00
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 IE: Fone: End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados como médico clínico 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 Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 16,70 - Aliq: 0,09%		Situação de Tributação Tributada no Prestador		
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 19.200,00	Alíquota (%) 3,2229%	Valor do ISS (R\$) 618,79	Valor Total da Nota (R\$) 19.200,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 19.200,00				

001001

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\$ 21.400,00

DEBITO EM: 27/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032709

AUTENTICACAO SISBB: E.45D.589.6B2.BCC.4D0

001002



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
119

Data de Emissão
18/03/2024

Data e Hora da
Competência
18/03/2024 às 08:15:10

Código de Verificação
3417-0711-0496

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 42.333.721/0001-63 Cód. Mobiliário 83223 Insc. Mun. 1.216.190
Nome CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA
Logradouro RUA-DR RAMALHO FRANCO Número 00521
Bairro CENTRO CEP 16300-049
Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp. Telefone
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
Município GARÇA UF SP
Complemento sala 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRICA - HOSPITALAR	6.900,0000	1,00	6,00	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 PERÍODO 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

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

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

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

GARÇA - SP

Aliquota (%)

2,0100

Base de Cálculo (R\$)

6.900,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

138,69

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.900,00

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 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

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001013



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

PRESTADOR DE SERVIÇOS			
 SEM IMAGEM	CNPJ	42.333.721/0001-63	Cód. Mobiliário 83223
	Nome	CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA	
	Lugradouro	RUA-DR RAMALHO FRANCO	Número 00521
	Bairro	CENTRO	CEP 16300-049
	Município	PENÁPOLIS	UF SP
Situação		Optante do Simples Nacional	
Telefones			
E-Mail's			
			

TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPE/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Lugradouro	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento	sala 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
7	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLINICA HOSPITALAR	6.000,0000	1,00	6,00	6.000,00
Valor Total dos Serviços - R\$6.000,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO DIRETOR CLINICO 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
- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 360,00 (6,00%) Fonte IBPT

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00				
Item da Lista 04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT				
Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto		
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços		
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço	Local de Prestação		
Simples Nacional	Fora do Município	GARÇA - SP		
Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
2,0100	6.000,00	0,00	0,00	120,60
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00				

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)
NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA CNPJ: 42.333.721/0001-63
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 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
Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura


Ina Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 31.683-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSE
CPF/CNPJ: 42.333.721/0001-63
VALOR: R\$ 12.900,00
DEBITO EM: 27/03/2024

=====

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
Nome JOÃO DEIVID MORA RG/IE ISENTO
Logradouro AVENIDA-JOSE ARIANO RODRIGUES Número 549
Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's johnny_dm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
Município GARÇA UF SP
Complemento SALA 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	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 (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$) IOF (R\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.200,00

Atividade

8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Item da Lista / LCF 116/2003

04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cál. (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
2.8263 7.200,00 0,00 0,00 203,49

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 municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 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: _____ em ____/____/____.

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



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

Número da Nota
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
Nome JOÃO DEIVID MORA RG/IE ISENTA
Logradouro AVENIDA-JOSE ARIANO RODRIGUES Número 549
Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's johnny_dm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTA
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
Município GARÇA UF SP
Complemento SALA 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálcl. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2.8263	4.800,00	0,00	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 municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.lins.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 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

U.T.I.



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

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
Nome JOÃO DEIVID MORA RG/IE ISENTO
Logradouro AVENIDA-JOSE ARIANO RODRIGUES Número 549
Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's johnny_dm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
Município GARÇA UF SP
Complemento SALA 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	SERVIÇOS PRESTADOS	2.200,0000	1,00	0,00	0,00	2.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na coordenação médica da clínica médica hospitalar no período de 01/02/2024 a 29/02/2024- R\$ 2.200,00- Termo de Fomento 013/2023- Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.200,00

Atividade

8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Item da Lista / LCF 116/2003

04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálcl. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,8263	2.200,00	0,00	0,00	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 municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.lins.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 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

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: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA

CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36

VALOR: R\$ 14.200,00

DEBITO EM: 27/03/2024

=====

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 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001 End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA 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\$ 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\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 141,98	PIS (R\$) 61,53	COFINS (R\$) 283,97	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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 9.465,50	Aliquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 283,96	Valor Total da Nota (R\$) 9.465,50
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.883,36				

001010

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: 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

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

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: Fone: 996011077
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, MANICÔMIOS, CASAS DE
SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não
implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	15.144,50	2,0100%	304,40	15.144,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 15.144,50

001012

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: 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\$ 15.144,50

DEBITO EM: 27/03/2024

=====

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



Número da NFS-e
14
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/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

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	Complemento		Bairro		
RUA FAMACEUTICO JULIO MANCINI, 1910	SALA: 01;		JARDIM CANGALHA		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
	TRES LAGOAS - MS			RAFAELAMEZA@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
AVENIDA Dezesseis, 1.156			Centro		
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					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	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.			7.200,00	R\$ 7.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,17%	00000400000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 156,24	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (7.200,00 x 0,65%)	COFINS (7.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.200,00 x 1,50%)	CSLL (7.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 46,80	R\$ 216,00	R\$ 0,00	R\$ 108,00	R\$ 72,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.757,20						Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X0PYF6GSU.		
Data	CPF/RG	Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

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: 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: R\$ 6.757,20

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 IE: Fone: End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA 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 Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 16,70 - Aliq: 0,15%		Situação de Tributação Tributada no Prestador		
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 10.800,00	Aliquota (%) 3,2229%	Valor do ISS (R\$) 348,07	Valor Total da Nota (R\$) 10.800,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.800,00				

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\$ 10.800,00

DEBITO EM: 27/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032715

AUTENTICACAO SISBB: 7.F8F.9C3.823.5C6.874



PM DE ORIENTE
PREF. ORIENTE
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
18
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.

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
40.224.698/0001-43		000002436	000005334	BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
RUA ANTÔNIO MONTEIRO TEIXEIRA, 105				LOTEAMENTO MUNICIPAL
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17570-000	ORIENTE-SP			

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	GARÇA - SP	3516705	14 34325198	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
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 Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.600,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.600,00					
Val. Aprox. Tributos					

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 18 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DSNU86YYU .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____


Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
acionamento Médico

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: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 9.912.922-1

FAVORECIDO: BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 40.224.698/0001-43

VALOR: R\$ 3.600,00

DEBITO EM: 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
000000000080 - 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 **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 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\$)
0,00	207,00	89,70	414,00	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\$)	Alíquota (%)	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

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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP

CONTA: 98.736-8

FAVORECIDO: FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVI

CPF/CNPJ: 50.741.975/0001-49

VALOR: R\$ 12.951,30

DEBITO EM: 27/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032717

AUTENTICACAO SISBB: 5.F83.AAF.256.3C3.2F1

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: 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\$ 10.792,75

DEBITO EM: 27/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032718

AUTENTICACAO SISBB: C.2F1.CA5.D68.B2D.953

Número da Nota - Serie	000000000167 - 1
Autenticidade	D9Z5-I4OY
Data de Emissão	14/03/2024

Nome/Razão Social: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79 **IM:** 90654 **IE:** **Fone:**
End: : LUPÉRCIO GARRIDO,183 APT 201 (PONTO DE REFER)- CEP: 17501443
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** I9CONTAB@GMAIL.COM

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:**

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.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.600,00	2,6448%	121,66	4.600,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.600,00				

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

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: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.467.009-8

FAVORECIDO: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79

VALOR: R\$ 4.600,00

DEBITO EM: 27/03/2024

=====

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 Inscrição Municipal (CMC): 2718294 Endereço: RUA PIO XII, 335 APT 201 CENTRO CEP 86020380 Município: LONDRINA UF: Paraná			
TOMADOR DE SERVIÇOS			
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Endereço: DOCTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 79 VILA WILLIAMS CEP 17400000 Município: GARÇA UF: São Paulo			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS			
Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão no período de 01/02/2024 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 PIS: R\$ 0,00 Retenção COFINS: R\$ 0,00 Retenção IR: R\$ 0,00 Retenção CSLL: R\$ 0,00 Retenção INSS: R\$ 0,00			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.150,00			
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\$) 1.150,00	Alíquota (%) Inutilizado conf. art. 59 par. 4º	Valor do ISS (R\$) 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. 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 - 09.14.21
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: 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	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/10 
--	---

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65f355af Nº 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 - GARÇA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COMO MEDICA PEDIATRA HOSPITALAR,EM REGIME DE PLANTAO,NO PERIODO DE 01/02/2024 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.

Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3516705 - GARÇA - SP	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
-------------------------------	----------------------------	---	---

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-----------------------	-------------------------	---------------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 17.425,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 17.425,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 348,50	Valor Total R\$ 17.425,00	Valor Líquido R\$ 17.425,00	

Recebemos de CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/10
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO

CONTA: 16.586-7

FAVORECIDO: CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA

CPF/CNPJ: 37.140.755/0001-00

VALOR: R\$ 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					
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											
CNPJ/CPF		49.346.890/0001-87		Inscrição Municipal		60025		Município		PAULINIA - SP	
Endereço e CEP		R BIBIANO CLARO ROMAN ,76 - PARQUE DA FIGUEIRA CEP: 13140-836									
Complemento				Telefone		(19)3235-1512		e-mail		legalizacao@gxmed.com.br	
Tomador de Serviço											
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARCA - SP	
Endereço e CEP		DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000									
Complemento		Sala 6		Telefone				e-mail		contabilidade@ahbb.org.br	
Discriminação do Serviço											
Serviços medicos prestados como medico clinico geral do pronto atendimento hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/02/2024 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											
Código da Obra								Código ART			
Tributos Federais											
PIS(R\$)				COFINS(R\$)				IR(R\$)			
INSS(R\$)				CSLL(R\$)							
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		9.900,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		9.900,00			
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00			
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00			
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		9.900,00			
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,01			
(-) ISSQN Retido		0,00		1 - Sim		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		9.900,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.									

001030

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: 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		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número:	
	BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carlópolis - PR		211	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Emissão: 18/03/2024 Autenticidade: 816039600	

SITE AUTENTICIDADE: <https://carlopolis.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	00002355	CNPJ/CPF:	27.669.271/0001-90	Regime Fiscal:	SIMPLES NACIONAL
Nome/Razão Social:	D.R. BAGATIM & CIA LTDA				
Nome Fantasia:	CLINICA SAO RAFAEL				
Endereço:	AVENIDA ELSON SOARES, 222 - CENTRO				Insc. Estadual:
Município/UF:	Carlópolis-PR	CEP:	86.420-000		
Fone/Fax:	E-Mail: contabilidade@jusselete.com.br				

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS		
Município/UF:	Garça-SP	CEP:	17.402-064
Fone/Fax:	(14) 3407-5066	E-Mail:	convenios.garca@ahbb.org.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	CNAE:		
403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.	8610102		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
3/2024	Garça-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- Serviços médicos prestados como médico clínico geral do pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R\$ 12.100,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Nome: Diego Rafael Bagatim CRM:188278
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 CONTA JURÍDICA
 BANCO SICREDI
 AGÊNCIA: 0720
 C/C: 71962-5
 PIX: (14) 996340302

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	PLANTÕES	1,00	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 Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.100,00	0,00	0,00	12.100,00	12.100,00

NFS-E Nº	Recebemos de D.R. BAGATIM & CIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.		
211	DATA: ____/____/____	Assinatura: _____	



001032

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: 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\$ 12.100,00

DEBITO EM: 27/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032723

AUTENTICACAO SISBB: C.A9E.5E7.F78.92B.D1E

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie	
			000000000034 - 1	
			Autenticidade	
		YG4N-T3SP		
		Data de Emissão		15/03/2024
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI CPF/CNPJ: 42.184.612/0001-21 IM: 93216 IE: Fone: End: : FABIANO GRAVENA R,75 QUADRA5 LOTE 10- CEP: 17513470 Município: MARILIA UF: SP E-mail: CAMILA.MPAREDES@GMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 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 Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 462,00 - Aliq: 6,00%			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.700,00	2,1700%	167,09	7.700,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.700,00				



Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

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: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 23.797.291-3

FAVORECIDO: PAREDES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 42.184.612/0001-21

VALOR: R\$ 7.700,00

DEBITO EM: 27/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032724

AUTENTICACAO SISBB: D.C6D.CC5.82A.802.977

001034



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

Número da Nota - Serie
000000000030 - 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: Fone:
 End: : RUA TUFIC BUTARA,913 (PONTO DE REFERÊNCIA)- CEP: 17514740
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: MATIELO.CL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.600,00	2,0100%	132,65	6.600,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.600,00				

001038

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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 13.015.647-5

FAVORECIDO: CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS M

CPF/CNPJ: 49.273.940/0001-43

VALOR: R\$ 6.600,00

DEBITO EM: 27/03/2024

=====

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				Número da NFS-e 202400000000088	
CNPJ / CPF 45.744.816/0001-68	Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 558989		Data do Serviço 15/03/2024	Código Verificador 0ca9ad38c

 MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 15/03/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Costa Rica/MS
--	-------------------------------------	-------------------------------	---

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Costa Rica/MS	
Endereço DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70					
Cidade Garça	UF SP	Fone (67) 3532-5198	CEP 17400-000		
Bairro VILA WILLIAMS					
CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual		
E-mail *****					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
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\$ 4.400,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2%.	4.400,00	2,00	88,00	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****					
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 4.400,00	Valor do ISSQN Próprio 88,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 88,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 4.400,00		Valor Líquido da NFS-e 4.400,00					

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$176,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$591,80; Total Aprox: R\$767,80. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 15/03/2024 às 10:52:01.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

2024000000000880ca9ad38c45744816000168

Recebi(emos) de SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____/_____/_____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e 202400000000088 Competência 15/03/2024 NFS-e 0ca9ad38c	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 15/03/2024 às 10:52:01.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

001038

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: 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\$ 4.400,00

DEBITO EM: 27/03/2024

=====

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
207
Código de Verificação de Autenticidade
8IOA20356
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/03/2024 às 10:36:08
Chave de Acesso
2053414NW8LJJVKNO1V0EZYLLATS16MQ

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

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/03/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

CPF/CNPJ 29.415.625/0001-04	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2101918	Cadastro 000102256	Nome/Razão Social REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
Logradouro Rua TAPAJOS, 51		Complemento		Bairro CASCATA
CEP 17400-158	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3406-4918		E-mail SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM

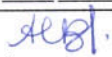
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	- Serviços médicos prestados como médico clínico geral do pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R\$ 8.800,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.			8.800,00	R\$ 8.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	2,6874%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.800,00	R\$ 236,49	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.800,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.183,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$203,28 - Fonte: IBPT					

Informações Complementares	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06	

RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 207 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8IOA20356 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001040

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: 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.BC4.996.0AE.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	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e			
 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA Secretaria Municipal da Fazenda	Identificador 7859 1503 2414 1919 5205 3099 6032 0240 3738 9515 		
	Data Fato Gerador 15/03/2024		Data/Hora Emissão 15/03/2024 14:19

TOMADOR DO SERVIÇO		
Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Endereço RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número 70	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro WILLIAMS	CEP 17.402-064	Cidade - Estado Garça - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço 403	Local Prestação 6435	Alíquota 2.753%	Situação Trib. TI	Valor Serviço 1.100,00	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 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 1.100,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 1.100,00		ISSQN 30,28		
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00		COFINS 0,00		
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00		Valor Líquido 1.100,00		

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03	
403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	
Legenda do Local de Prestação do Serviço	
6435 Garça	
Outras Informações	
TI - Tributada Integralmente	
(403) Serviço tributado no município do prestador	
Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo	
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2/2024 de 08/01/2024 16:12:19	
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: https://santoantoniodaplatina.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e	
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 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

001042

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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0720-X - SICREDI JACAREZINHO

CONTA: 78.415-9

FAVORECIDO: MARIANA DA SILVA BARCALA LTDA

CPF/CNPJ: 53.099.603/0001-59

VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 27/03/2024

=====

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 Documento
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/Emissão

15/03/2024

Cód. de Autenticidade

64278A45A

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	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 foi 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 dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,2821	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 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	IRRF 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 FISCAL DE IPI."

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

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

U.T.I.

001044

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: 077 - BANCO 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 - EPPInscrição Municipal 20150742-0
Inscrição Estadual/RG 21734443Endereço
RUA APARECIDO VILAS BOAS, 78Cidade/UF
ECHAPORA / SPCPF/CNPJ
22.915.935/0001-30

E-mail

Complemento Bairro
BELA VISTACEP DDD/Fone
19830-000

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
22/03/2024 13:24	03/2024	00026837	00000189	1 de 1	2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-8E7W

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG

E-mail

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70Cidade/UF
GARÇA / SPComplemento Bairro
VILA WILLIAMSCEP DDD/Fone
17402-064 (14) 3407.5066

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

- Serviços medicos prestados como 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 Garça.

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	9.600,00

Valor do ISSQN	247,03	Valor Total da Nota	9.600,00
----------------	--------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,5732	9.600,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.
Local de execução dos serviços: GARÇA / SP

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfea/



PREFEITURA MUNICIPAL DE ECHAPORA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
PC. RIODANTE FONTANA, S/N, CENTRO - ECHAPORÁ/SP (18) 3356.1414

Recebi(emos) de: LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000189

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-8E7W

Data

Assinatura do Recebedor

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

001046

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED

CONTA: 64.299-1

FAVORECIDO: LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 22.915.935/0001-30

VALOR: R\$ 9.600,00

DEBITO EM: 27/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032730

AUTENTICACAO SISBB: 2.052.F46.843.CDB.D10

 MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 55		
		Série: E		
		Data Emissão: 15/03/2024		
		Certificação: 74250-4DD50		
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 40.255.871/0001-70 Insc. Municipal: 110087 Insc. Estadual: Endereço: R DJALMA DUTRA N°: 244 Bairro: VILA OCIDENTAL Compl.: APT 11 Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19015-040 E-mail: contato@condutacontabilidade.com.br Telefone: 1832220310				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: N°: 70 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Compl.: Bairro: WILLIAMS UF: SP CEP: 17402-064 Município: GARÇA Telefone: E-mail:				
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	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 2400	Total R\$ 2.400,00
Valor Tributável: R\$ 2.400,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 2.400,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.400,00	Aliquota: 2,0100%
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 2.400,00	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMACOES				
Mês de Competência: 03/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630599 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt 15/03/2024 15:59:54 Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competencia: 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. _____ Data _____			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 55 Certificação 74250-4DD50	

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

001048

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 16.724.025-0

FAVORECIDO: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 40.255.871/0001-70

VALOR: R\$ 2.400,00

DEBITO EM: 27/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032731

AUTENTICACAO SISBB: 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

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:** **Fone:**
End: : RIO BRANCO AV,1233 APTO 502 (PONTO DE REFER)- CEP: 17502000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** ANCONTAB@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **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	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.200,00	2,0100%	144,71	7.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.200,00

001050

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: 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**

20240326u50551751000174

Número da Nota

00000002

Data e Hora de Emissão

26/03/2024 12:26:06

Código de Verificação

ZLIK-SCTV**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **50.551.751/0001-74**Inscrição Municipal: **7.685.620-8**Nome/Razão Social: **VINICIUS BAHIA CORREIA LTDA**Endereço: **R COELHO DE CARVALHO 261, APT 106 - ALTO DA LAPA - CEP: 05468-020**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17402-064**Município: **Garça**UF: **SP**E-mail: **relmedico.hsl@ahbb.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados como médico diarista da Unidade de Terapia Intensiva (U.T.I.) hospitalar no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 5.000,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04235 - Sanatórios, manicômios e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

U.T.I.

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 20240315036139579000115	Número da Nota 00000019			
	Data e Hora de Emissão 15/03/2024 16:23:58			
	Código de Verificação DDE6-DEEW			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 36.139.579/0001-15 Inscrição Municipal: 6.509.583-9 Nome/Razão Social: BIO HOSPITALER SERVIÇOS MEDICOS S/S Endereço: R AUGUSTO FARINA 187 - JARDIM BONFIGLIOLI - CEP: 05594-000 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17402-064 Município: Garça UF: SP E mail: mandriollo@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
- Serviços médicos prestados como coordenador 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 líquido: R\$ 1.877,00				
Banco 756 Sicoob Ag.: 5122 C/C: 18580 9				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04111 - Medicina e biomedicina (sociedade de profissionais).				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.000,00	0	0	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003;				



Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

U.T.I.

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 UNIMAI S 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

001054



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

Número da Nota
000000000018Cód. de Verificação
D1WJ-SX70Data de Emissão
26/03/2024Data 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\$)

300,00

Alíquota (%)

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Valor do ISS (R\$)

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

001058

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 84.138.291-0

FAVORECIDO: ANOUAR SACCA COLOGNESI SERVICOS MED

CPF/CNPJ: 49.128.704/0001-33

VALOR: R\$ 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.

Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 18/03/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
53.628.559/0001-27		2467824	000117263	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 567				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-010	Garça-SP	(14) 9656-1998/		MNESCRITORIO@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviço médico prestado em transporte de pacientes internados do Hospital São Lucas AHBB Rede Santa Casa, da cidade de Garça, no quantitativo de 3 transportes, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R\$ 1.100,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.			1.100,00	R\$ 1.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		2,00%	00000400000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	R\$ 22,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.100,00						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE ANNELIZE MARTINS LETRINTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WRXU8EU6M.		
Data	CPF/IRG	Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

001058

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 2.517-0

FAVORECIDO: ANNELIZE MARTINS LETRINTA

CPF/CNPJ: 53.628.559/0001-27

VALOR: R\$ 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 **IE:**
End: : SHIGUEO NAKAMOTO AV,1446 - CEP: 17525410
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **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.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	99,00	42,90	198,00	66,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.600,00	3,0000%	198,00	6.600,00

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

001000

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 31.383-1

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57

VALOR: R\$ 6.194,10

DEBITO EM: 27/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032737

AUTENTICACAO SISBB: 6.630.A8C.E3F.076.01A



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 15/03/2024 11:22:58
Reg. Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Período de Competência 03/2024
Município de Prestação do Serviço Garça - SP
Exigibilidade do ISS Exigível em Uberaba

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nome Fantasia

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ

42.370.523/0001-70

Inscrição Municipal

119096

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

contato@praitec.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 99972-0108

Endereço

Rua Elias Miguel Árabe, 334, JARDIM DO LAGO - CEP: 38081-537 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(14) 3532-5198

E-mail

CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Endereço

Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams - CEP: 17400-000 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço 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\$)	Aliquota (%)
2.400,00	0,00	0,00	*****	2,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	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 [487157]

001062

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: 40.809.997-4

FAVORECIDO: MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 42.370.523/0001-70

VALOR: R\$ 2.400,00

DEBITO EM: 27/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032738

AUTENTICACAO SISBB: B.58D.FF1.FA0.D71.AD6

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA	Número da Nota - Serie 000000000207 - 1		
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 2J5E-CHMG		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	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 Município: MARILIA UF: SP E-mail: LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados como 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.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 54,00	PIS (R\$) 23,40	COFINS (R\$) 108,00	CSLL (R\$) 36,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 3.600,00	Alíquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 108,00	Valor Total da Nota (R\$) 3.600,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.378,60				

slbf

	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 IE: Fone: End: : ROTARY CLUBE R,50 APT 14- CEP: 17501425 Município: MARILIA UF: SP E-mail: LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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 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.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	27,00	11,70	54,00	18,00
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	1.800,00	3,0000%	54,00	1.800,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.689,30				

001065

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: 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\$ 5.067,90

DEBITO EM: 27/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032739

AUTENTICACAO SISBB: 9.2D2.421.8F6.296.CD1

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 00000000230 - 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 IE: Fone: End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM CIRURGIAS ELETIVAS NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL, NO QUANTITATIVO DE 6 CIRURGIAS NO PERÍODO 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.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	28,69	12,43	57,38	19,13
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	1.912,50	3,0000%	57,37	1.912,50
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.794,87				


Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

28/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:21:03
306203062 SEGUNDA VIA 0008

001087

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/03/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	1.794,87

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	0.D46.0AE.83C.B98.16E
------------------	-----------------------



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1918
Código de Verificação de Autenticidade
WKBHPSZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/03/2024 às 07:59:09
Chave de Acesso
20538884M1L8A6Q0XEKA64WTZR18QDO

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/03/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.720.103/0001-69	RG/Inscrição Estadual 1988115	Inscrição Municipal 000107871	Cadastro BELLUZZI & CIA LTDA
Logradouro Rua PRESIDENTE KENNEDY, 10	Complemento SALA 01	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-054	Cidade Garça-SP	Telefone 0034713860	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em 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.	2.070,00	R\$ 2.070,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota 3,8578%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.070,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.070,00	Total do ISS R\$ 79,86	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.070,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00					

Informações Complementares

"O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA. PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUÍNTES INDIVIDUAIS." I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

RECEBI(EMOS) DE BELLUZZI & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1918 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WKBHPSZ

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

001069

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: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/03/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	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

20240318u32631717000128

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.631.717/0001-28** Inscrição Municipal: **6.176.444-2**

Nome/Razão Social: **ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA**

Endereço: **R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **ccampos@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de ortopedia 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\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	472,05	314,70	944,11	204,55

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	31.470,20	2,00%	629,40	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R\$ 5.255,52 (16,70%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2024;


Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

<https://nfe.prefeitura.sp.gov.br/contribuinte/notaprint.aspx?nf=369&inscricao=61764442&email=1&SMS=0&returnurl=nota.aspx%3finscricao%3d6...> 1/1

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:22
306203062 0001

001071

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 32.801

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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 NFS-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.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/03/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371				WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17402-012	Garça-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de ginecologia 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.	1.275,00	R\$ 1.275,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.275,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.275,00	R\$ 38,25	2 - Não

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (1.275,00 x 0,65%)	COFINS (1.275,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.275,00 x 1,50%)	CSLL (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 Líquido da NFS-e: R\$ 1.196,58			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$171,49 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$34,30		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 822 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G74146OC7.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:22
306203062 0001

001073

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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.802

DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.196,58

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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

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 IE: Fone: 34135049
 End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: 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>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 3.131,92 - Aliq: 18,45%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	254,63	110,34	509,26	169,75
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	16.975,20	3,0000%	509,25	16.975,20

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 15.931,22

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:22
306203062 0001

001075

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.803

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.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			18/03/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		1811312	000016087	CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro			Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168			SALA 01	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17400-000	Garça-SP		0034075063	contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em ultrassom de mama, no quantitativo de 17 exames, período de 01/02/2024 a 31/03/2024 - R\$ 1.190,00 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	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,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.300,00	R\$ 69,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.300,00 x 0,65%)	COFINS (2.300,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.300,00 x 1,50%)	CSLL (2.300,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 14,95	R\$ 69,00	R\$ 0,00	R\$ 34,50	R\$ 23,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.158,55			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$309,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$61,87		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2174 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JQH6DUU2X.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:22
306203062 0001

001077

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

VALOR COBRADO 2.158,55

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.

001078

	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE UBIRAJARA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000016	Data do Serviço 15/03/2024																								
		Data e Hora de Emissão 15/03/2024 14:34:11																									
		Código de Verificação GKJSOT-000016/2024																									
PRESTADOR DE SERVIÇOS																											
CNPJ/CPF: 53.294.034/0001-00 Inscrição Municipal: 612580 Inscrição Estadual: - Nome/Razão Social: MEDICAL VALADÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Endereço: RUA R. VER. RUBENS ALVES OLIVEIRA 473, - VILA MARIA - CEP: 17440158 E-mail: Telefone: Celular: Município: UBIRAJARA UF: SP																											
TOMADOR DE SERVIÇOS																											
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Insc.Estadual: Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70, - WILLIAMS - CEP: 17402064 Email: Telefone: Município: GARÇA UF: SP																											
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO																											
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICA CLÍNICA GERAL DO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2024 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.																											
<table><tr><td>Base de Cálculo (R\$):</td><td>---</td><td>Alíquota Simples Nacional(%):</td><td>2,01</td><td>ISS (R\$):</td><td>---</td></tr><tr><td>IR. (R\$):</td><td>0,00</td><td>INSS. (R\$):</td><td>0,00</td><td>COFINS (R\$):</td><td>0,00</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>C.S.L.L. (R\$):</td><td>0,00</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>P.I.S. (R\$):</td><td>0,00</td></tr></table>				Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,01	ISS (R\$):	---	IR. (R\$):	0,00	INSS. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00					C.S.L.L. (R\$):	0,00					P.I.S. (R\$):	0,00
Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,01	ISS (R\$):	---																						
IR. (R\$):	0,00	INSS. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00																						
				C.S.L.L. (R\$):	0,00																						
				P.I.S. (R\$):	0,00																						
OUTRAS INFORMAÇÕES A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://ubirajara.jsoft.com.br/autenticidade.aspx Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL" DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Local da Prestação = UBIRAJARA / SP - ISS Devido ao prestador  Autenticidade																											
Recebi (emos) de: MEDICAL VALADÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000016 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: Assinatura:																											

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico
Página: 1 de 1

HOSPITALAR

001079

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: 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 IE: Fone: 0148135001 End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA Pais: 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.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 63,45	PIS (R\$) 27,50	COFINS (R\$) 126,90	CSLL (R\$) 42,30
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 4.230,00	Aliquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 126,90	Valor Total da Nota (R\$) 4.230,00
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: 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\$ 3.969,85

DEBITO EM: 28/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032806

AUTENTICACAO SISBB: D.488.B78.AD1.883.D24

001081

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 8			
Data e Hora da Emissão		20/03/2024 07:40:46		Competência		20/3/2024		Código de Verificação	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação	
								FEBGUE6SU	
Dados do Prestador de Serviços									
Razão Social/Nome		RESENDE & DUTRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA							
Nome Fantasia									
CNPJ/CPF	53.518.972/0001-39	Inscrição Municipal	122218	Município	FRANCA - SP				
Endereço e Cep	RUA DA LUZ ,850 - RESIDENCIAL PARAÍSO CEP: 14403-151								
Complemento:		Telefone:	(16)9132-4103	e-mail:	LETICIADEALMEIDADUTRA@GMAIL.COM				
Dados do Tomador de Serviços									
Razão Social/Nome		Associação Hospitalar Beneficente do Brasil							
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARÇA - SP				
Endereço e CEP	Rua Doutor Thiago dos Santos ,70 - Williams CEP: 17402-064								
Complemento:		Telefone:		e-mail:					
Discriminação dos Serviços									
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 ç 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				
Tributos Federais									
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador 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		(=) Valor do ISS: R\$		0,00	
				2-Não					
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, 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.							

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: 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

001084

 MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E				Número da Nota Fiscal 56	
				Série: E	
				Data Emissão: 27/03/2024	
				Certificação: D539B-146EF	
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 40.255.871/0001-70 Insc. Municipal: 110087 Insc. Estadual: Endereço: R DJALMA DUTRA N°: 244 Bairro: VILA OCIDENTAL Compl.: APT 11 Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19015-040 E-mail: contato@condutacontabilidade.com.br Telefone: 1832220310					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: N°: 70 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Compl.: Bairro: WILLIAMS UF: SP CEP: 17402-064 Município: GARÇA Telefone: E-mail:					
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
Valor Tributável: R\$ 2.400,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 2.400,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00	
PIS: 0,000% R\$ 0,00		COFINS: 0,000% R\$ 0,00		INSS: 0,000% R\$ 0,00	
Base de Cálculo: R\$ 2.400,00		Aliquota: 2,0100%		Valor do ISS: R\$ 48,24	
IR: 0,000% R\$ 0,00		CSLL: 0,000% R\$ 0,00		Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 2.400,00	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 03/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630599 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		Dt 27/03/2024 17:34:54 Competência:	
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-146EF	
Data _____				Assinatura do Recebedor _____	

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamentos Médicos

HOSPITALAR

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: 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: 28/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032808

AUTENTICACAO SISBB: A.8AD.344.880.677.DE2



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5744
Código de Verificação de Autenticidade
ZDWJB22TN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/03/2024 às 16:33:41
Chave de Acesso
 2059477B4MVOX8N42L9NHK191JZJQVCL

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 27/03/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 03.672.377/0001-85	RG/Inscrição Estadual 315.025.489.118	Inscrição Municipal 001090289	Cadastro 000014427	Nome/Razão Social RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
Logradouro Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305	Complemento	CEP 17404-296	Cidade Garça-SP	Bairro LABIENOPOLIS
		Telefone 14-34061310	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 50 passes serie E. HOSPITALAR - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	275,00	R\$ 275,00
1,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 25 passes serie C. HOSPITALAR - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	137,50	R\$ 137,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16.01

Construção Civil

Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000160000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 412,50	Total do ISS R\$ 12,38	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 412,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$55,48 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$10,11 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5744 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZDWJB22TN.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

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 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASS DO FUNCIONARIO
Celia Aparecida Maximiano	HSL	26		
Karina da Siva Goes	HSL	50		
Fernanda de Oliveira	HSL	08		
Bruna Carolina Colares Pereira	HSL	06		
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

001088

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

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 01/02/2024	Data de Vencimento 20/03/2024	Número do Documento 07.16.24080.1525593-1	Pagar este documento até 20/03/2024
Observações web v4.2.0			Valor Total do Documento 70.176,58

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	259,44			259,44
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PREST				
	PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	518,88			518,88
	07 COFINS - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE D				
	PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	112,42			112,42
	07 PIS/PASEP - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ D				
	PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	172,96			172,96
	07 CSLL - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIR				
	PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	18.292,32			18.292,32
	05 IRPJ, CSLL, COFINS E PIS - RETENÇÃO NA FONTE - ADM				
	PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	4.673,10			4.673,10
	05 CSLL - RETENÇÃO NA FONTE - ADM INDIRETA (ART. 34 D				
	PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.041,78			3.041,78
	05 PIS/PASEP - RETENÇÃO NA FONTE - ADM INDIRETA (ART.				
	PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	14.019,29			14.019,29
	05 COFINS - RETENÇÃO NA FONTE - ADM INDIRETA (ART. 34				
	PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	12.194,51			12.194,51
	05 IRPJ - RETENÇÃO NA FONTE - ADM INDIRETA (ART. 34 D				
	PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	13.706,00			13.706,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 2

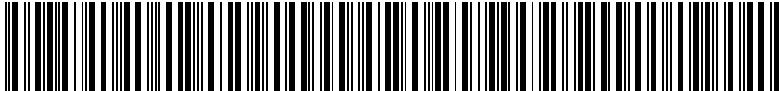
20/03/2024 07:17:34

85870000701 9 76580385240 0 80071624080 8 15255931400 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000701 9	76580385240 0	80071624080 8	15255931400 0
---------------	---------------	---------------	---------------



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



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	CNPJ Prestador 40.110.628/0001-64				
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
	CNPJ Prestador 46.988.583/0001-01				
	Totais	70.176,58			70.176,58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 20.12.57
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85870000701-9 76580385240-0
80071624080-8 15255931400-0

Data do pagamento 20/03/2024

Numero do Documento 07.16.24080.1525593-1

Valor Total 70.176,58

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.