

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: ABRIL/2024

PAGAMENTO: MAIO/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.		
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 0360/2024

Garça, 12 de junho 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 Abril/2024 com pagamento Maio/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.

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

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:3623
2839838

Assinado de forma
digital por JOAO
PEDRO MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.06.19
07:30:42 -03'00'

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DAS PARCELAS DE EMPENHOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Maio de 2024 à Entidade recebeu o valor da parcela 05/13 referente ao Termo de Fomento 013/2023 – Hospitalar, dos empenhos:**

1817/11	MUNICIPAL	R\$ 364.192,60
1818/5	FEDERAL	R\$ 500.00,00
5737/3	ESTADUAL	R\$ 169.160,35
5736/3	ESTADUAL	R\$ 6.049,05
1817/13	MUNICIPAL	R\$ 442.278,92
1817/15	MUNICIPAL	R\$ 154.681,51
1817/14	MUNICIPAL	R\$ 170.508,58

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

1817/12	MUNICIPAL	R\$ 6.148,10
7236	FEDERAL	R\$ 55.891,79

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

Atenciosamente.

Garça, 18 de junho de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.06.19
07:28:15 -03'00'

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

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066

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



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 Nº:		FICHA: 254	DATA: 02/05/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº	1817 / 11
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/05/2024	
NOME: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº 013/2023. PARCELA 05/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº12.181/2024.			Bruto 364.192,60 Desconto 0,00
01 TESOURO					
00 Recursos Ordinários					
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP					
113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB					

ES - Estimativa	Líquido	364.192,60
-----------------	---------	------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATE A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
11.075.007,46	2.827.307,65	364.192,60	8.247.699,81
VALOR A SER PAGO R\$	364.192,60		
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
CNP./CPE

ELABORADO POR: Mara Cristina Ram

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. N°:	
PEDIDO DE COMPRA N°:		FICHA: 254	DATA: 02/05/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 1817 / 12	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/05/2024	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinários 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°12.161/2024.		Bruto 6.148,10 Desconto 0,00	
ES - Estimativa		Líquido		6.148,10	
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR		
11.075.007,46	2.833.455,75	6.148,10	8.241.551,71		
VALOR A SER PAGO R\$	6.148,10				
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 Ram					

000007

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA		Ordem Pagto. Nº:	
		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			
PEDIDO DE EMPENHO Nº:		FICHA: 864	DATA: 02/05/2024	VENCIMENTO: 06/05/2024	EMPENHO: 7236
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 nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 370 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM 00 Recursos Ordinarios 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 DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
701.000,00		197.912,60		55.891,79	447.195,61
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº 013/2023 (PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº12.181/2024.					
ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R\$ TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS					55.891,79
TOTAL DE DESCONTOS					0,00
7236 LIQUIDO					55.891,79
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: _____			
Local da Entrega:			Condição de Pagamento:		

		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: 903		DATA: 06/05/2024 DATA EMP.: 11/04/2024	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 5737 / 3	
VENCIMENTO: 20/05/2024		NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA		CÓDIGO: 23104	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 92 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 206 RESOLUÇÃO 130/22 CIRURGIAS ELETIVAS - EST		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº 013/2023. PARCELA 05/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 12.181/2024		Bruto 169.160,35 Desconto 0,00	
OR - Ordinário		Líquido		169.160,35	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2051.0000		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
169.160,35		169.160,35		169.160,35	
VALOR A SER PAGO R\$		169.160,35		SALDO A LIQUIDAR	
DESCONTOS		0,00		0,00	
TOTAL DE DESCONTOS		0,00		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					

		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: 904		DATA: 06/05/2024 DATA EMP.: 11/04/2024		LIQUIDACÃO / SUBEMPENHO N° 5736 / 3	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL				DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 20/05/2024	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS				GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 92 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVÍRUS 804 PORT COVID 19 MEDIA ALTA - ESTADUAL		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME TERMO DE FOMENTO N° 013/2023. PARCELA 05/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°12.181/2024.				Bruto 6.049,05 Desconto 0,00	
OR - Ordinário				Líquido		6.049,05	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2051.0000		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE					
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDACÃO		SALDO A LIQUIDAR	
6.049,05		6.049,05		6.049,05		0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		6.049,05					
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							

		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: 06/05/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	
LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº		1817 / 13		VENCIMENTO: 20/05/2024	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 20/05/2024	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA		GARÇA	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº 013/2023. PARCELA 05/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº12.181/2024.		Bruto 442.278,92 Desconto 0,00	
ES - Estimativa		Líquido		442.278,92	
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	
11.075.007,46		3.275.734,67		442.278,92	
VALOR A SER PAGO R\$		442.278,92		SALDO A LIQUIDAR	
DESCONTOS		0,00		7.799.272,79	
TOTAL DE DESCONTOS		0,00		0,00	
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
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					

		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: 24/05/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1817 / 15	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 27/05/2024
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45,349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 013/2023. COMPLEMENTAÇÃO DA PARCELA 05/13, CONFORME MEMORANDO IDOC Nº 12.181/2024.			Bruto 154.681,51 Desconto 0,00
ES - Estimativa		Líquido			154.681,51
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	3.600.924,76	154.681,51	7.474.082,70		
VALOR A SER PAGO R\$	154.681,51				
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS 0,00					
AUTORIZO	TESOURARIA		PAGUE-SE:		
	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 Ram					

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 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: 24/05/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 1817 / 14
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 27/05/2024
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 013/2023. COMPLEMENTAÇÃO DA PARCELA 04/13, CONFORME MEMORANDO 1DOC N°12.181/2024.		Bruto 170.508,58 Desconto 0,00
ES - Estimativa		Líquido		170.508,58
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	3.446.243,25	170.508,58	7.628.764,21	
VALOR A SER PAGO R\$		170.508,58		
DESCONTOS				
TOTAL DE DESCONTOS				0,00
AUTORIZO	TESOURARIA		PAGUE-SE:	
	BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____			
RECIBO				
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.				
GARÇA/SP, ____/____/____		NOME _____ CNPJ/CPF _____		
ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr				

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que os recursos repassados através do Termo de Fomento 013/2023 – Convênio Hospitalar, referente ao mês de Maio/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, 18 de junho de 2024.

JOAO PEDRO	Assinado de forma
MONTEIRO	digital por JOAO PEDRO
PINOTTI	MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283	AFFONSO:36232839838
9838	Dados: 2024.06.19
	07:27:36 -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



Extrato de conta corrente - Autorizável

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37215-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 05 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2024		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
02/05/2024		3062	99015	Transferência recebida	553.062.007.004.231	23.997,52 C	
				02/05 16:12 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/05/2024		0000	14175	TED Devolvida	600.008	9.809,20 C	
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
02/05/2024		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.084.600	1.455,60 D	
				02/05 15:09 WELINTON GONCALVES MOREI			
02/05/2024		3062	99015	Transferência enviada	552.897.000.039.448	640,00 D	
				02/05 15:09 ESTOMACENTER EIRELI			
02/05/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	31.546	29.596,65 D	
02/05/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	31.547	5.890,44 D	
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.201	1.282,00 D	
				341 0253 019805789000186 PRO HEALTH DI			
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.202	19.200,00 D	
				237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE			
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.203	1.126,20 D	
				341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI			
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.204	2.400,00 D	
				237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M			
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.205	8.258,80 D	
				756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI			
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.206	9.775,00 D	
				336 0001 039959695000179 L P S P SENIS			
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.207	3.000,00 D	
				237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M			
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.208	8.400,00 D	
				237 0256 049998558000105 TRES LAGOAS S			
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.209	600,00 D	
				033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC			
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.210	1.100,00 D	
				341 0145 053294034000100 MEDICAL VALAD			
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.211	4.400,00 D	
				748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI			
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.212	4.117,68 D	
				077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT			
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.213	9.809,20 D	
				237 3609 030243536000107 FERRO E CRUDI			
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.214	2.179,60 D	
				341 3101 014383204000163 AJ TECIDOS E			
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.215	184,80 D	
				341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM			
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.216	3.284,75 D	
				748 3022 007063293000103 CARDIOSPORT A			
02/05/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.217	1.128,82 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/05/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.218	1.128,83 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/05/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.219	1.541,27 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
02/05/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.220	194,50 D	
				A L INDUSTRIA TEXTIL LTDA			

02/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	50.221	3.500,60 D
02/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	50.222	526,50 D
02/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	50.223	3.397,44 D
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.794	12,00 D
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.795	12,00 D
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.796	12,00 D
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.797	12,00 D
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.798	12,00 D
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.799	12,00 D
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.800	12,00 D
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.801	12,00 D
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.802	12,00 D
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.803	12,00 D
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.804	12,00 D
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.805	12,00 D
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.806	12,00 D
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.807	12,00 D
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.808	12,00 D
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.809	12,00 D
02/05/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	94.503,96 C 0,00 C
03/05/2024	0290	99015 Transferência recebida 03/05 10:17 PREF MUNIC GARCA C MOVIM	550.290.000.073.013	364.192,60 C
03/05/2024	0290	99015 Transferência recebida 03/05 10:17 PREF MUNIC GARCA C MOVIM	550.290.000.073.013	6.148,10 C
03/05/2024	3062	99015 Transferência recebida 03/05 17:38 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.000.036.049	0,30 C
03/05/2024	0000	14175 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	33.831.018	500.000,00 C
03/05/2024	0000	14175 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	33.831.995	55.891,79 C
03/05/2024	3062	99015 Transferência enviada 03/05 15:43 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	23.997,52 D
03/05/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	33.549	2.682,57 D
03/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 030243536000107 FERRO E CRUDI	50.301	9.809,20 D
03/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP	50.302	275,00 D
03/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 2271 054360623000102 VIACAO PIRACI	50.303	556,08 D
03/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/05/2024	821.241.100.100.376	12,00 D
03/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/05/2024	821.241.100.100.377	12,00 D
03/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/05/2024	821.241.100.100.378	12,00 D
03/05/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Crêd Conta	821.241.100.175.191	34,00 D

Cobrança referente 03/05/2024					
03/05/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Crêd Conta	821.241.100.175.192	6,80 D	
Cobrança referente 03/05/2024					
03/05/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	888.835,62 D	0,00 C
06/05/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.031.665	1.650,00 D	
06/05 16:45 FABIO A C 29994700880					
06/05/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.673.000.009.740	2.500,00 D	
06/05 16:45 TAYANE M Q 33779372851					
06/05/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	36.888	99.164,56 D	
06/05/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	36.890	403.705,56 D	
06/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.601	220,00 D	
756 3190 003576806000110 FABIO RODRIGU					
06/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.602	5.000,00 D	
756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA					
06/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.603	3.500,00 D	
260 0001 043341325000140 43.341.325 FE					
06/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.604	867,00 D	
260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI					
06/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.605	3.000,00 D	
748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT					
06/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.606	14.500,00 D	
077 0001 035513446000102 35.513.446 PL					
06/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.607	806,53 D	
104 0305 47044437877 BRUNA TEODORO					
06/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.608	909,80 D	
104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH					
06/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.609	390,00 D	
3S COMERCIO DE EMBALAGENS					
06/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.610	843,50 D	
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA					
06/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.611	1.153,20 D	
C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA					
06/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.612	1.930,00 D	
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC					
06/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.613	554,00 D	
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D					
06/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.614	630,00 D	
ABREU FRAGOSO M M C M INS					
06/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.615	512,34 D	
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES					
06/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.616	3.733,60 D	
CIA ULTRAGAZ S A					
06/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.617	589,32 D	
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA					
06/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.618	390,00 D	
BANCO ITAU S/A					
06/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.619	632,16 D	
F F DISTDE PROD FARM LTDA					
06/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.620	9.250,00 D	
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO					
06/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.621	1.186,21 D	
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA					
06/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.622	720,00 D	
CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME					
06/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.623	1.901,94 D	
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA					
06/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.624	809,24 D	
SOMA SP PROD HOSP LTDA					
06/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.625	1.342,67 D	
BANCO SOFISA S/A					
06/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.626	652,60 D	
SISQUAL WORKFORCE M LTDA					
06/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.627	3.005,39 D	
SISQUAL WORKFORCE M LTDA					
06/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.271.100.057.026	12,00 D	

Cobrança referente 06/05/2024					
06/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.271.100.057.027	12,00 D
Cobrança referente 06/05/2024					
06/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.271.100.057.028	12,00 D
Cobrança referente 06/05/2024					
06/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.271.100.057.029	12,00 D
Cobrança referente 06/05/2024					
06/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.271.100.057.030	12,00 D
Cobrança referente 06/05/2024					
06/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.271.100.057.031	12,00 D
Cobrança referente 06/05/2024					
06/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.271.100.057.032	12,00 D
Cobrança referente 06/05/2024					
06/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.271.100.057.033	12,00 D
Cobrança referente 06/05/2024					
06/05/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	871.271.100.128.611	3,40 D
Cobrança referente 06/05/2024					
06/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	566.149,02 C 0,00 C
07/05/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	42.367	38.450,83 D
07/05/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	42.369	13.628,32 D
07/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.701	2.689,36 D
748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC					
07/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.702	2.685,25 D
380 0001 46921707865 ANA CLARA DA FONS					
07/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.703	1.347,02 D
104 0305 28693319833 DANIELA DE OLIVEI					
07/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.704	1.918,93 D
260 0001 47259931825 GABRIELA SGANZERL					
07/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.705	1.938,70 D
104 0305 32413104852 HELEN PAMELA PAIV					
07/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.706	1.347,02 D
033 0218 40182889807 JANAINA ZANINI DE					
07/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.707	1.429,40 D
380 0001 45719559876 JOSE HEITOR HIIBN					
07/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.708	1.910,43 D
104 0305 40184026865 KEILA CRISTINA DO					
07/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.709	2.453,82 D
104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT					
07/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.710	1.887,82 D
104 0305 35540350847 ROSANA REGINA MEN					
07/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.711	2.102,01 D
756 4474 47020464890 SAMIRA MARIA ARIO					
07/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.712	1.347,02 D
033 0218 51748945831 MARIA JULIA DE OL					
07/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.713	2.103,32 D
104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D					
07/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.714	576,88 D
380 0001 46921707865 ANA CLARA DA FONS					
07/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.715	576,88 D
104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT					
07/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.716	576,88 D
748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC					
07/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.281.100.121.604	12,00 D
Cobrança referente 07/05/2024					
07/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.281.100.121.605	12,00 D
Cobrança referente 07/05/2024					
07/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.281.100.121.606	12,00 D
Cobrança referente 07/05/2024					
07/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.281.100.121.607	12,00 D
Cobrança referente 07/05/2024					
07/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.281.100.121.608	12,00 D
Cobrança referente 07/05/2024					
07/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.281.100.121.609	12,00 D
Cobrança referente 07/05/2024					
07/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.281.100.121.610	12,00 D

			Cobrança referente 07/05/2024		
07/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.281.100.121.611	12,00 D
			Cobrança referente 07/05/2024		
07/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.281.100.121.612	12,00 D
			Cobrança referente 07/05/2024		
07/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.281.100.121.613	12,00 D
			Cobrança referente 07/05/2024		
07/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.281.100.121.614	12,00 D
			Cobrança referente 07/05/2024		
07/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.281.100.121.615	12,00 D
			Cobrança referente 07/05/2024		
07/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.281.100.121.616	12,00 D
			Cobrança referente 07/05/2024		
07/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.281.100.121.617	12,00 D
			Cobrança referente 07/05/2024		
07/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.281.100.121.618	12,00 D
			Cobrança referente 07/05/2024		
07/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.281.100.121.619	12,00 D
			Cobrança referente 07/05/2024		
07/05/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	821.281.100.202.413	122,40 D
			Cobrança referente 07/05/2024		
07/05/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	821.281.100.202.414	567,80 D
			Cobrança referente 07/05/2024		
07/05/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	821.281.100.202.415	312,80 D
			Cobrança referente 07/05/2024		
07/05/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	821.281.100.202.416	91,80 D
			Cobrança referente 07/05/2024		
07/05/2024	0000	13113	Tar Lib/Ant Float Pg Sal	821.281.100.202.417	13,62 D
			Cobrança referente 07/05/2024		
07/05/2024	0000	13113	Tar Lib/Ant Float Pg Sal	821.281.100.202.418	38,45 D
			Cobrança referente 07/05/2024		
07/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	80.308,76 C 0,00 C
08/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.016.427	415,60 D
			08/05 12:49 E CARRETEIRO GARCA ME		
08/05/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	21.938	7.244,51 D
08/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.801	2.996,70 D
			104 1990 72151862100 BASILENE SANCHES		
08/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.802	2.440,88 D
			033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA		
08/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.803	494,90 D
			290 0001 038541200000124 BR BRASIL UNI		
08/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.804	490,00 D
			ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L		
08/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.805	497,95 D
			Sinconnecta Tecnologia Da Infor		
08/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.806	1.658,42 D
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
08/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.807	185,76 D
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		
08/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.808	580,91 D
			MESSER GASES LTDA		
08/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.809	1.600,00 D
			ACACIO VIASSELI		
08/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.810	380,00 D
			ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L		
08/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.811	552,27 D
			ACACIO VIASSELI		
08/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.812	5.381,00 D
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
08/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.813	449,57 D
			S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI		
08/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.814	532,37 D
			LOURENCO E AVANTE GERADORES LT		
08/05/2024	0000	13105	Pix - Enviado	50.815	482,86 D
			08/05 15:44 CAIXA ECONOMICA FEDERAL		

08/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.291.100.120.891	12,00 D
		Cobrança referente 08/05/2024		
08/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.291.100.120.892	12,00 D
		Cobrança referente 08/05/2024		
08/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.291.100.120.893	12,00 D
		Cobrança referente 08/05/2024		
08/05/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	26.419,70 C 0,00 C
09/05/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Cred Conta	821.301.100.179.037	3,40 D
		Cobrança referente 09/05/2024		
09/05/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	3,40 C 0,00 C
10/05/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	28.610	576,88 D
10/05/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	28.611	576,88 D
10/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.001	846,34 D
		BENEDITO REGINALDO BARNE		
10/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.002	187,04 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
10/05/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	2.187,14 C 0,00 C
13/05/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	22.233	2.924,46 D
13/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.301	159,60 D
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN		
13/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.302	2.035,60 D
		FUTURA COM PROD MEDICOS		
13/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.303	199,90 D
		AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA		
13/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.304	207,00 D
		CIRURGICA PAULISTA COMERCIO DE		
13/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.305	1.097,95 D
		MEDILAR		
13/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.306	519,15 D
		C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA		
13/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.307	718,20 D
		CIRURGICA SAO JOSE LTDA		
13/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.308	3.392,82 D
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		
13/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.309	158,43 D
		MESSER GASES LTDA		
13/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.341.100.079.151	12,00 D
		Cobrança referente 13/05/2024		
13/05/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Cred Conta	831.341.100.140.780	3,40 D
		Cobrança referente 13/05/2024		
13/05/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	831.341.100.140.781	3,40 D
		Cobrança referente 13/05/2024		
13/05/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	11.431,91 C 0,00 C
14/05/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.037.000.003.208	700,00 D
		14/05 17:59 REFRIGERACAO H E M L ME		
14/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.401	1.214,52 D
		104 0305 29789076819 ELIEUSA DE SOUZA		
14/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.402	38,00 D
		756 3041 030675906000177 4US NACIONAIS		
14/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.403	414,87 D
		MAX MEDICAL C P M H LTDA		
14/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.404	286,00 D
		NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA		
14/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.405	298,80 D
		BELIVE HOSPITALAR		
14/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.406	546,54 D
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
14/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.407	580,91 D
		MESSER GASES LTDA		
14/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.408	1.469,31 D
		DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEU		
14/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.409	306,42 D
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI		
14/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.410	746,77 D
		BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUT		

14/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.411	867,20 D	
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
14/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.412	1.221,50 D	
			ILUMINA ELETRICA EIRELI			
14/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.413	486,82 D	
			FINANCRED SECURITIZADORA S A			
14/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.414	1.799,55 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
14/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.415	700,00 D	
			TREVISI E TREVISI LTDA - ME			
14/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.416	3.958,77 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
14/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.100.142.684	12,00 D	
			Cobrança referente 14/05/2024			
14/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.100.142.685	12,00 D	
			Cobrança referente 14/05/2024			
14/05/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	821.351.100.203.191	3,40 D	
			Cobrança referente 14/05/2024			
14/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	15.663,38 C	0,00 C
15/05/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	24.243	3.784,31 D	
15/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	3.784,31 C	0,00 C
16/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.601	453,55 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
16/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.602	1.891,65 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
16/05/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	821.371.100.152.363	3,40 D	
			Cobrança referente 16/05/2024			
16/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	2.348,60 C	0,00 C
17/05/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.021.101	169.160,35 C	
			17/05 09:04 FUNDO A FUNDO GLICEMIA			
17/05/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.021.101	6.049,05 C	
			17/05 09:04 FUNDO A FUNDO GLICEMIA			
17/05/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	442.278,92 C	
			17/05 09:04 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
17/05/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	21.506	3.686,47 D	
17/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.701	1.225,00 D	
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
17/05/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	811.381.100.232.977	3,40 D	
			Cobrança referente 17/05/2024			
17/05/2024	0000	13113	Tar Lib/Ant Float Pg Sal	811.381.100.232.978	3,68 D	
			Cobrança referente 17/05/2024			
17/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	612.569,77 D	0,00 C
20/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.009.913	5.626,98 D	
			20/05 17:52 BRANCO E SARAUZA LTDA ME			
20/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.084.600	1.596,00 D	
			20/05 17:52 WELINTON GONCALVES MOREI			
20/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	10.440,19 D	
			20/05 16:39 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	10.712,38 D	
			20/05 16:39 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	499,43 D	
			20/05 16:39 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	5.449,43 D	
			20/05 16:39 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	42.109,89 D	
			20/05 16:39 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	2.643,27 D	
			20/05 16:39 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	3.337,39 D	
			20/05 16:39 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.548,23 D	
			20/05 16:39 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	39.040,39 D	
			20/05 16:39 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	9.487,24 D	

20/05 16:39 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.001	857,50 D
MEDICINALI PRODUTOS MEDICO HO					
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.002	220,00 D
MORIS E IASUTANI LTDA ME					
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.003	962,79 D
MESSER GASES LTDA					
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.004	2.183,31 D
MESSER GASES LTDA					
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.005	237,50 D
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI					
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.006	6.679,97 D
3S COMERCIO DE EMBALAGENS					
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.007	2.000,00 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.008	570,00 D
CM HOSPITALAR SA					
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.009	1.970,55 D
LIFE COBRANCAS LTDA					
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.010	3.400,00 D
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES					
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.011	69,99 D
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI					
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.012	25.769,38 D
COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E					
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.013	418,52 D
MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA					
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.014	2.088,85 D
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD					
20/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	179.919,18 C 0,00 C
21/05/2024	0000	14175	TED Devolvida	700.021	598,50 C
AG OU CNT DEST DO CRED INVAL					
21/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.101	598,50 D
260 0001 045726556000106 MANUTENFER CO					
21/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.102	7.887,63 D
MESSER GASES LTDA					
21/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.421.100.049.041	12,00 D
Cobrança referente 21/05/2024					
21/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	7.899,63 C 0,00 C
22/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	945,01 D
22/05 16:52 ASSOCIACAO B BRASIL					
22/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	198,40 D
22/05 16:52 ASSOCIACAO B BRASIL					
22/05/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	16.891	1.917,42 D
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.201	651,86 D
BANCO SOFISA S/A					
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.202	1.092,00 D
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA					
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.203	1.583,96 D
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA					
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.204	517,35 D
SOMA SP PROD HOSP LTDA					
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.205	1.422,99 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.206	4.434,00 D
MED CENTER COMERCIAL LTDA					
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.207	590,16 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.208	2.859,54 D
BANCO SOFISA S/A					
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.209	1.634,34 D
INOVAMED HOSPITALAR LTDA					
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.210	247,64 D
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA					
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.211	33,80 D

			PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.212	1.522,99 D
			PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.213	4.553,47 D
			PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.214	135,20 D
			PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.215	1.108,47 D
			BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.216	2.150,40 D
			BELIVE COMERCIO P H EIRELI		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.217	786,90 D
			CM HOSPITALAR SA		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.218	5.390,00 D
			GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERC		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.219	2.814,38 D
			S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.220	3.177,05 D
			SULMEDIC COMERCIAL		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.221	1.390,83 D
			SOMA SP PROD HOSP LTDA		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.222	1.700,00 D
			KEY X - SOLUCOES E SERVICOS LT		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.223	229,08 D
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.224	320,00 D
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.225	662,51 D
			MESSER GASES LTDA		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.226	486,47 D
			FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.227	520,00 D
			MULTIFARMA COMERCIAL LTDA		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.228	540,70 D
			DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.229	956,78 D
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.230	1.729,48 D
			BANCO SOFISA S/A		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.231	5.421,34 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.232	632,57 D
			BANCO SOFISA S/A		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.233	774,70 D
			INOVAMED HOSPITALAR LTDA		
22/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	55.131,79 C 0,00 C
23/05/2024	0000	13105	Impostos	52.301	81,80 D
			PREFEITURA MUN GARCA		
23/05/2024	0000	13105	Impostos	52.302	63,38 D
			PREFEITURA MUN GARCA		
23/05/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Crêd Conta	831.441.100.223.746	3,40 D
			Cobrança referente 23/05/2024		
23/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	148,58 C 0,00 C
24/05/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	18.401	5.407,15 D
24/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.401	598,50 D
			260 0001 045726556000106 MANUTENFER CO		
24/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.451.100.207.340	12,00 D
			Cobrança referente 24/05/2024		
24/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	6.017,65 C 0,00 C
27/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.037.000.253.143	4.635,63 D
			27/05 16:51 MEDCONTROL C DE M HOSPIT		
27/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.167.000.111.083	2.041,17 D
			27/05 16:51 ELETRONET TELEMEDICINA		
27/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.031.665	1.280,00 D
			27/05 16:52 FABIO A C 29994700880		

27/05/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.470.000,031.301	3.183,31 D
27/05/2024	0000	27/05 16:51 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.701	420,00 D
27/05/2024	0000	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.702	154,00 D
27/05/2024	0000	MEDILAR		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.703	2.082,06 D
27/05/2024	0000	STERILE VITA ESTERILIZACAO DE		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.704	900,00 D
27/05/2024	0000	MEDILAR		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.705	576,33 D
27/05/2024	0000	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.706	600,00 D
27/05/2024	0000	CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.707	1.936,64 D
27/05/2024	0000	BELIVE MEDICAL P H LTDA		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.708	5.100,00 D
27/05/2024	0000	BELIVE MEDICAL P H LTDA		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.709	7.526,40 D
27/05/2024	0000	BELIVE COMERCIO P H EIRELI		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.710	1.228,25 D
27/05/2024	0000	MED CENTER COMERCIAL LTDA		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.711	5.014,00 D
27/05/2024	0000	Sinconecta Tecnologia Da Infor		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.712	919,52 D
27/05/2024	0000	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.713	509,82 D
27/05/2024	0000	C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.714	3.942,13 D
27/05/2024	0000	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.715	698,13 D
27/05/2024	0000	CM HOSPITALAR SA		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.716	1.045,82 D
27/05/2024	0000	BIONEXO S A		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.717	2.513,98 D
27/05/2024	0000	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.718	1.314,20 D
27/05/2024	0000	F F DISTDE PROD FARM LTDA		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.719	1.853,91 D
27/05/2024	0000	CIRURGICA SAO JOSE LTDA		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.720	3.272,29 D
27/05/2024	0000	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.721	5.781,00 D
27/05/2024	0000	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.722	2.273,80 D
27/05/2024	0000	SULMEDIC COM DE M LTDA		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.723	2.968,56 D
27/05/2024	0000	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.724	1.637,10 D
27/05/2024	0000	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.725	2.020,80 D
27/05/2024	0000	CM HOSPITALAR SA		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.726	220,00 D
27/05/2024	0000	PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.727	230,00 D
27/05/2024	0000	THA THI F MANIPULACAO LTDA ME		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.728	790,00 D
27/05/2024	0000	MRM COMERCIO LTDA		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.729	2.927,40 D
27/05/2024	0000	CM HOSPITALAR SA		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.730	420,70 D
27/05/2024	0000	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.731	1.150,00 D
27/05/2024	0000	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM		
27/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.732	1.228,40 D

			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.733	4.930,00 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.734	45,80 D
			ILUMINA ELETRICA EIRELI		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.735	567,50 D
			MEL GOME'S CURSOS E BRIGADAS L		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.736	1.089,00 D
			DUPATRI HOSPITALAR		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.737	264,05 D
			MESSER GASES LTDA		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.738	1.016,18 D
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.739	93,09 D
			MEDILAR		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.740	1.150,00 D
			BELIVE MEDICAL P H LTDA		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.741	675,00 D
			BIOMEDICAL		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.742	577,50 D
			MEDILAR		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.743	1.125,08 D
			EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.744	1.450,00 D
			F F DISTDE PROD FARM LTDA		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.745	5.001,80 D
			BELIVE MEDICAL P H LTDA		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.746	1.042,86 D
			MGMED PRODUTOS HOSPITALARES LT		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.747	3.010,72 D
			SULMEDIC COM DE M LTDA		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.748	9.860,00 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.749	484,05 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
27/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.750	110,00 D
			756 3190 003576806000110 FABIO RODRIGU		
27/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.751	885,83 D
			104 2949 021403138000101 PROMEDIRP MAT		
27/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.481.100.110.971	12,00 D
			Cobrança referente 27/05/2024		
27/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.481.100.110.972	12,00 D
			Cobrança referente 27/05/2024		
27/05/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	871.481.100.174.221	3,40 D
			Cobrança referente 27/05/2024		
27/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	107.801,21 C 0,00 C
28/05/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	154.681,51 C
			28/05 14:17 PREF MUNIC GARCA C MOVIM		
28/05/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	170.508,58 C
			28/05 14:17 PREF MUNIC GARCA C MOVIM		
28/05/2024	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.829	2.004,57 C
			28/05 15:27 ASSOCIACAO B BRASIL		
28/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	327.194,66 D 0,00 C
29/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.114.000.016.448	12.951,30 D
			29/05 16:09 B. S N S M - ME		
29/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.114.000.016.448	19.818,03 D
			29/05 16:09 B. S N S M - ME		
29/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.114.000.016.448	5.161,75 D
			29/05 16:10 B. S N S M - ME		
29/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.114.000.016.448	713,26 D
			29/05 16:10 B. S N S M - ME		
29/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.141.000.072.480	5.152,36 D
			29/05 16:10 FERREIRA A S M EIRELI		
29/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.141.000.072.480	2.991,46 D
			29/05 16:10 FERREIRA A S M EIRELI		

29/05/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.141.000.079.019	6.757,20 D
		29/05 16:09 ZUQUE MEDEIROS LTDA		
29/05/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.141.000.079.019	7.883,40 D
		29/05 16:10 ZUQUE MEDEIROS LTDA		
29/05/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.141.000.079.019	2.580,88 D
		29/05 16:10 ZUQUE MEDEIROS LTDA		
29/05/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.029.371	17.151,08 D
		29/05 16:19 GENY OBA OGAWA EIRELI		
29/05/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.470.000.031.301	1.667,43 D
		29/05 16:19 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD		
29/05/2024	3062	99015 Transferência enviada	552.916.000.043.562	1.032,35 D
		29/05 16:10 R. A. DE SOUZA E MORAES		
29/05/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	37.408	9.162,34 D
29/05/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	37.410	4.910,36 D
29/05/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	37.411	17.241,60 D
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.901	18.000,00 D
		237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.902	4.504,80 D
		341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.903	1.126,20 D
		341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.904	6.000,00 D
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.905	7.200,00 D
		756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.906	10.200,00 D
		077 0001 040255871000170 ANANIAS GODOY		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.907	3.600,00 D
		033 0826 038305342000192 ASSIS BARROS		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.908	5.000,00 D
		260 0001 050551751000174 VINICIUS BAH		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.909	1.877,00 D
		756 5122 036139579000115 BIO HOSPITALE		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.910	16.150,00 D
		756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.911	1.150,00 D
		237 3054 035999311000190 LAZARINI PRES		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.912	2.300,00 D
		260 0001 054728388000170 CLINICA OBSTA		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.913	10.637,50 D
		336 0001 039959695000179 L P S P SENIS		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.914	5.750,00 D
		748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.915	6.475,65 D
		033 0131 006094918000123 CENTRO CLINIC		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.916	10.792,75 D
		341 0145 050741975000149 FERNANDO OTAV		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.917	6.000,00 D
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.918	3.600,00 D
		077 0001 040224698000143 BUENO E BUENO		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.919	9.600,00 D
		237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.920	2.400,00 D
		260 0001 042370523000170 MTNF SERVICOS		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.921	6.000,00 D
		237 0256 049998558000105 TRES LAGOAS S		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.922	10.065,00 D
		033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.923	11.163,45 D
		748 3022 016794758000189 G F GOMES SER		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.924	2.200,00 D
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.925	6.000,00 D
		748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC		

29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.926	8.800,00 D
		403 0001 049346890000187 ALTAMIRO MARI		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.927	1.100,00 D
		341 0145 053294034000100 MEDICAL VALAD		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.928	11.000,00 D
		748 0720 027669271000190 D.R.BAGATIM E		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.929	4.400,00 D
		077 0001 042184612000121 PAREDES SERVI		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.930	10.839,67 D
		756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.931	1.100,00 D
		237 3609 052981281000104 DORETTO SERVI		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.932	8.250,00 D
		033 0011 049273940000143 CAROLINA MATI		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.933	1.100,00 D
		260 0001 053305275000108 GIOVANA CAPPU		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.934	4.400,00 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.935	1.100,00 D
		084 0017 042697933000120 CINTIA PERINE		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.936	9.350,00 D
		748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.937	2.200,00 D
		237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.938	300,00 D
		104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.939	300,00 D
		260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.940	5.584,08 D
		748 3022 007063293000103 CARDIOSPORT A		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.941	11.539,00 D
		237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.942	11.539,00 D
		403 0001 046565042000170 HERNANDES E M		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.943	900,00 D
		403 0001 046565042000170 HERNANDES E M		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.944	4.410,95 D
		748 3022 016794758000189 G F GOMES SER		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.945	2.720,00 D
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
29/05/2024	0000	13105 Pgto conta água	52.946	395,79 D
		SAAE GARCA COD BARRAS		
29/05/2024	0000	13105 Pgto conta água	52.947	55,75 D
		SAAE GARCA COD BARRAS		
29/05/2024	0000	13105 Pgto conta água	52.948	423,66 D
		SAAE GARCA COD BARRAS		
29/05/2024	0000	13105 Pgto conta água	52.949	143,66 D
		SAAE GARCA COD BARRAS		
29/05/2024	0000	13105 Pgto conta água	52.950	55,75 D
		SAAE GARCA COD BARRAS		
29/05/2024	0000	13105 Pgto conta água	52.951	55,75 D
		SAAE GARCA COD BARRAS		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.952	281,55 D
		748 3022 030243536000107 FERRO E CRUDI		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.953	7.875,89 D
		748 3022 030243536000107 FERRO E CRUDI		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.954	4.334,00 D
		077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT		
29/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.955	4.333,00 D
		077 0001 046104573000166 ALLSEG ENGENH		
29/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.956	15.555,63 D
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT		
29/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.957	4.317,10 D
		CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDIC		
29/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.958	10.637,50 D

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E				
29/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.959 16.728,76 D
CLINICA MIRANDA LTDA				
29/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.960 9.854,25 D
CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
29/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.961 22.649,19 D
CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
29/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.962 2.064,70 D
CLINICA MIRANDA LTDA				
29/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.963 938,50 D
OBA OGAWA LTDA				
29/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.964 15.931,22 D
VILLANOVA P S LTDA				
29/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.965 1.431,21 D
CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
29/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.966 897,44 D
CLINICA MIRANDA LTDA				
29/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.967 2.000,00 D
TAMIRIS LEMES V S MEDICOS				
29/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.968 1.800,00 D
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO				
29/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.969 1.441,00 D
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO				
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.260 12,00 D
Cobrança referente 29/05/2024				
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.261 12,00 D
Cobrança referente 29/05/2024				
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.262 12,00 D
Cobrança referente 29/05/2024				
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.263 12,00 D
Cobrança referente 29/05/2024				
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.264 12,00 D
Cobrança referente 29/05/2024				
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.265 12,00 D
Cobrança referente 29/05/2024				
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.266 12,00 D
Cobrança referente 29/05/2024				
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.267 12,00 D
Cobrança referente 29/05/2024				
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.268 12,00 D
Cobrança referente 29/05/2024				
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.269 12,00 D
Cobrança referente 29/05/2024				
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.270 12,00 D
Cobrança referente 29/05/2024				
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.271 12,00 D
Cobrança referente 29/05/2024				
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.272 12,00 D
Cobrança referente 29/05/2024				
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.273 12,00 D
Cobrança referente 29/05/2024				
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.274 12,00 D
Cobrança referente 29/05/2024				
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.275 12,00 D
Cobrança referente 29/05/2024				
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.276 12,00 D
Cobrança referente 29/05/2024				
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.277 12,00 D
Cobrança referente 29/05/2024				
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.278 12,00 D
Cobrança referente 29/05/2024				
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.279 12,00 D
Cobrança referente 29/05/2024				
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.280 12,00 D
Cobrança referente 29/05/2024				

29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.281	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.282	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.283	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.284	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.285	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.286	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.287	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.288	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.289	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.290	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.291	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.292	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.293	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.294	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.295	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.296	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.297	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.298	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.299	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.300	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.301	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.302	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.303	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.304	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.305	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.306	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.307	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.308	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	508.689,15 C 0,00 C
		Rende Fácil		
31/05/2024	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	16.416,33 C
		31/05 11:50 ASSOCIACAO H B BRASIL		
31/05/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.037.000.363.151	565,10 D
		31/05 11:53 HUMANA 00045349461000960		
31/05/2024	3062	99015 Transferência enviada	551.594.000.018.451	1.770,03 D
		31/05 11:53 F & J SAAB OFTALMOLOGIA		
31/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.101	2.316,00 D

274 0001 047507520000159 CONFORTELL IN					
31/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	53.102	2.773,04 D
033 1609 029746834000122 LABORATORIO D					
31/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	53.103	164.070,00 D
237 0002 003252872000135 MPI SERVICOS					
31/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	53.104	109.380,00 D
237 0002 003252872000135 MPI SERVICOS					
31/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	264.457,84 C
31/05/2024	0000	00000	S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
03/06/2024 R\$ 82,00. 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 - Maio/2024

Saldo bruto em 30/04/2024	R\$ 140.831,83
Aplicações no mês:	R\$ 1.828.600,05
Resgates líquidos no mês:	R\$ 1.932.865,21
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 216,52
Rendimentos no mês:	R\$ 431,25
Saldo bruto em 31/05/2024	R\$ 36.781,40

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/04/2024	Saldo Anterior	R\$ 140.748,56	R\$ 83,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/05/2024	Resgate	R\$ 94.490,60	R\$ 30,36	R\$ 0,00	R\$ 17,00	R\$ 94.503,96
03/05/2024	Aplicação	R\$ 888.835,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 888.835,62
06/05/2024	Resgate	R\$ 9.635,84	R\$ 3,87	R\$ 0,00	R\$ 1,66	R\$ 9.638,05
06/05/2024	Resgate	R\$ 556.508,73	R\$ 22,35	R\$ 0,00	R\$ 20,11	R\$ 556.510,97
07/05/2024	Resgate	R\$ 80.307,85	R\$ 6,45	R\$ 0,00	R\$ 5,54	R\$ 80.308,76
08/05/2024	Resgate	R\$ 26.419,15	R\$ 3,18	R\$ 0,00	R\$ 2,63	R\$ 26.419,70
09/05/2024	Resgate	R\$ 3,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,40
10/05/2024	Resgate	R\$ 2.187,03	R\$ 0,43	R\$ 0,00	R\$ 0,32	R\$ 2.187,14
13/05/2024	Resgate	R\$ 11.430,98	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 1,80	R\$ 11.431,91
14/05/2024	Resgate	R\$ 15.661,76	R\$ 4,36	R\$ 0,00	R\$ 2,74	R\$ 15.663,38
15/05/2024	Resgate	R\$ 3.783,83	R\$ 1,20	R\$ 0,00	R\$ 0,72	R\$ 3.784,31
16/05/2024	Resgate	R\$ 2.348,23	R\$ 0,83	R\$ 0,00	R\$ 0,46	R\$ 2.348,60
17/05/2024	Aplicação	R\$ 612.569,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 612.569,77
20/05/2024	Resgate	R\$ 179.874,51	R\$ 78,36	R\$ 0,00	R\$ 33,69	R\$ 179.919,18

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
21/05/2024	Resgate	R\$ 7.897,38	R\$ 3,75	R\$ 0,00	R\$ 1,50	R\$ 7.899,63
22/05/2024	Resgate	R\$ 2.412,77	R\$ 1,24	R\$ 0,00	R\$ 0,44	R\$ 2.413,57
22/05/2024	Resgate	R\$ 52.717,16	R\$ 6,21	R\$ 0,00	R\$ 5,15	R\$ 52.718,22
23/05/2024	Resgate	R\$ 148,57	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,01	R\$ 148,58
24/05/2024	Resgate	R\$ 6.017,36	R\$ 1,18	R\$ 0,00	R\$ 0,89	R\$ 6.017,65
27/05/2024	Resgate	R\$ 107.792,57	R\$ 25,40	R\$ 0,00	R\$ 16,76	R\$ 107.801,21
28/05/2024	Aplicação	R\$ 327.194,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 327.194,66
29/05/2024	Resgate	R\$ 445.894,11	R\$ 140,09	R\$ 0,00	R\$ 84,05	R\$ 445.950,15
29/05/2024	Resgate	R\$ 62.738,90	R\$ 2,46	R\$ 0,00	R\$ 2,36	R\$ 62.739,00
31/05/2024	Resgate	R\$ 264.455,76	R\$ 20,77	R\$ 0,00	R\$ 18,69	R\$ 264.457,84
31/05/2024	Saldo Final	R\$ 36.622,12	R\$ 159,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 03/06/2024 às 09:58

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil
CNPJ:	45.349.461-0009-60	Ag: 3062-7
Período	01/05/2024 à 31/05/2024	CC: 37215-3
Convênio	HOSPITALAR	

DT REALIZADA	CONTA DESTINO	VALOR	SALDO
02/05/2024	RECURSO PROPRIO	R\$ 23.997,52	R\$ 23.997,52
02/05/2024	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	-R\$ 1.455,60	R\$ 22.541,92
02/05/2024	ESTOMACENTER MEDICAL PRODUCTS IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	-R\$ 640,00	R\$ 21.901,92
02/05/2024	FERIAS	-R\$ 29.596,65	R\$ 7.694,73
02/05/2024	FERIAS	-R\$ 5.890,44	R\$ 13.585,17
02/05/2024	PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI ME	-R\$ 1.282,00	R\$ 14.867,17
02/05/2024	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	-R\$ 19.200,00	R\$ 34.067,17
02/05/2024	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	-R\$ 1.126,20	R\$ 35.193,37
02/05/2024	JOÃO DEIVID MORA	-R\$ 2.400,00	R\$ 37.593,37
02/05/2024	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	-R\$ 8.258,80	R\$ 45.852,17
02/05/2024	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$ 9.775,00	R\$ 55.627,17
02/05/2024	JOÃO DEIVID MORA	-R\$ 3.000,00	R\$ 58.627,17
02/05/2024	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$ 8.400,00	R\$ 67.027,17
02/05/2024	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	-R\$ 600,00	R\$ 67.627,17
02/05/2024	MEDICAL VALADAO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$ 1.100,00	R\$ 68.727,17
02/05/2024	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$ 4.400,00	R\$ 73.127,17
02/05/2024	RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$ 4.117,68	R\$ 77.244,85
02/05/2024	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	-R\$ 2.179,60	R\$ 79.424,45
02/05/2024	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	-R\$ 184,80	R\$ 79.609,25
02/05/2024	CARDIOSPORT ATENDIMENTO MÉDICO ESPEC LTDA (QUALI VIDA)	-R\$ 3.284,75	R\$ 82.894,00
02/05/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$ 1.128,82	R\$ 84.022,82
02/05/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$ 1.128,83	R\$ 85.151,65
02/05/2024	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	-R\$ 1.541,27	R\$ 86.692,92
02/05/2024	A&L INDUSTRIA TEXTIL LTDA	-R\$ 194,50	R\$ 86.887,42
02/05/2024	CLINICA MEDICA HAMZE	-R\$ 3.500,60	R\$ 90.388,02
02/05/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$ 526,50	R\$ 90.914,52
02/05/2024	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	-R\$ 3.397,44	R\$ 94.311,96
02/05/2024	TARIFAS BANCARIAS	R\$ 192,00	R\$ 94.503,96
02/05/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$ 94.503,96	R\$ -
03/05/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	R\$ 364.192,60	R\$ 364.192,60
03/05/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	R\$ 6.148,10	R\$ 370.340,70
03/05/2024	ESTORNO DE PAGAMENTO	R\$ 0,30	R\$ 370.341,00
03/05/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	R\$ 500.000,00	R\$ 870.341,00
03/05/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	R\$ 55.891,79	R\$ 926.232,79
03/05/2024	DEVOLUCAO DE RECURSO PROPRIO	-R\$ 23.997,52	R\$ 902.235,27
03/05/2024	FERIAS	-R\$ 2.682,57	R\$ 899.552,70
03/05/2024	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	-R\$ 9.527,65	R\$ 890.025,05
03/05/2024	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	-R\$ 281,55	R\$ 889.743,50
03/05/2024	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	-R\$ 275,00	R\$ 889.468,50
03/05/2024	VIACAO PIRACICABANA S.A.	-R\$ 556,08	R\$ 888.912,42
03/05/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$ 76,80	R\$ 888.835,62
03/05/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	-R\$ 888.835,62	R\$ -
06/05/2024	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	-R\$ 820,00	R\$ 820,00
06/05/2024	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	-R\$ 830,00	R\$ 1.650,00
06/05/2024	TAYANE MIGUEL QUERINO	-R\$ 2.500,00	R\$ 4.150,00
06/05/2024	SALARIO	-R\$ 99.164,56	R\$ 103.314,56
06/05/2024	SALARIO	-R\$ 403.705,56	R\$ 507.020,12
06/05/2024	FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA	-R\$ 220,00	R\$ 507.240,12
06/05/2024	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	-R\$ 5.000,00	R\$ 512.240,12
06/05/2024	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	-R\$ 3.500,00	R\$ 515.740,12
06/05/2024	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	-R\$ 867,00	R\$ 516.607,12
06/05/2024	NATALI GAIATO CRUZ	-R\$ 3.000,00	R\$ 519.607,12
06/05/2024	PLINIO HERNANDEZ	-R\$ 14.500,00	R\$ 534.107,12
06/05/2024	SALARIO	-R\$ 806,53	R\$ 534.913,65
06/05/2024	SALARIO	-R\$ 909,80	R\$ 535.823,45
06/05/2024	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	-R\$ 390,00	R\$ 536.213,45
06/05/2024	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	-R\$ 843,50	R\$ 537.056,95

06/05/2024 C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	-R\$	1.153,20	-R\$	538.210,15
06/05/2024 UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	-R\$	1.930,00	-R\$	540.140,15
06/05/2024 CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	-R\$	554,00	-R\$	540.694,15
06/05/2024 ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES L	-R\$	630,00	-R\$	541.324,15
06/05/2024 PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	-R\$	512,34	-R\$	541.836,49
06/05/2024 COMPANHIA ULTRAGAZ S A	-R\$	3.733,60	-R\$	545.570,09
06/05/2024 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	-R\$	589,32	-R\$	546.159,41
06/05/2024 MORIS E IASUTANI LTDA - ME	-R\$	390,00	-R\$	546.549,41
06/05/2024 F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	-R\$	632,16	-R\$	547.181,57
06/05/2024 SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	-R\$	9.250,00	-R\$	556.431,57
06/05/2024 IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	-R\$	1.186,21	-R\$	557.617,78
06/05/2024 CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	-R\$	720,00	-R\$	558.337,78
06/05/2024 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	-R\$	1.901,94	-R\$	560.239,72
06/05/2024 SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	809,24	-R\$	561.048,96
06/05/2024 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	-R\$	1.342,67	-R\$	562.391,63
06/05/2024 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	-R\$	652,60	-R\$	563.044,23
06/05/2024 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	-R\$	3.005,39	-R\$	566.049,62
06/05/2024 TARIFAS BANCARIAS	-R\$	99,40	-R\$	566.149,02
06/05/2024 RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	566.149,02	R\$	-
07/05/2024 SALARIO	-R\$	38.450,83	-R\$	38.450,83
07/05/2024 SALARIO	-R\$	13.628,32	-R\$	52.079,15
07/05/2024 SALARIO	-R\$	2.689,36	-R\$	54.768,51
07/05/2024 SALARIO	-R\$	2.685,25	-R\$	57.453,76
07/05/2024 SALARIO	-R\$	1.347,02	-R\$	58.800,78
07/05/2024 SALARIO	-R\$	1.918,93	-R\$	60.719,71
07/05/2024 SALARIO	-R\$	1.938,70	-R\$	62.658,41
07/05/2024 SALARIO	R\$	1.347,02	-R\$	64.005,43
07/05/2024 SALARIO	-R\$	1.429,40	-R\$	65.434,83
07/05/2024 SALARIO	-R\$	1.910,43	-R\$	67.345,26
07/05/2024 SALARIO	-R\$	2.453,82	-R\$	69.799,08
07/05/2024 SALARIO	-R\$	1.887,82	-R\$	71.686,90
07/05/2024 SALARIO	-R\$	2.102,01	-R\$	73.788,91
07/05/2024 SALARIO	-R\$	1.347,02	-R\$	75.135,93
07/05/2024 SALARIO	-R\$	2.103,32	-R\$	77.239,25
07/05/2024 SALARIO	-R\$	576,88	-R\$	77.816,13
07/05/2024 SALARIO	-R\$	576,88	-R\$	78.393,01
07/05/2024 SALARIO	-R\$	576,88	-R\$	78.969,89
07/05/2024 TARIFAS BANCARIAS	-R\$	1.338,87	-R\$	80.308,76
07/05/2024 RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	80.308,76	R\$	-
08/05/2024 RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$	7.244,51	-R\$	7.244,51
08/05/2024 SALARIO	-R\$	2.996,70	-R\$	10.241,21
08/05/2024 SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	-R\$	2.440,88	-R\$	12.682,09
08/05/2024 BR BRASIL UNIFORMES LTDA	-R\$	494,90	-R\$	13.176,99
08/05/2024 ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME	-R\$	250,00	-R\$	13.426,99
08/05/2024 ELETRO TECNICA CORONEL	-R\$	240,00	-R\$	13.666,99
08/05/2024 SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACÃO LTDA ME	-R\$	497,95	-R\$	14.164,94
08/05/2024 O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	-R\$	1.658,42	-R\$	15.823,36
08/05/2024 MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	-R\$	185,76	-R\$	16.009,12
08/05/2024 MESSER GASES LTDA	-R\$	580,91	-R\$	16.590,03
08/05/2024 ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	-R\$	1.600,00	-R\$	18.190,03
08/05/2024 ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME	-R\$	380,00	-R\$	18.570,03
08/05/2024 ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	-R\$	552,27	-R\$	19.122,30
08/05/2024 O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	-R\$	5.381,00	-R\$	24.503,30
08/05/2024 S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	-R\$	449,57	-R\$	24.952,87
08/05/2024 LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	-R\$	532,37	-R\$	25.485,24
08/05/2024 FGTS	-R\$	482,86	-R\$	25.968,10
08/05/2024 EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	-R\$	415,60	-R\$	26.383,70
08/05/2024 TARIFAS BANCARIAS	-R\$	36,00	-R\$	26.419,70
08/05/2024 RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	26.419,70	R\$	-
09/05/2024 TARIFAS BANCARIAS	-R\$	3,40	-R\$	3,40
09/05/2024 RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	3,40	R\$	-
10/05/2024 SALARIO	-R\$	576,88	-R\$	576,88
10/05/2024 SALARIO	-R\$	576,88	-R\$	1.153,76
10/05/2024 BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	-R\$	846,34	-R\$	2.000,10
10/05/2024 O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	-R\$	187,04	-R\$	2.187,14
10/05/2024 RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	2.187,14	R\$	-
13/05/2024 FERIAS	-R\$	2.924,46	-R\$	2.924,46
13/05/2024 TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	-R\$	159,60	-R\$	3.084,06

13/05/2024 FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	-R\$	2.035,60	-R\$	5.119,66
13/05/2024 AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	-R\$	199,90	-R\$	5.319,56
13/05/2024 CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	-R\$	207,00	-R\$	5.526,56
13/05/2024 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	1.097,95	-R\$	6.624,51
13/05/2024 C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	-R\$	519,15	-R\$	7.143,66
13/05/2024 CIRURGICA SAO JOSE LTDA	-R\$	718,20	-R\$	7.861,86
13/05/2024 MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	-R\$	3.392,82	-R\$	11.254,68
13/05/2024 MESSER GASES LTDA	-R\$	158,43	-R\$	11.413,11
13/05/2024 TARIFAS BANCARIAS	-R\$	18,80	-R\$	11.431,91
13/05/2024 RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	11.431,91	R\$	-
14/05/2024 REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	-R\$	700,00	-R\$	700,00
14/05/2024 FERIAS	-R\$	1.214,52	-R\$	1.914,52
14/05/2024 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUТО)	-R\$	38,00	-R\$	1.952,52
14/05/2024 MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA	-R\$	414,87	-R\$	2.367,39
14/05/2024 NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	-R\$	286,00	-R\$	2.653,39
14/05/2024 BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	-R\$	298,80	-R\$	2.952,19
14/05/2024 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	-R\$	546,54	-R\$	3.498,73
14/05/2024 MESSER GASES LTDA	-R\$	580,91	-R\$	4.079,64
14/05/2024 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	-R\$	1.469,31	-R\$	5.548,95
14/05/2024 EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	-R\$	306,42	-R\$	5.855,37
14/05/2024 BROILO DISTRIBUIDORA DE PROD FARM LTDA	-R\$	746,77	-R\$	6.602,14
14/05/2024 ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	-R\$	867,20	-R\$	7.469,34
14/05/2024 ILUMINA ELETRICA EIRELLI - EPP	-R\$	1.221,50	-R\$	8.690,84
14/05/2024 ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	-R\$	486,82	-R\$	9.177,66
14/05/2024 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	-R\$	1.799,55	-R\$	10.977,21
14/05/2024 TREVISI E TREVISI LTDA	-R\$	700,00	-R\$	11.677,21
14/05/2024 FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	-R\$	3.958,77	-R\$	15.635,98
14/05/2024 TARIFAS BANCARIAS	-R\$	27,40	-R\$	15.663,38
14/05/2024 RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	15.663,38	R\$	-
15/05/2024 RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$	3.784,31	-R\$	3.784,31
15/05/2024 RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	3.784,31	R\$	-
16/05/2024 GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLAN	-R\$	453,55	-R\$	453,55
16/05/2024 GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLAN	-R\$	1.891,65	-R\$	2.345,20
16/05/2024 TARIFAS BANCARIAS	-R\$	3,40	-R\$	2.348,60
16/05/2024 RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	2.348,60	R\$	-
17/05/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITAL	R\$	169.160,35	R\$	169.160,35
17/05/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITAL	R\$	6.049,05	R\$	175.209,40
17/05/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITAL	R\$	442.278,92	R\$	617.488,32
17/05/2024 FERIAS	-R\$	3.686,47	R\$	613.801,85
17/05/2024 ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	-R\$	1.225,00	R\$	612.576,85
17/05/2024 TARIFAS BANCARIAS	-R\$	7,08	R\$	612.569,77
17/05/2024 RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	612.569,77	R\$	-
20/05/2024 CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	-R\$	5.626,98	-R\$	5.626,98
20/05/2024 WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	-R\$	1.596,00	-R\$	7.222,98
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	4,52	-R\$	7.227,50
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	20,84	-R\$	7.248,34
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	6,95	-R\$	7.255,29
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	110,34	-R\$	7.365,63
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	509,26	-R\$	7.874,89
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	169,75	-R\$	8.044,64
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	15,28	-R\$	8.059,92
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	70,50	-R\$	8.130,42
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	23,50	-R\$	8.153,92
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	80,54	-R\$	8.234,46
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	371,70	-R\$	8.606,16
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	123,90	-R\$	8.730,06
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	62,91	-R\$	8.792,97
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	290,37	-R\$	9.083,34
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	96,79	-R\$	9.180,13
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	22,79	-R\$	9.202,92
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	105,19	-R\$	9.308,11
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	35,06	-R\$	9.343,17
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	14,30	-R\$	9.357,47
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	66,00	-R\$	9.423,47
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	22,00	-R\$	9.445,47
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	2,88	-R\$	9.448,35
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	13,28	-R\$	9.461,63
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	4,43	-R\$	9.466,06

20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	44,85	-R\$	9.510,91
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	207,00	-R\$	9.717,91
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	69,00	-R\$	9.786,91
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	113,26	-R\$	9.900,17
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	522,75	-R\$	10.422,92
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	174,25	-R\$	10.597,17
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	3,25	-R\$	10.600,42
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	15,00	-R\$	10.615,42
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	5,00	-R\$	10.620,42
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	58,50	-R\$	10.678,92
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	270,00	-R\$	10.948,92
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	90,00	-R\$	11.038,92
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	35,75	-R\$	11.074,67
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	165,00	-R\$	11.239,67
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	55,00	-R\$	11.294,67
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	55,25	-R\$	11.349,92
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	255,00	-R\$	11.604,92
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	85,00	-R\$	11.689,92
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	24,25	-R\$	11.714,17
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	111,90	-R\$	11.826,07
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	37,30	-R\$	11.863,37
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	151,82	-R\$	12.015,19
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	700,68	-R\$	12.715,87
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	233,56	-R\$	12.949,43
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	142,33	-R\$	13.091,76
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	656,89	-R\$	13.748,65
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	218,96	-R\$	13.967,61
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	35,75	-R\$	14.003,36
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	165,00	-R\$	14.168,36
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	55,00	-R\$	14.223,36
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	121,55	-R\$	14.344,91
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	561,00	-R\$	14.905,91
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	187,00	-R\$	15.092,91
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	20,82	-R\$	15.113,73
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	96,07	-R\$	15.209,80
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	32,02	-R\$	15.241,82
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	13,62	-R\$	15.255,44
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	62,86	-R\$	15.318,30
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	20,95	-R\$	15.339,25
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	7,15	-R\$	15.346,40
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	33,00	-R\$	15.379,40
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	11,00	-R\$	15.390,40
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	22,79	-R\$	15.413,19
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	105,19	-R\$	15.518,38
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	35,06	-R\$	15.553,44
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R\$	37,19	-R\$	15.590,63
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	172,58	-R\$	15.763,21
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	57,53	-R\$	15.820,74
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	65,99	-R\$	15.886,73
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	304,56	-R\$	16.191,29
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	101,52	-R\$	16.292,81
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	1,95	-R\$	16.294,76
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	9,00	-R\$	16.303,76
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	3,00	-R\$	16.306,76
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	89,70	-R\$	16.396,46
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	414,00	-R\$	16.810,46
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	138,00	-R\$	16.948,46
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	12,81	-R\$	16.961,27
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	59,10	-R\$	17.020,37
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	19,70	-R\$	17.040,07
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	57,20	-R\$	17.097,27
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	264,00	-R\$	17.361,27
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	88,00	-R\$	17.449,27
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	29,90	-R\$	17.479,17
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	138,00	-R\$	17.617,17
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	46,00	-R\$	17.663,17
20/05/2024 INSS - FOLHA	-R\$	10.712,38	-R\$	28.375,55
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	30,00	-R\$	28.405,55

20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	90,00	-R\$	28.495,55
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	279,00	-R\$	28.774,55
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	10,43	-R\$	28.784,98
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	18,00	-R\$	28.802,98
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	72,00	-R\$	28.874,98
20/05/2024 IRRF - FOLHA	-R\$	5.449,43	-R\$	34.324,41
20/05/2024 INSS - FOLHA	-R\$	42.109,89	-R\$	76.434,30
20/05/2024 IRRF - FOLHA	-R\$	2.643,27	-R\$	79.077,57
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	254,63	-R\$	79.332,20
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	35,25	-R\$	79.367,45
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	185,85	-R\$	79.553,30
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	145,19	-R\$	79.698,49
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	52,59	-R\$	79.751,08
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	33,00	-R\$	79.784,08
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	103,50	-R\$	79.887,58
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	261,38	-R\$	80.148,96
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	135,00	-R\$	80.283,96
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	82,50	-R\$	80.366,46
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	127,50	-R\$	80.493,96
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	55,95	-R\$	80.549,91
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	350,34	-R\$	80.900,25
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	328,45	-R\$	81.228,70
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	82,50	-R\$	81.311,20
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	280,50	-R\$	81.591,70
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	48,03	-R\$	81.639,73
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	31,43	-R\$	81.671,16
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	16,50	-R\$	81.687,66
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	52,59	-R\$	81.740,25
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	86,29	-R\$	81.826,54
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	152,28	-R\$	81.978,82
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	4,50	-R\$	81.983,32
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	207,00	-R\$	82.190,32
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	23,64	-R\$	82.213,96
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	132,00	-R\$	82.345,96
20/05/2024 IRRF A RECOLHER	-R\$	69,00	-R\$	82.414,96
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	13,00	-R\$	82.427,96
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	60,00	-R\$	82.487,96
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	20,00	-R\$	82.507,96
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	39,00	-R\$	82.546,96
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	180,00	-R\$	82.726,96
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	60,00	-R\$	82.786,96
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	120,90	-R\$	82.907,86
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	558,00	-R\$	83.465,86
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	186,00	-R\$	83.651,86
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	4,52	-R\$	83.656,38
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	20,86	-R\$	83.677,24
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	6,95	-R\$	83.684,19
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	7,80	-R\$	83.691,99
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	36,00	-R\$	83.727,99
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	12,00	-R\$	83.739,99
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	31,20	-R\$	83.771,19
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	144,00	-R\$	83.915,19
20/05/2024 PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	48,00	-R\$	83.963,19
20/05/2024 FGTS	-R\$	39.040,39	-R\$	123.003,58
20/05/2024 FGTS	-R\$	9.487,24	-R\$	132.490,82
20/05/2024 MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA	-R\$	857,50	-R\$	133.348,32
20/05/2024 MORIS E JASUTANI LTDA - ME	-R\$	220,00	-R\$	133.568,32
20/05/2024 MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	-R\$	962,79	-R\$	134.531,11
20/05/2024 MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	-R\$	2.183,31	-R\$	136.714,42
20/05/2024 EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	-R\$	237,50	-R\$	136.951,92
20/05/2024 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	-R\$	6.679,97	-R\$	143.631,89
20/05/2024 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	2.000,00	-R\$	145.631,89
20/05/2024 CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	-R\$	570,00	-R\$	146.201,89
20/05/2024 LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	-R\$	1.970,55	-R\$	148.172,44
20/05/2024 SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAÚDE CAMPINAS	-R\$	3.400,00	-R\$	151.572,44
20/05/2024 EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	-R\$	69,99	-R\$	151.642,43
20/05/2024 COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	-R\$	25.769,38	-R\$	177.411,81
20/05/2024 MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	-R\$	418,52	-R\$	177.830,33

20/05/2024 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	-R\$	2.088,85	-R\$	179.919,18
20/05/2024 RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	179.919,18	R\$	-
21/05/2024 MESSER GASES LTDA	-R\$	7.887,63	-R\$	7.887,63
21/05/2024 TARIFAS BANCARIAS	-R\$	12,00	-R\$	7.899,63
21/05/2024 RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	7.899,63	R\$	-
22/05/2024 THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	-R\$	945,01	-R\$	945,01
22/05/2024 THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	-R\$	198,40	-R\$	1.143,41
22/05/2024 RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$	1.917,42	-R\$	3.060,83
22/05/2024 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	-R\$	651,86	-R\$	3.712,69
22/05/2024 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	-R\$	1.092,00	-R\$	4.804,69
22/05/2024 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	R\$	1.583,96	-R\$	6.388,65
22/05/2024 SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	517,35	-R\$	6.906,00
22/05/2024 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	1.422,99	-R\$	8.328,99
22/05/2024 CIRURGICA MEDCENTER	-R\$	4.434,00	-R\$	12.762,99
22/05/2024 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	590,16	-R\$	13.353,15
22/05/2024 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	-R\$	2.859,54	-R\$	16.212,69
22/05/2024 INOVAMED HOSPITALAR LTDA	-R\$	1.634,34	-R\$	17.847,03
22/05/2024 BRADESCO SEGURO DE VIDA	-R\$	247,64	-R\$	18.094,67
22/05/2024 PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	-R\$	33,80	-R\$	18.128,47
22/05/2024 PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	-R\$	1.522,99	-R\$	19.651,46
22/05/2024 PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	-R\$	4.553,47	-R\$	24.204,93
22/05/2024 PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	-R\$	135,20	-R\$	24.340,13
22/05/2024 BRADESCO SEGURO DE VIDA	-R\$	1.108,47	-R\$	25.448,60
22/05/2024 BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	-R\$	2.150,40	-R\$	27.599,00
22/05/2024 CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	-R\$	786,90	-R\$	28.385,90
22/05/2024 GE HELTICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA	-R\$	5.390,00	-R\$	33.775,90
22/05/2024 S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	-R\$	2.814,38	-R\$	36.590,28
22/05/2024 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	-R\$	3.177,05	-R\$	39.767,33
22/05/2024 SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	1.390,83	-R\$	41.158,16
22/05/2024 KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME	-R\$	1.700,00	-R\$	42.858,16
22/05/2024 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	-R\$	229,08	-R\$	43.087,24
22/05/2024 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	-R\$	320,00	-R\$	43.407,24
22/05/2024 MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	-R\$	662,51	-R\$	44.069,75
22/05/2024 FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	-R\$	486,47	-R\$	44.556,22
22/05/2024 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	-R\$	520,00	-R\$	45.076,22
22/05/2024 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	-R\$	540,70	-R\$	45.616,92
22/05/2024 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	-R\$	956,78	-R\$	46.573,70
22/05/2024 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	-R\$	1.729,48	-R\$	48.303,18
22/05/2024 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	5.421,34	-R\$	53.724,52
22/05/2024 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	-R\$	632,57	-R\$	54.357,09
22/05/2024 INOVAMED HOSPITALAR LTDA	-R\$	774,70	-R\$	55.131,79
22/05/2024 RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	55.131,79	R\$	-
23/05/2024 ISS A RECOLHER	-R\$	81,80	-R\$	81,80
23/05/2024 ISS A RECOLHER	-R\$	63,38	-R\$	145,18
23/05/2024 TARIFAS BANCARIAS	-R\$	3,40	-R\$	148,58
23/05/2024 RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	148,58	R\$	-
24/05/2024 RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$	5.407,15	-R\$	5.407,15
24/05/2024 MANUTENFER COMPRESSORES LTDA - PRESTACAO SERVICO	-R\$	598,50	-R\$	6.005,65
24/05/2024 TARIFAS BANCARIAS	-R\$	12,00	-R\$	6.017,65
24/05/2024 RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	6.017,65	R\$	-
27/05/2024 MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	-R\$	4.635,63	-R\$	4.635,63
27/05/2024 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	-R\$	2.041,17	-R\$	6.676,80
27/05/2024 FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	-R\$	1.280,00	-R\$	7.956,80
27/05/2024 VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	-R\$	3.183,31	-R\$	11.140,11
27/05/2024 PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	-R\$	420,00	-R\$	11.560,11
27/05/2024 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	154,00	-R\$	11.714,11
27/05/2024 STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	-R\$	2.082,06	-R\$	13.796,17
27/05/2024 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	900,00	-R\$	14.696,17
27/05/2024 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	-R\$	576,33	-R\$	15.272,50
27/05/2024 CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	-R\$	600,00	-R\$	15.872,50
27/05/2024 BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	1.936,64	-R\$	17.809,14
27/05/2024 BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	5.100,00	-R\$	22.909,14
27/05/2024 BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	-R\$	7.526,40	-R\$	30.435,54
27/05/2024 CIRURGICA MEDCENTER	-R\$	1.228,25	-R\$	31.663,79
27/05/2024 SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	-R\$	5.014,00	-R\$	36.677,79
27/05/2024 LONDRICIR	-R\$	919,52	-R\$	37.597,31
27/05/2024 C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	-R\$	509,82	-R\$	38.107,13
27/05/2024 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	-R\$	3.942,13	-R\$	42.049,26

27/05/2024	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	-R\$	698.13	-R\$	42.747,39
27/05/2024	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	-R\$	1.045.82	-R\$	43.793,21
27/05/2024	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	-R\$	2.513.98	-R\$	46.307,19
27/05/2024	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	-R\$	1.314.20	-R\$	47.621,39
27/05/2024	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	-R\$	1.853.91	-R\$	49.475,30
27/05/2024	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	-R\$	3.272.29	-R\$	52.747,59
27/05/2024	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	-R\$	5.781.00	-R\$	58.528,59
27/05/2024	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	-R\$	2.273.80	-R\$	60.802,39
27/05/2024	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	-R\$	2.968.56	-R\$	63.770,95
27/05/2024	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLAN	-R\$	1.637.10	-R\$	65.408,05
27/05/2024	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	-R\$	2.020.80	-R\$	67.428,85
27/05/2024	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	-R\$	220.00	-R\$	67.648,85
27/05/2024	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	-R\$	230.00	-R\$	67.878,85
27/05/2024	MRM COMERCIO LTDA	-R\$	790.00	-R\$	68.668,85
27/05/2024	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	-R\$	2.927.40	-R\$	71.596,25
27/05/2024	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	-R\$	420.70	-R\$	72.016,95
27/05/2024	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	-R\$	1.150.00	-R\$	73.166,95
27/05/2024	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	-R\$	1.228.40	-R\$	74.395,35
27/05/2024	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	-R\$	4.930.00	-R\$	79.325,35
27/05/2024	ILUMINA ELETRICA EIRELLI - EPP	-R\$	45.80	-R\$	79.371,15
27/05/2024	M&L GOME S CURSOS E BRIGADAS LTDA	-R\$	567.50	-R\$	79.938,65
27/05/2024	DUPATRI HOSPITALAR	-R\$	1.089.00	-R\$	81.027,65
27/05/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$	264.05	-R\$	81.291,70
27/05/2024	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLAN	-R\$	1.016.18	-R\$	82.307,88
27/05/2024	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	93.09	-R\$	82.400,97
27/05/2024	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	1.150.00	-R\$	83.550,97
27/05/2024	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	-R\$	675.00	-R\$	84.225,97
27/05/2024	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	577.50	-R\$	84.803,47
27/05/2024	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	-R\$	1.125.08	-R\$	85.928,55
27/05/2024	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	-R\$	1.450.00	-R\$	87.378,55
27/05/2024	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	5.001.80	-R\$	92.380,35
27/05/2024	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	-R\$	1.042.86	-R\$	93.423,21
27/05/2024	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	-R\$	3.010.72	-R\$	96.433,93
27/05/2024	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	-R\$	9.860.00	-R\$	106.293,93
27/05/2024	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	-R\$	484.05	-R\$	106.777,98
27/05/2024	FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA	-R\$	110.00	-R\$	106.887,98
27/05/2024	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	-R\$	885.83	-R\$	107.773,81
27/05/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	27.40	-R\$	107.801,21
27/05/2024	RENDE FACIL FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	107.801,21	R\$	-
28/05/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	R\$	325.190,09	R\$	325.190,09
28/05/2024	SEDE	R\$	2.004,57	R\$	327.194,66
28/05/2024	RENDE FACIL FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	-R\$	327.194,66	-R\$	-
29/05/2024	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	-R\$	12.951,30	-R\$	12.951,30
29/05/2024	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	-R\$	19.818,03	-R\$	32.769,33
29/05/2024	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	-R\$	5.161,75	-R\$	37.931,08
29/05/2024	B.S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	-R\$	713,26	-R\$	38.644,34
29/05/2024	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	-R\$	5.152,36	-R\$	43.796,70
29/05/2024	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	-R\$	2.991,46	-R\$	46.788,16
29/05/2024	ZUQUE MEDEIROS LTDA	-R\$	6.757,20	-R\$	53.545,36
29/05/2024	ZUQUE MEDEIROS LTDA	-R\$	7.883,40	-R\$	61.428,76
29/05/2024	ZUQUE MEDEIROS LTDA	-R\$	2.580,88	-R\$	64.009,64
29/05/2024	OBA OGAWA LTDA	-R\$	17.151,08	-R\$	81.160,72
29/05/2024	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	-R\$	1.667,43	-R\$	82.828,15
29/05/2024	R. A. DE SOUZA E MORAES	-R\$	1.032,35	-R\$	83.860,50
29/05/2024	FERIAS	-R\$	9.162,34	-R\$	93.022,84
29/05/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$	4.910,36	-R\$	97.933,20
29/05/2024	FERIAS	-R\$	17.241,60	-R\$	115.174,80
29/05/2024	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	-R\$	18.000,00	-R\$	133.174,80
29/05/2024	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	-R\$	4.504,80	-R\$	137.679,60
29/05/2024	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	-R\$	1.126,20	-R\$	138.805,80
29/05/2024	JOÃO DEIVID MORA	-R\$	6.000,00	-R\$	144.805,80
29/05/2024	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	-R\$	7.200,00	-R\$	152.005,80
29/05/2024	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	10.200,00	-R\$	162.205,80
29/05/2024	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	-R\$	3.600,00	-R\$	165.805,80
29/05/2024	VINICIUS BAHIA CORREIA LTDA	-R\$	5.000,00	-R\$	170.805,80
29/05/2024	BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S	-R\$	1.877,00	-R\$	172.682,80
29/05/2024	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	-R\$	16.150,00	-R\$	188.832,80
29/05/2024	LAZARINI PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	1.150,00	-R\$	189.982,80

29/05/2024	CLINICA OBSTARE & FLORESCER LTDA	-R\$	2.300,00	-R\$	192.282,80
29/05/2024	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	-R\$	10.637,50	-R\$	202.920,30
29/05/2024	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	-R\$	5.750,00	-R\$	208.670,30
29/05/2024	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	-R\$	6.475,65	-R\$	215.145,95
29/05/2024	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	10.792,75	-R\$	225.938,70
29/05/2024	JOÃO DEIVID MORA	-R\$	6.000,00	-R\$	231.938,70
29/05/2024	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	3.600,00	-R\$	235.538,70
29/05/2024	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	-R\$	9.600,00	-R\$	245.138,70
29/05/2024	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	2.400,00	-R\$	247.538,70
29/05/2024	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	6.000,00	-R\$	253.538,70
29/05/2024	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	-R\$	10.065,00	-R\$	263.603,70
29/05/2024	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	-R\$	11.163,45	-R\$	274.767,15
29/05/2024	JOÃO DEIVID MORA	-R\$	2.200,00	-R\$	276.967,15
29/05/2024	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	-R\$	6.000,00	-R\$	282.967,15
29/05/2024	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	-R\$	8.800,00	-R\$	291.767,15
29/05/2024	MEDICAL VALADAO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	1.100,00	-R\$	292.867,15
29/05/2024	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	-R\$	11.000,00	-R\$	303.867,15
29/05/2024	PEREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	-R\$	4.400,00	-R\$	308.267,15
29/05/2024	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	-R\$	10.839,67	-R\$	319.106,82
29/05/2024	DORETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	1.100,00	-R\$	320.206,82
29/05/2024	CAROLINA MATELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	8.250,00	-R\$	328.456,82
29/05/2024	GIOVANNA CAPPUTI MAZZINI LTDA	-R\$	1.100,00	-R\$	329.556,82
29/05/2024	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	4.400,00	-R\$	333.956,82
29/05/2024	CINTIA PERINETTI ALVES MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	1.100,00	-R\$	335.056,82
29/05/2024	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	-R\$	9.350,00	-R\$	344.406,82
29/05/2024	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	-R\$	2.200,00	-R\$	346.606,82
29/05/2024	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	-R\$	300,00	-R\$	346.906,82
29/05/2024	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	-R\$	300,00	-R\$	347.206,82
29/05/2024	CARDIOSPORT ATENDIMENTO MÉDICO ESPEC LTDA (QUALI VIDA)	-R\$	5.584,08	-R\$	352.790,90
29/05/2024	LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	-R\$	11.539,00	-R\$	364.329,90
29/05/2024	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	11.539,00	-R\$	375.868,90
29/05/2024	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	900,00	-R\$	376.768,90
29/05/2024	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	-R\$	4.410,95	-R\$	381.179,85
29/05/2024	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	-R\$	2.720,00	-R\$	383.899,85
29/05/2024	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	-R\$	395,79	-R\$	384.295,64
29/05/2024	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	-R\$	55,75	-R\$	384.351,39
29/05/2024	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	-R\$	423,66	-R\$	384.775,05
29/05/2024	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	-R\$	143,66	-R\$	384.918,71
29/05/2024	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	-R\$	55,75	-R\$	384.974,46
29/05/2024	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	-R\$	55,75	-R\$	385.030,21
29/05/2024	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	-R\$	281,55	-R\$	385.311,76
29/05/2024	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	-R\$	7.875,89	-R\$	393.187,65
29/05/2024	RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	4.334,00	-R\$	397.521,65
29/05/2024	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	-R\$	4.333,00	-R\$	401.854,65
29/05/2024	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	-R\$	15.555,63	-R\$	417.410,28
29/05/2024	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	-R\$	4.317,10	-R\$	421.727,38
29/05/2024	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	10.637,50	-R\$	432.364,88
29/05/2024	CLINICA MIRANDA LTDA	-R\$	16.728,76	-R\$	449.093,64
29/05/2024	CLINICA MEDICA HAMZE	-R\$	9.854,25	-R\$	458.947,89
29/05/2024	CLINICA MEDICA HAMZE	-R\$	22.649,19	-R\$	481.597,08
29/05/2024	CLINICA MIRANDA LTDA	-R\$	2.064,70	-R\$	483.661,78
29/05/2024	OBA OGAWA LTDA	-R\$	938,50	-R\$	484.600,28
29/05/2024	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	15.931,22	-R\$	500.531,50
29/05/2024	CLINICA MEDICA HAMZE	-R\$	1.431,21	-R\$	501.962,71
29/05/2024	CLINICA MIRANDA LTDA	-R\$	897,44	-R\$	502.860,15
29/05/2024	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MEDICOS	-R\$	2.000,00	-R\$	504.860,15
29/05/2024	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLAN	-R\$	1.800,00	-R\$	506.660,15
29/05/2024	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLAN	-R\$	1.441,00	-R\$	508.101,15
29/05/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	588,00	-R\$	508.689,15
29/05/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	508.689,15	R\$	-
31/05/2024	RECURSO PROPRIO	R\$	16.416,33	R\$	16.416,33
31/05/2024	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	-R\$	565,10	R\$	15.851,23
31/05/2024	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	-R\$	1.770,03	R\$	14.081,20
31/05/2024	CONFORTELL IND. COM. IMP. E EXP. PROD. MED. ORTO	-R\$	2.316,00	R\$	11.765,20
31/05/2024	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	-R\$	2.773,04	R\$	8.992,16
31/05/2024	MPI SERVICOS DE ENGENHARIA, ARQUITETURA E COM DE MAT DE CONSTRUCA	-R\$	164.070,00	-R\$	155.077,84
31/05/2024	MPI SERVICOS DE ENGENHARIA, ARQUITETURA E COM DE MAT DE CONSTRUCA	-R\$	109.380,00	-R\$	264.457,84
31/05/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	264.457,84	R\$	-

Validar

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: 27/05/2024 a 25/06/2024

Certificação Número: 2024052713465124504592

Informação obtida em 12/06/2024 11:01:40

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

EXPLICATIVA DE APRESENTAÇÃO DA CERTIDÃO TRABALHISTA DA SEDE

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 que por hora estamos apresentamos a nossa Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas CNPJ: 45.349.461/0001-02, que por sua vez a Certidão Filial está sendo regularizada, não sendo possível emitir em forma Negativa ou Negativa com Efeitos de Positivas.**

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

Atenciosamente.

Garça, 12 de junho de 2024.

JOAO PEDRO	Assinado de forma
MONTEIRO	digital por JOAO PEDRO
PINOTTI	MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:362328	AFFONSO:36232839838
39838	Dados: 2024.06.12
	13:42:12 -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: 16.402-064



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

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

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Certidão nº: 30891123/2024

Expedição: 03/05/2024, às 16:23:24

Validade: 30/10/2024 - 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 **45.349.461/0001-02**, 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:

1000721-59.2021.5.02.0052 - TRT 02ª Região ** (52ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)

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

1000306-03.2017.5.02.0251 - TRT 02ª Região ** (1ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000183-65.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

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

1000624-46.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000924-08.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

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

1000096-74.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

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

1000580-21.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000749-76.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000947-45.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

1000962-14.2018.5.02.0254 - 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)
0010797-75.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011109-51.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011198-74.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011208-21.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011386-67.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010243-09.2018.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010064-41.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
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)

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

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 25.

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.

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



MINISTÉRIO DO TRABALHO
INSTITUTO DO TRABALHO

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 57354746

Data e hora da emissão 27/05/2024 07:22:03

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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

Folha 1 de 1

(hora de Brasília)



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 12:57:42 do dia 25/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/07/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Ministério da Economia

PÁGINA DE AUTENTICAÇÃO

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

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

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

Histórico de ações sobre o documento:

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

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

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

Instrução para localizar e conferir eletronicamente este documento na Internet:

1) Acesse o endereço:

<https://cav.receita.fazenda.gov.br/eCAC/publico/login.aspx>

2) Entre no menu "Legislação e Processo".

3) Selecione a opção "e-AssinaRFB - Validar e Assinar Documentos Digitais".

4) Digite o código abaixo:

EP26.0124.08585.N6UC

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

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

1348B0766CFA2B5467647796B6651FB432A4CF73BCBD87F013D4E657D5221868

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



Saldo anterior	Valor
Saldo anterior	124.352,68

Saldo acumulado	Valor
mai/23	4.327,00

Despesas	Valor
Despesas	214,73

RECEITAS

Data	Num. Emp.	Num. Ord.	D. Empenho	Valor	Fonte
03/05/2024	1817/11	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tf 13/23 p 5/13 - mem 12.181/2024	364.192,60	MUNICIPAL
03/05/2024	1817/12	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tf 13/23 - mem 12.181/2024 (enc. p. enf.)	6.148,10	MUNICIPAL
03/05/2024	1818/5	13.831.018	Lib rec fin conf tf 13/23 p 5/13 - mem 12.181/2024	500.000,00	FEDERAL
03/05/2024	7236	33.831.995	Lib rec fin conf tf 13/23 p 5/13 - mem 12.181/2024 (p. enf.)	55.891,79	FEDERAL
17/05/2024	5737/3	550.290.000.021.101	Lib rec fin conf tf 13/23 p 5/13 - mem 12.181/2024	169.160,35	ESTADUAL
17/05/2024	5736/3	550.290.000.021.101	Lib rec fin conf tf 13/23 p 5/13 - mem 12.181/2024	6.049,05	ESTADUAL
17/05/2024	1817/13	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tf 13/23 p 5/13 - mem 12.181/2024	442.278,92	MUNICIPAL
28/05/2024	1817/15	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tf 13/23 p 5/13 - mem 12.181/2024	154.681,51	MUNICIPAL
28/05/2024	1817/14	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tf 13/23 p 5/13 - mem 12.181/2024	170.508,58	MUNICIPAL
TOTL				3.088.910,90	

DESPESAS

Data	Num. Emp.	Num. Ord.	Credor	Valor	Fonte	Despesa	Glossa	Valor G.	Devolução
02/05/2024	NOTA FISCAL	1847	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1455,6	ESTADUAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
02/05/2024	NOTA FISCAL	2608	ESTOMACENTER MEDICAL PRODUCTS IMPORTACAO E EXPORTACAO L	640	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31546	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	3396,17	ESTADUAL	R.H. (S)			
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31546	LAERTE FERNANDES	1469,7	ESTADUAL	R.H. (S)			
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31546	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGÓRIO	2520,14	ESTADUAL	R.H. (S)			
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31546	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	3122,89	ESTADUAL	R.H. (S)			
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31546	EMY GRAZIELE UTIDA CIDDA	5165,18	ESTADUAL	R.H. (S)			
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31546	LUIZ CARLOS PIERRONI	1291,19	ESTADUAL	R.H. (S)			
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31546	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2286,47	ESTADUAL	R.H. (S)			
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31546	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	2444,6	ESTADUAL	R.H. (S)			
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31546	JANAIANA EUGENIO DOS SANTOS	2681,89	ESTADUAL	R.H. (S)			
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31546	PAULO CICERO BATISTA	5018,42	ESTADUAL	R.H. (S)			
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31547	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2886,95	ESTADUAL	R.H. (S)			
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31547	ALTON FELIX JUNIOR	3003,49	ESTADUAL	R.H. (S)			
02/05/2024	NOTA FISCAL	9890	PRÓ HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI ME	1282	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
02/05/2024	NOTA FISCAL	279	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	19200	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/05/2024	NOTA FISCAL	216	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	1126,2	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/05/2024	NOTA FISCAL	265	JOÃO DEIVID MORA	2400	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/05/2024	NOTA FISCAL	194	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	8258,8	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/05/2024	NOTA FISCAL	179	L P S P SENISE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9775	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/05/2024	NOTA FISCAL	264	JOÃO DEIVID MORA	3000	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/05/2024	NOTA FISCAL	15	TRES LAGOAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	8400	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/05/2024	NOTA FISCAL	164	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	600	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/05/2024	NOTA FISCAL	18	MEDICAL VALADAO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1100	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/05/2024	NOTA FISCAL	202493	SANCHES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4400	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/05/2024	NOTA FISCAL	15	RESENDE & DUTRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4117,68	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/05/2024	NOTA FISCAL	2499	AI TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	2179,6	ESTADUAL	R.H. (S)			
02/05/2024	NOTA FISCAL	2	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	184,8	ESTADUAL	R.H. (S)			
02/05/2024	NOTA FISCAL	843	CARDIOSPORT ATENDIMENTO MÉDICO ESPEC LTDA (QUALI VIDA)	3284,75	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/05/2024	NOTA FISCAL	1850619	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1128,82	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
02/05/2024	NOTA FISCAL	1850619	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1128,83	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
02/05/2024	NOTA FISCAL	68002	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1541,27	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
02/05/2024	NOTA FISCAL	15631	A&L INDÚSTRIA TEXTIL LTDA	194,5	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
02/05/2024	NOTA FISCAL	2194	CLINICA MEDICA HAMZE	3500,6	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/05/2024	NOTA FISCAL	1850013	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	526,5	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
02/05/2024	NOTA FISCAL	91322	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	3397,44	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
02/05/2024					ESTADUAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	192,00	
03/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	33549	MARIANA MARCELINO	2682,57	ESTADUAL	R.H. (S)			
03/05/2024	NOTA FISCAL	394	FERRO & CRUDI SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	9527,65	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
03/05/2024	NOTA FISCAL	395	FERRO & CRUDI SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	281,55	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
03/05/2024	NOTA FISCAL	5782	RAFTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	275	ESTADUAL	R.H. (S)			
03/05/2024	RECIBO	68	VIACAO PIRACICABANA S.A.	556,08	ESTADUAL	R.H. (S)			
03/05/2024					ESTADUAL		Despesa imprópria		0,30
03/05/2024					ESTADUAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	76,80	
06/05/2024	NOTA FISCAL	44	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	820	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/05/2024	NOTA FISCAL	48	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	830	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/05/2024	NOTA FISCAL	11	TAYANE MIGUEL QUERINO	2500	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/05/2024	FP - UTI	36888	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	2881,8	ESTADUAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	ALTON FELIX JUNIOR	2675,32	ESTADUAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	AMANDA VITORIA ANTONIO	2453,82	ESTADUAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	ANA CAROLINA DE AQUINO	4012,34	ESTADUAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	ANDREIA MIELO ISHIKORIYAMA	3983,68	ESTADUAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	414,73	ESTADUAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	BRUNO MAXIMIANO	1613,29	ESTADUAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	CINDY DIRELE DE OLIVEIRA ATAÍD	2760,08	ESTADUAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	2453,82	ESTADUAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	ELIANA PEREIRA	2577,77	ESTADUAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	EMERSON LOPES DA SILVA	2453,81	ESTADUAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	2549,96	ESTADUAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	2704,14	ESTADUAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	3902,68	ESTADUAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	GABRIELE APARECIDA DE MORAES - PARTE	1989,83	ESTADUAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	GABRIELE APARECIDA DE MORAES - PARTE	780,04	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3810,53	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	JOICE BERNARDES	4040,09	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	JOSIMARA MEDINA BENTO	2787,4	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	3732,35	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	LURIAN DE MOURA SILVA	2088,76	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	MAERCIO VINHOUS BOLDIRIN DE SI	383,08	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2291,69	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	MARIANA MARCELINO	3882,55	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2453,82	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	2453,82	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	MAYARA PEREIRA MORGATO	3742,01	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	MIRIAM GALDINO PEREIRA	225	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	PAMELA KAWAMATA MOUTA	4069,16	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	2768,8	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	2453,82	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2453,82	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	2769,06	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3770,45	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	THIAGO GRANDINI RAMOS	2679,1	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2232,7	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	YASMIN FREIRE BARBOSA	3869,44	FEDERAL	R.H. (S)			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



06/05/2024	FP - HSL	36890	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	281,55	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ADRIANA MARCONDES CUSTODIO	1961,52	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2419,82	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2198,15	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	AMAURO FERREIRA LOURENCO	2297,63	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	3124,41	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	2352,4	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3742	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1910,43	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2453,83	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ANDREA CRISTINA VEJAN	2419,82	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	1509,45	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1958,73	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	2140,04	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1958,73	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ANNA VITORIA DOS SANTOS	2004,41	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	APARECIDA DOS SANTOS	1956,44	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	5264,55	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMO	3827,33	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	2419,82	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	1819,06	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	2089,95	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	3809,19	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	1972,25	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	CAMILLE VITORIA VITOR	225	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	CARLOS AGUIALDO EULAUZINO	2643,91	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	2439,41	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	CAROLAINNE MIRANDA DA SILVA	2652,72	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	CAROLAINNE PEREIRA DA SILVA	2818,11	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	CAROLINE DE OLIVEIRA DALIM	2696,37	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	2453,83	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	1958,73	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	1849,4	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2335,19	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	DANIEL ANTONIO BONFIM	2668,03	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	DANIELE VIEIRA	2123,29	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	1910,43	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	3835,59	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	EDER APARECIDA DE SOUZA	2782,83	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	EDILENE MARIA DOS SANTOS LOP	858,75	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	EDNA CRISTINA DE SOUZA	4045,93	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	EDNA OLIVEIRA FARIAS	2089,95	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	EDNA SATIRO FERREIRA	1910,43	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	2297,08	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	2374,14	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	191	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2220,41	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ELISA MENDES MAGALHAES	2038,41	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	2038,41	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	EMY GRAZIELE UTIDA ONIDA	4180,06	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2288,59	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	FABIANE FRANCA FERNANDES	2726,45	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	FABIANE GALVAO DE CASTRO	2272,28	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	368,01	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	614,05	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	2826,34	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	2167,41	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	254,83	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	3323,34	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	GILMAR DE MATOS GOMES	2700,23	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	GISELA APARECIDA PEREIRA	2201,41	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2743,83	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	GISELE MORETTI DE AQUINO	2131,47	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	1849,4	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	GISLANE ALVES XAVIER	2672,42	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2419,83	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	3684,32	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2335,2	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3806,75	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	2004,41	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1958,73	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	2092,42	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2809,94	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2432,91	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	JESSICA ALVES DE SOUZA	1007,09	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1910,43	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2419,82	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	JOSIEL LIMA DA SILVA	3124,41	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4126,85	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	KARINA DA SILVA GOES	1849,4	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	3734,26	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LAERTE FERNANDES	2436,96	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	2361,77	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	2272,97	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LARISSA VENANCIO DA SILVA	266,23	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	1397,09	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	2453,82	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LEIDE SABRINA JUSTINO	249,86	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4308,79	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	450,33	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISO	1781,43	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LUCAS DE LIMA SOARES	2226,97	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LUCIA GASPARINI SACCA	2453,82	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2701,83	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2453,82	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LUIZ CARLOS PIERRONI	2397,53	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LUIZ DA SILVA	2316,92	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2419,82	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	MARALIZE SIMÃO LEONEL MARQU	2419,82	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	MARCELA SALLES RODRIGUES	7338,01	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1979,97	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	MARIA APARECIDA GARCIA	2119,77	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL	1944,43	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	MARIA APARECIDA STANQUINI	265,47	FEDERAL	R.H. (S)

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

06/05/2024	FP - HSL	36890	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	2767,84	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	2089,95	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	MARIANA TAJSA MARCONDES DO C	2089,95	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	4863,14	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	MARIANE GOMES LOPES	1814,87	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	MARLY VENANCIO JAONTO VEIAN	1927,28	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	2129,13	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4087,86	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	MATHEUS DA SILVA MUFALO	3996,54	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	MELISSA MANARESI BASSO	3772,06	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	2038,41	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	3998,74	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	NAIR CRISTINA MARTINS	2419,82	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	3836,34	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	NATALIA CRISTINA CORNELIO	191	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	2694,89	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	2849,45	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	PATRICIA ALVES	1944,43	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	PATRICIA HELENA DE PAULA	2419,82	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	3809,88	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	PATRICIA PORFIRIO	2601,4	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	2453,82	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	PAULO CICERO BATISTA	4203,37	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	PAULO GUILHERME AGNELLI CONT	1972,25	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	PEDRO MANTUANI	3058,95	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	PRISCILA REGINA DE SOUSA	2419,82	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	2421,37	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2778,89	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	3742,01	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2052,25	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	RITHELII ADRIANE AZEVEDO DE PA	2006,87	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2882,96	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1889,75	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1818,57	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	2734,46	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1961,52	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1961,52	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	2119,77	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAFAN	2718,94	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	2044,82	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	ROSY LICERRO	2019,16	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	SANDRA CECILIA PEDRAL	2774,67	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	2694,57	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	SERGIO PEDRO DE LIMA	1730,25	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	SILVANA CORREIA SOUSA	1863,85	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	2786,12	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	2089,95	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	2038,41	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	TAIS CRISTINA RODRIGUES	2419,82	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	TANIA RODRIGUES DO PRADO	2453,81	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	TATIANA LEMES	1878,86	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2453,82	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RI	4924,27	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	2419,82	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3770,45	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	3983,83	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	1901,26	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	UELLINTON DANTAS NORMANDIA	2084,33	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	VALERIA SANTOS TREVIZAN	3803,76	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	2256,87	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	WAGNER ANTONIO BONFINI	288,2	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	WASHINGTON GOMES MENDES	1642,18	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	FP - HSL	36890	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	2439,41	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	NOTA FISCAL	3002	FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA	220	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
06/05/2024	NOTA FISCAL	379	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	5000	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	NOTA FISCAL	9	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	3500	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
06/05/2024	NOTA FISCAL	207	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	867	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
06/05/2024	NOTA FISCAL	93	NATALI GAIATO CRUZ	3000	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
06/05/2024	NOTA FISCAL	3	PLINIO HERNANDEZ	14500	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
06/05/2024	PENSÃO ALIMENT	50607	BRUNA TEODORO	806,51	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	PENSÃO ALIMENT	50608	MARILIA MARGARETH	909,8	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	NOTA FISCAL	19107	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	390	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
06/05/2024	NOTA FISCAL	68748	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	843,5	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
06/05/2024	NOTA FISCAL	1429738	C.B.S. MEDICO DENTIFICA S/A	1153,2	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
06/05/2024	NOTA FISCAL	845700	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	1930	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
06/05/2024	NOTA FISCAL	21842	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	554	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
06/05/2024	NOTA FISCAL	3007	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEV.	630	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
06/05/2024	NOTA FISCAL	15836	PH7 COM E REPRE. DE PROD. PARA DIAG LTDA	512,34	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
06/05/2024	NOTA FISCAL	2865	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	3733,6	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
06/05/2024	NOTA FISCAL	118234	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	589,32	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
06/05/2024	NOTA FISCAL	37639	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	390	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
06/05/2024	NOTA FISCAL	153560	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	632,16	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
06/05/2024	NOTA FISCAL	350905	SANTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	9250	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
06/05/2024	NOTA FISCAL	20919	JND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	1186,21	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
06/05/2024	NOTA FISCAL	64904	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO BIRELI	720	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
06/05/2024	NOTA FISCAL	68688	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1901,94	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
06/05/2024	NOTA FISCAL	265385	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	809,24	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
06/05/2024	NOTA FISCAL	648109	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	1342,67	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
06/05/2024	NOTA FISCAL	9314	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	652,6	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024	NOTA FISCAL	9313	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	3005,39	FEDERAL	R.H. (5)	
06/05/2024					FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária	99,40
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF	42367	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF	42367	AGUIA CRISTINA DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF	42367	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF	42367	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	521,84	FEDERAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF	42367	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	90,02	FEDERAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF	42367	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF	42367	ANDREA CRISTINA VEIAN	576,88	FEDERAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF	42367	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMO	90,02	FEDERAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF	42367	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF	42367	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF	42367	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	162,1	FEDERAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF	42367	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	90,02	FEDERAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF	42367	CARLOS AGUNALDO EUFFLAUZIÑO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)	

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANHB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	DANIEL ANTONIO BONFIM	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	DANIELE VIEIRA	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	0,91	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	EDER APARECIDO DE SOUZA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	EDNA CRISTINA DE SOUZA	521,84	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	EDNA OLIVEIRA FARIAS	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	FABIANE FRANCA FERNANDES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	FABIANE GALVAO DE CASTRO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	GILMAR DE MATOS GOMES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	GISLANE ALVES XAVIER	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	IZAURA ADRIANA DA SILVA MOREA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	JESSICA ALVES DE SOUZA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	JOSIEL LIMA DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	LARISSA VENANCIO DA SILVA	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	0,91	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	0,91	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	LUCIA GASPARINI SACCA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	LUIZ DA SILVA	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	MARALIZE SIMÃO LEONEL MARQU	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	MARIA APARECIDA STANQUINI	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	MARIA DO SOCORRO MARCON FER	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	MELISSA MANARES BASSO	0,91	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	NAIR CRISTINA MARTINS	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	NATALIA CRISTINA CORNELIO	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	PATRICIA HELENA DE PAULA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	0,91	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	PAULO CICERO BATISTA	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	PRISCILA REGINA DE SOUSA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	521,84	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	SANDRA CECILIA PEDRAL - PARTE	501,91	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	SANDRA CECILIA PEDRAL - PARTE	74,97	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	SILVANA CORREIA SOUSA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	TAIS CRISTINA RODRIGUES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	TAIANA RODRIGUES DO PRADO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	VALERIA SANTOS TREVIZAN	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	WAGNER ANTONIO BONFIM	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	WILLIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	AULTON FELIX JUNIOR	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	AMANDA VITORIA ANTONIO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	ANDREA MIKIO ISHIKIRIYAMA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	BRIUNO MAXIMIANO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	ONDY DRIELLE DE OLIVEIRA ATAID	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	ELIANA PEREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	EMERSON LOPES DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	IGIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	JOSIMARA MEDINA BENTO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	LURIAN DE MOURA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	MAYARA PEREIRA MORGATO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	MIRIAM GALDINO PEREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	SILAS FERNANDES DE SOUZA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



07/05/2024	FP - UTI PISO ENF	42369	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)	
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF	42369	THIAGO GRANDINI RAMOS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)	
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF	42369	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)	
07/05/2024	FP - UTI	50701	ELISANGELA APAREC	2689,36	MUNICIPAL	R.H. (S)	
07/05/2024	FP - HSL	50702	ANA CLARA DA FONS	2685,25	MUNICIPAL	R.H. (S)	
07/05/2024	FP - HSL	50703	DANIELA DE OLIVEI	1347,02	MUNICIPAL	R.H. (S)	
07/05/2024	FP - HSL	50704	GABRIELA SGANZERL	1918,93	MUNICIPAL	R.H. (S)	
07/05/2024	FP - HSL	50705	HELEN PAMELA PAIV	1938,7	MUNICIPAL	R.H. (S)	
07/05/2024	FP - HSL	50706	JANAINA ZANINI DE	1347,02	MUNICIPAL	R.H. (S)	
07/05/2024	FP - HSL	50707	JOSE HEITOR HIBEN	1429,4	MUNICIPAL	R.H. (S)	
07/05/2024	FP - HSL	50708	KEILA CRISTINA DO	1910,43	MUNICIPAL	R.H. (S)	
07/05/2024	FP - HSL	50709	PRISCILA DIAS BAT	2453,82	MUNICIPAL	R.H. (S)	
07/05/2024	FP - HSL	50710	ROSANA REGINA MEN	1887,82	MUNICIPAL	R.H. (S)	
07/05/2024	FP - HSL	50711	SAMIRA MARIA ARIO	2102,01	MUNICIPAL	R.H. (S)	
07/05/2024	FP - HSL	50712	MARIA JULIA DE OL	1347,02	MUNICIPAL	R.H. (S)	
07/05/2024	FP - HSL	50713	ISABELA MORETTI D	2103,32	MUNICIPAL	R.H. (S)	
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF	50714	ANA CLARA DA FONS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)	
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF	50715	PRISCILA DIAS BAT	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)	
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF	50716	ELISANGELA APAREC	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)	
08/05/2024	NOTA FISCAL	10707	EMERSON CARRETEIRO GARÇA ME	415,6	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária	1.338,87
08/05/2024	TERMO DE RESCIS	21938	FELIPE SOARES DOS SANTOS	7244,51	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
08/05/2024	FP - HSL	50801	BASILENE SANCHES	2419,82	MUNICIPAL	R.H. (S)	
08/05/2024	FP - HSL PISO ENF	50801	BASILENE SANCHES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)	
08/05/2024	NOTA FISCAL	1794	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	2440,88	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
08/05/2024	NOTA FISCAL	1003	BR BRASIL UNIFORMES LTDA	494,9	MUNICIPAL	R.H. (S)	
08/05/2024	NOTA FISCAL	4811	ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME	250	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
08/05/2024	NOTA FISCAL	7751	ELETRO TECNICA CORONEL	240	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
08/05/2024	NOTA FISCAL	8440	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	497,95	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
08/05/2024	NOTA FISCAL	17437	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	1658,47	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
08/05/2024	NOTA FISCAL	20403	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	185,76	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
08/05/2024	NOTA FISCAL	5515	MESSER GASES LTDA	580,91	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
08/05/2024	NOTA FISCAL	29615	ACAO VASSELLI - ME MULTGAR ELETTRICO HIDRAULICA	1600	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
08/05/2024	NOTA FISCAL	4815	ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME	380	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
08/05/2024	NOTA FISCAL	29335	ACAO VASSELLI - ME MULTGAR ELETTRICO HIDRAULICA	552,27	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
08/05/2024	NOTA FISCAL	17438	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	5381	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
08/05/2024	NOTA FISCAL	48379	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	449,57	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
08/05/2024	NOTA FISCAL	2029	LOURINCO E AVANTE GERADORES LTDA	532,37	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
08/05/2024	GRAT	50815	FGTS	482,86	MUNICIPAL	R.H. (S)	
08/05/2024					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária	36,00
09/05/2024					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária	3,40
10/05/2024	TERMO DE RESCIS	28610	FABIANA KOLIS GUIMARAES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)	
10/05/2024	TERMO DE RESCIS	28611	BRUNA CAROLINE COLARES PEREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)	
10/05/2024	NOTA FISCAL	261	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	846,34	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
10/05/2024	NOTA FISCAL	17434	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	187,04	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
13/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	22233	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2924,46	MUNICIPAL	R.H. (S)	
13/05/2024	NOTA FISCAL	4963	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	159,6	MUNICIPAL	R.H. (S)	
13/05/2024	NOTA FISCAL	170224	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	2035,6	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
13/05/2024	NOTA FISCAL	1289022	ADNET SERVIÇOS DE COMUNICACAO LTDA	199,9	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
13/05/2024	NOTA FISCAL	209085	ORURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	207	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
13/05/2024	NOTA FISCAL	1060981	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LT	1097,95	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
13/05/2024	NOTA FISCAL	1433026	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	519,15	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
13/05/2024	NOTA FISCAL	270131	ORURGICA SAO JOSE LTDA	718,2	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
13/05/2024	NOTA FISCAL	20408	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	3392,82	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
13/05/2024	NOTA FISCAL	5552	MESSER GASES LTDA	158,43	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
13/05/2024					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária	18,80
14/05/2024	NOTA FISCAL	8706	REFRIGERAÇÃO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	700	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
14/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	51401	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1214,52	MUNICIPAL	R.H. (S)	
14/05/2024	NOTA FISCAL	1485	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	38	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
14/05/2024	NOTA FISCAL	113925	MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA	414,87	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
14/05/2024	NOTA FISCAL	1652	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	286	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
14/05/2024	NOTA FISCAL	92207	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	298,8	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
14/05/2024	NOTA FISCAL	69794	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	546,54	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
14/05/2024	NOTA FISCAL	5594	MESSER GASES LTDA	580,91	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
14/05/2024	NOTA FISCAL	17241	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	1469,31	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
14/05/2024	NOTA FISCAL	24260	EMABPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	306,42	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
14/05/2024	NOTA FISCAL	8602	BROILO DISTRIBUIDORA DE PROD FARM LTDA	746,77	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
14/05/2024	NOTA FISCAL	25444	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	867,2	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
14/05/2024	NOTA FISCAL	60606	ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	1221,5	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
14/05/2024	NOTA FISCAL	14397	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENIN/	486,82	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
14/05/2024	NOTA FISCAL	19152	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	1799,55	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
14/05/2024	NOTA FISCAL	54454	TREVISI E TREVISI LTDA	700	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
14/05/2024	NOTA FISCAL	171028	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	3958,77	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
15/05/2024	TERMO DE RESCIS	24243	ROSÝ LICERRO	3784,31	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária	27,40
16/05/2024					MUNICIPAL	R.H. (S)	
16/05/2024					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária	3,40
16/05/2024	NOTA FISCAL	124829	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS	453,55	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
16/05/2024	NOTA FISCAL	124831	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS	1891,65	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
17/05/2024					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária	7,08
17/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	21506	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	3686,47	MUNICIPAL	R.H. (S)	
17/05/2024	NOTA FISCAL	14349	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENIN/	1225	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
20/05/2024	NOTA FISCAL	804	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	5626,98	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
20/05/2024	NOTA FISCAL	1867	WELINGTON GONÇALVES MOREIRA - ME	1596	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
20/05/2024	DARF/PIS - HSL	abr/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	153,43	MUNICIPAL	R.H. (S)	
20/05/2024	DARF/PIS - HSL	abr/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	27,79	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
20/05/2024	DARF/PIS - HSL	abr/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	10167,36	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
20/05/2024	DARF/PIS - HSL	abr/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	91,61	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
20/05/2024	INSS/FOLHA - UTI	abr/24	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	10712,38	MUNICIPAL	R.H. (S)	
20/05/2024	DARF/IRPJ	abr/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	10,43	MUNICIPAL	R.H. (S)	
20/05/2024	DARF/IRPJ	abr/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	489	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
20/05/2024	DARF/FOLHA - H9	abr/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	5449,43	MUNICIPAL	R.H. (S)	
20/05/2024	INSS/FOLHA - HSL	abr/24	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	42109,89	MUNICIPAL	R.H. (S)	
20/05/2024	DARF/FOLHA - UTI	abr/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	2643,27	MUNICIPAL	R.H. (S)	
20/05/2024	DARF/IRPJ - UTI	abr/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	48,03	MUNICIPAL	R.H. (S)	
20/05/2024	DARF/IRPJ - UTI	abr/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	3265,72	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
20/05/2024	DARF/PIS	abr/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	23,64	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
20/05/2024	DARF/PIS	abr/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1515,9	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
20/05/2024	DARF/PIS	abr/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	4,52	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
20/05/2024	GUIA	abr/24	FGTS	27,81	MUNICIPAL	R.H. (S)	
20/05/2024	GUIA	abr/24	FGTS	39040,39	MUNICIPAL	R.H. (S)	
20/05/2024	NOTA FISCAL	3100	MEDICIONALL PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA	9487,24	MUNICIPAL	R.H. (S)	
20/05/2024	NOTA FISCAL	38069	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	857,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/05/2024	NOTA FISCAL	86772529	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	220	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
				962,79	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

20/05/2024	NOTA FISCAL	86772528	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	2183,31	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
20/05/2024	NOTA FISCAL	24308	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	237,5	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
20/05/2024	NOTA FISCAL	19261	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	6679,97	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
20/05/2024	NOTA FISCAL	1857397	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2000	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/05/2024	NOTA FISCAL	2636009	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	570	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
20/05/2024	CUPO/FISCAL	4147290	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	1970,55	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
20/05/2024	NOTA FISCAL	331261	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAÚDE CAMP	3400	MUNICIPAL	R.H. (S)	
20/05/2024	NOTA FISCAL	24291	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	69,99	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
20/05/2024	NOTA FISCAL	361506070	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	25769,38	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
20/05/2024	NOTA FISCAL	20286	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	418,52	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
20/05/2024	NOTA FISCAL	7628827	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	2088,85	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
21/05/2024					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária	12,00
21/05/2024	NOTA FISCAL	36328	MESSER GASES LTDA	7887,63	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
22/05/2024	NOTA FISCAL	3153492/3153493	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	945,01	MUNICIPAL	R.H. (S)	
22/05/2024	NOTA FISCAL	3153492/3153493	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	198,4	MUNICIPAL	R.H. (S)	
22/05/2024	TERMO DE RESCIS	16891	ADRIANA MARCONDES CUSTÓDIO	1917,42	MUNICIPAL	R.H. (S)	
22/05/2024	NOTA FISCAL	768377	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	651,86	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/05/2024	NOTA FISCAL	245302	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	1092	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/05/2024	NOTA FISCAL	70658	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1583,96	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/05/2024	NOTA FISCAL	267133	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	517,35	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/05/2024	NOTA FISCAL	1860004	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1422,99	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/05/2024	NOTA FISCAL	541377	CIRURGICA MEDCENTER	4434	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/05/2024	NOTA FISCAL	1859981	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	590,16	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/05/2024	NOTA FISCAL	654888	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	2859,54	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/05/2024	NOTA FISCAL	349927	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	1634,34	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/05/2024	BOLETO	43699	BRADESCO SEGURO DE VIDA	247,64	MUNICIPAL	R.H. (S)	
22/05/2024	NOTA FISCAL	36211	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAÚDE S/A	33,8	MUNICIPAL	R.H. (S)	
22/05/2024	NOTA FISCAL	36210	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAÚDE S/A	1522,99	MUNICIPAL	R.H. (S)	
22/05/2024	NOTA FISCAL	36204	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAÚDE S/A	4553,47	MUNICIPAL	R.H. (S)	
22/05/2024	NOTA FISCAL	36205	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAÚDE S/A	135,2	MUNICIPAL	R.H. (S)	
22/05/2024	BOLETO	43656	BRADESCO SEGURO DE VIDA	1108,47	MUNICIPAL	R.H. (S)	
22/05/2024	NOTA FISCAL	35322	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	2150,4	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/05/2024	NOTA FISCAL	1447598	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	786,9	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/05/2024	NOTA FISCAL	63750	GE HELLICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA	5390	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/05/2024	NOTA FISCAL	48453	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	2814,38	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
22/05/2024	NOTA FISCAL	15175	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	3177,05	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/05/2024	NOTA FISCAL	267131	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1390,83	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/05/2024	NOTA FISCAL	6650	KEY X - SOLUCOES E SERVIÇOS LTDA - ME	1700	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
22/05/2024	NOTA FISCAL	70514	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	229,08	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/05/2024	NOTA FISCAL	70503	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	320	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/05/2024	NOTA FISCAL	4479	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	662,51	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
22/05/2024	NOTA FISCAL	7231	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	486,47	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
22/05/2024	NOTA FISCAL	245286	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	520	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/05/2024	NOTA FISCAL	17543	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	540,7	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/05/2024	NOTA FISCAL	70659	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	956,78	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/05/2024	NOTA FISCAL	654804	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	1729,48	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/05/2024	NOTA FISCAL	1860006	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	5421,34	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/05/2024	NOTA FISCAL	768374	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	632,57	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/05/2024	NOTA FISCAL	349926	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	774,7	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
23/05/2024					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária	3,40
23/05/2024	ISS	abr/24	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	81,8	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
23/05/2024	ISS	abr/24	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	63,38	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
24/05/2024					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária	12,00
24/05/2024	TERMO DE RESCIS	18401	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	5407,15	MUNICIPAL	R.H. (S)	
24/05/2024	NOTA FISCAL	300	MANUTENFER COMPRESSORES LTDA - PRESTACAO SERVICO	598,5	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
27/05/2024					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária	27,40
27/05/2024	NOTA FISCAL	15974	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	4635,63	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	353	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	2041,17	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
27/05/2024	NOTA FISCAL	49	FABIO ANTONIO CONTRERA 25994700880	1280	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
27/05/2024	NOTA FISCAL	31211	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	3183,31	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
27/05/2024	NOTA FISCAL	26366	PROIMAGEM DIAGNÓSTICOS MÉDICOS LTDA	420	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
27/05/2024	NOTA FISCAL	1067063	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTI	154	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	145083	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE LTDA	2082,06	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
27/05/2024	NOTA FISCAL	1067126	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTI	900	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	11215	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	576,33	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	59388	CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	600	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	60445	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1936,64	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	60450	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	5100	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	35501	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	7526,4	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	541359	CIRURGICA MEDCENTER	1228,25	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	9441	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	5014	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
27/05/2024	NOTA FISCAL	410856	LONDRICIR	919,52	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	1438481	C.B.S. MEDICO OBTENTICA S/A	509,82	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	572360	MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	3942,13	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	1448462	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	698,13	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	453923	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	1045,82	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
27/05/2024	NOTA FISCAL	313385	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	2513,98	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	158199	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	1314,2	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	270937	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	1853,91	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	8054	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTD.	3272,29	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	15996	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	5781	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	15683	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	2273,8	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	93333	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	2968,56	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	126339	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTO	1637,1	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	2637980	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2020,8	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	59755	PROCOMISO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	220	MUNICIPAL	R.H. (S)	
27/05/2024	NOTA FISCAL	30519	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP	230	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	609	MIRM COMERCIO LTDA	790	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	2637976	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2927,4	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	73922	HUMANIA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (ORIELY)	420,7	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	23628	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	1150	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	6676	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	1228,4	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
27/05/2024	NOTA FISCAL	6671	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	4930	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
27/05/2024	NOTA FISCAL	63757	ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	45,8	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
27/05/2024	NOTA FISCAL	1060	M&L GOMES CURSOS E BRIGADAS LTDA	567,5	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
27/05/2024	NOTA FISCAL	379158	DUPATRI HOSPITALAR	1089	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	5759	MESSER GASES LTDA	264,05	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
27/05/2024	NOTA FISCAL	126338	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTO	1016,18	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	1067078	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTI	93,09	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	60448	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1150	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	179412	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	675	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	1067136	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTI	577,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	30254	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MÉDICAS LTDA	1125,08	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
27/05/2024	NOTA FISCAL	158200	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	1450	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

27/05/2024	NOTA FISCAL	60447	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	5001,8	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	61213	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	1042,86	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	15682	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	3010,72	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	6672	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	9860	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/05/2024	NOTA FISCAL	6667	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	484,05	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/05/2024	NOTA FISCAL	3006	FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA	110	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	2476	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	885,83	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
28/05/2024							Tarifa bancária	2.004,57
29/05/2024	NOTA FISCAL	288	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	12951,3	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	284	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	19818,03	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	286	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	5161,75	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	289	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	713,26	MUNICIPAL	R.H. (S)		
29/05/2024	NOTA FISCAL	242	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	5152,36	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	243	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	2991,46	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	87	ZUQUE MEDEIROS LTDA	6757,2	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	86	ZUQUE MEDEIROS LTDA	7883,4	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	85	ZUQUE MEDEIROS LTDA	2580,88	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	210	DBA OGAWA LTDA	17151,08	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	31212	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	1667,43	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	157	R. A. DE SOUZA E MORAES	1032,35	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS 37408		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	3332,08	MUNICIPAL	R.H. (S)		
29/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS 37408		JOICE BERNARDES	4636,35	MUNICIPAL	R.H. (S)		
29/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS 37408		ADRIANA TAHARA KEMP SAUTORI	1193,91	MUNICIPAL	R.H. (S)		
29/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS 37410		RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	4910,36	MUNICIPAL	R.H. (S)		
29/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS 37411		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	1202,38	MUNICIPAL	R.H. (S)		
29/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS 37411		ANDREA APARECIA NOGUEIRA	2349,91	MUNICIPAL	R.H. (S)		
29/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS 37411		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4906,73	MUNICIPAL	R.H. (S)		
29/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS 37411		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	5104,81	MUNICIPAL	R.H. (S)		
29/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS 37411		LUIZ CARLOS PIERROHI	1266,95	MUNICIPAL	R.H. (S)		
29/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS 37411		MILENA DE SOUZA FERREIRA COSTA	2410,82	MUNICIPAL	R.H. (S)		
29/05/2024	NOTA FISCAL	287	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	18000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	221	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	4504,8	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	222	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	1126,2	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	272	JOÃO DEIVID MORA	6000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	210	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	7200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	65	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	10200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	34	ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA	3600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	4	VINICIUS BAHIA CORREIA LTDA	5000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	21	BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S	1877	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	202427	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	16150	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	135	LAZARINI PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1150	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	3	CLINICA OBSTARE & FLORESCER LTDA	2300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	186	L.P.S.P. SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	10637,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	124	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTI	5750	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	1404	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	6475,65	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	102	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	10792,75	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	271	JOÃO DEIVID MORA	6000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	20	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	3600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	286	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	9600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	202400014	MTWF SERVICOS MEDICOS LTDA	2400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	16	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	6000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	95	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	10065	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	1308	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	11163,45	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	273	JOÃO DEIVID MORA	2200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	125	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTI	6000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	20	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	8800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	23	MEDICAL VALADAO SERVICOS MEDICOS LTDA	1100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	224	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	11000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	38	PARQUES SERVICOS MEDICOS EIRELI	4400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	197	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	10839,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	25	DORRETO SERVICOS MEDICOS LTDA	1100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	37	CAROLINA MATHEO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	8250	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	14	GIOVANNA CAPPUTTI MAZZINI LTDA	1100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	202400096	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	4400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	105	CINTIA PERINETTI ALVES MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	1100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	214	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	9350	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	288	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	2200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	12	ANNELEZE MARTINS LETRINTA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	13	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	855	CARDIOSPORT ATENDIMENTO MÉDICO ESPEC LTDA (QUALI VIDA)	5584,08	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	202400033	LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	11539	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	57	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	11539	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	56	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	900	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	1309	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	4410,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	1000207	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	2720	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	1970	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	395,79	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	14	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	55,75	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	2046	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	423,66	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	21	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	143,66	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	201	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	55,75	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	201	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	55,75	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	404	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	281,55	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	402	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	7875,89	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	20	RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	4334	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	127	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	4333	MUNICIPAL	R.H. (S)		
29/05/2024	NOTA FISCAL	1128	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	15555,63	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	403	CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA	4317,1	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	142	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	10637,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	835	CLINICA MIRANDA LTDA	16728,76	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	2209	CLINICA MEDICA HAMZE	9854,25	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	2210	CLINICA MEDICA HAMZE	22649,19	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	836	CLINICA MIRANDA LTDA	2064,7	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	211	DBA OGAWA LTDA	938,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	1927	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	15931,22	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	2211	CLINICA MEDICA HAMZE	1431,21	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	837	CLINICA MIRANDA LTDA	897,44	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	243	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS	2000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/05/2024	NOTA FISCAL	126373	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS	1800	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
29/05/2024	NOTA FISCAL	126426	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS	1441	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
29/05/2024						DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	588,00	
31/05/2024						FaltaDoc	16.416,33	
31/05/2024	NOTA FISCAL	73926	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (ORIELY)	565,1	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
31/05/2024	NOTA FISCAL	715	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	1770,03	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
31/05/2024	NOTA FISCAL	11575	CONFORTELL IND. COM. IMP. E EXP. PROD. MED. ORTO	2316	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

000055



31/05/2024	NOTA FISCAL	3219	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	2773,04	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
31/05/2024	NOTA FISCAL	1127	MPI SERVIÇOS DE ENGENHARIA, ARQUITETURA E COM DE MAT DE CO	164070	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
31/05/2024	NOTA FISCAL	1128	MPI SERVIÇOS DE ENGENHARIA, ARQUITETURA E COM DE MAT DE CO	109380	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
Total				1.989.151,31		

Classificação da despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (S)	235.425,15	80.792,21	507.236,61	823.453,97
Medicamentos	13.312,85	0,00	0,00	13.312,85
Material Médico E Hospitalar	136.696,36	9.839,36	19.184,37	165.720,09
Gêneros Alimentícios	15.781,25	1.455,60	6.029,81	23.266,66
Outros Materiais De Consumo	17.030,17	0,00	944,00	17.974,17
Serviços Médicos	502.605,30	78.972,23	867,00	582.444,53
Outros Serviços De Terceiros	288.221,62	4.150,00	21.630,00	314.003,62
Locação De Imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações Diversas	19.905,23	0,00	0,00	19.905,23
Utilidades Públicas	29.070,19	0,00	0,00	29.070,19
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens E Materiais Permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Financeiras E Bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	1.258.000,12	175.209,40	555.891,79	1.989.151,31

Fonte	Receitas	Despesas
Estadual	175.209,40	175.209,40
Federal	555.891,79	555.891,79
Municipal	1.137.809,71	858.068,11
Total	1.869.010,90	1.589.399,90

RESUMO

Descrição	Valor
Saldo Anterior	124.352,68
Rend. aplicações	214,73
Rec. repassados	1.868.910,90
Total de receitas	1.993.478,31
Despesas	1.989.151,31
Saldo a transportar	4.327,00

GLOSAS

Descrição	Valor
Saldo acumulado glosa	0,00
Bloqueio judicial	0,00
Despesa imprópria	0,00
FaltaDoc	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Tarifa bancária	2.445,95
Total	2.445,95

DEVOLUÇÕES

Descrição	Valor
Bloqueio judicial	0,00
Despesa imprópria	0,30
FaltaDoc	16.416,33
Juros	0,00
Multa	0,00
Tarifa bancária	2.004,57
Total	18.421,30

Saldo a transportar	Valor
	15.975,25
Multa	15.975,25

SALDO A TRANSPORTAR+SALDO GLOSAS	20.302,25
SALDO ACUMULADO/GLOSAS	16.479,15
SALDO BANCÁRIO	36.781,40

João Pedro Pinotti Affonso
Responsável

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:362328
39838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.06.19
07:26:34 -03'00'

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

Saldo anterior	Valor
Saldo anterior	104.209,71

Saldo acumulado	Valor
mai/23	159,28

Rendimentos	Valor
Rendimentos	214,73

RECEITAS

Data	Num. Emp.	Num. Cred.	D. Empenho	Valor	Fonte
03/05/2024	1817/11	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tt 13/23 p 5/13 - mem 12.181/2024	364192,60	MUNICIPAL
03/05/2024	1817/12	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tt 13/23 - mem 12.181/2024 (enc. p. enf.)	6148,10	MUNICIPAL
03/05/2024	1818/5	33.831.015	Lib rec fin conf tt 13/23 p 5/13 - mem 12.181/2024	500000,00	FEDERAL
03/05/2024	7236	33.831.995	Lib rec fin conf tt 13/23 p 5/13 - mem 12.181/2024 (p. enf.)	55891,79	FEDERAL
03/05/2024				0,30	
17/05/2024	5737/3	550.290.000.021.101	Lib rec fin conf tt 13/23 p 5/13 - mem 12.181/2024	169160,35	ESTADUAL
17/05/2024	5736/3	550.290.000.021.101	Lib rec fin conf tt 13/23 p 5/13 - mem 12.181/2024	6049,05	ESTADUAL
17/05/2024	1817/13	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tt 13/23 p 5/13 - mem 12.181/2024	442278,92	MUNICIPAL
28/05/2024	1817/15	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tt 13/23 p 5/13 - mem 12.181/2024	154641,51	MUNICIPAL
28/05/2024	1817/14	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tt 13/23 p 5/13 - mem 12.181/2024	170508,58	MUNICIPAL
29/05/2024				2004,57	
31/05/2024				16416,33	
Total				1.987.332,10	

DESPESAS

Data	Tipo	Num. Doc.	Credor	Valor	Fonte	Despesa	Glossa	Valor d.	Devolução
02/05/2024	NOTA FISCAL	1847	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1455,6	ESTADUAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
02/05/2024	NOTA FISCAL	2608	ESTOMACENTER MEDICAL PRODUCTS IMPORTACAO E EXPORTACAO L	640	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31546	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	3396,17	ESTADUAL	R.H. (S)			
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31546	LAERTE FERNANDES	1469,7	ESTADUAL	R.H. (S)			
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31546	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2520,14	ESTADUAL	R.H. (S)			
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31546	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	3322,89	ESTADUAL	R.H. (S)			
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31546	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5165,18	ESTADUAL	R.H. (S)			
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31546	LUIZ CARLOS PIERRONI	1291,19	ESTADUAL	R.H. (S)			
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31546	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2286,47	ESTADUAL	R.H. (S)			
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31546	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	2444,6	ESTADUAL	R.H. (S)			
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31546	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2681,89	ESTADUAL	R.H. (S)			
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31546	PAULO CICERO BATISTA	5018,42	ESTADUAL	R.H. (S)			
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31547	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2886,95	ESTADUAL	R.H. (S)			
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31547	AILTON FELIX JUNIOR	3003,49	ESTADUAL	R.H. (S)			
02/05/2024	NOTA FISCAL	9890	PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI ME	1282	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
02/05/2024	NOTA FISCAL	279	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	19200	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/05/2024	NOTA FISCAL	216	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	1126,2	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/05/2024	NOTA FISCAL	265	JOÃO DEIVID MORA	2400	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/05/2024	NOTA FISCAL	194	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	8258,8	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/05/2024	NOTA FISCAL	179	L P S P SENISE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9775	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/05/2024	NOTA FISCAL	264	JOÃO DEIVID MORA	3000	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/05/2024	NOTA FISCAL	15	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	8400	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/05/2024	NOTA FISCAL	164	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	600	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/05/2024	NOTA FISCAL	18	MEDICAL VALADAO SERVICOS MEDICOS LTDA	1100	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/05/2024	NOTA FISCAL	202493	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	4400	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/05/2024	NOTA FISCAL	15	RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	4117,68	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/05/2024	NOTA FISCAL	2499	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	2179,6	ESTADUAL	R.H. (S)			
02/05/2024	NOTA FISCAL	2	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	184,8	ESTADUAL	R.H. (S)			
02/05/2024	NOTA FISCAL	843	CARDIOSPORT ATENDIMENTO MÉDICO ESPEC LTDA (QUALI VIDA)	3284,75	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/05/2024	NOTA FISCAL	1850619	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1128,82	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
02/05/2024	NOTA FISCAL	1850619	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1128,83	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
02/05/2024	NOTA FISCAL	68002	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1541,27	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
02/05/2024	NOTA FISCAL	15631	A&L INDUSTRIA TEXTIL LTDA	194,5	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
02/05/2024	NOTA FISCAL	2194	CLINICA MEDICA HAMZE	3500,6	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/05/2024	NOTA FISCAL	1850013	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	526,5	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
02/05/2024	NOTA FISCAL	91322	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	3397,44	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
02/05/2024				192	ESTADUAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária		192,00	
03/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	33549	MARIANA MARCELINO	2682,57	ESTADUAL	R.H. (S)			
03/05/2024	NOTA FISCAL	394	FERRO & CRUDI SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	9527,65	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
03/05/2024	NOTA FISCAL	395	FERRO & CRUDI SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	281,55	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
03/05/2024	NOTA FISCAL	5782	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	275	ESTADUAL	R.H. (S)			
03/05/2024	RECIBO	68	VIACAO PIRACIBABANA S.A.	556,08	ESTADUAL	R.H. (S)			
03/05/2024					ESTADUAL	Despesa imprópria			0,30
03/05/2024				76,8	ESTADUAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária		76,80	
06/05/2024	NOTA FISCAL	44	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	820	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/05/2024	NOTA FISCAL	48	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	830	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/05/2024	NOTA FISCAL	11	TAYANE MIGUEL QUEIRINO	2500	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/05/2024	FP - UTI	36888	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	2881,8	ESTADUAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	AILTON FELIX JUNIOR	2675,32	ESTADUAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	AMANDA VITORIA ANTONIO	2453,82	ESTADUAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	ANA CAROLINA DE AQUINO	4012,34	ESTADUAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	ANDREIA MIEKO ISHIKIRYAMA	3983,68	ESTADUAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	414,73	ESTADUAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	BRUNO MAXIMIANO	1613,29	ESTADUAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	2760,08	ESTADUAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	2453,82	ESTADUAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	ELIANA PEREIRA	2577,77	ESTADUAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	EMERSON LOPES DA SILVA	2453,81	ESTADUAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	2549,96	ESTADUAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	2704,14	ESTADUAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	3902,68	ESTADUAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	GABRIELE APARECIDA DE MORAES - PARTE	1989,83	ESTADUAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	GABRIELE APARECIDA DE MORAES - PARTE	780,04	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3810,53	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	JOICE BERNARDES	4040,09	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	JOIMARA MEDINA BENTO	2787,4	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	3732,35	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	LURIAN DE MOURA SILVA	2088,76	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	MALICIO VINICIUS BOLDRIN DE SI	383,08	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2291,69	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	MARIANA MARCELINO	3882,55	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2453,82	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	2453,82	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	MAYARA PEREIRA MORGATO	3742,01	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	MIRIAM GALDINO PEREIRA	225	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	PAMELA KAWAMATA MOUTA	4069,16	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	2768,8	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	2453,82	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2453,82	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	2769,06	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2024	FP - UTI	36888	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3770,45	FEDERAL	R.H. (S)			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

06/05/2024	FP - UTI	36888	THIAGO GRANDINI RAMOS	2679,1	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - UTI	36888	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2232,7	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - UTI	36888	YASMIN FREIRE BARBOSA	3869,44	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	281,55	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ADRIANA MARCONDES CUSTODIO	1961,52	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2419,82	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2198,15	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	AMAURI FERREIRA LOURENCO	2297,63	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	3124,41	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	2352,4	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3742	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1910,43	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2453,83	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ANDREA CRISTINA VEJAN	2419,82	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	1509,45	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1958,73	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	2140,04	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1958,73	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ANNA VITORIA DOS SANTOS	2004,41	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	APARECIDA DOS SANTOS	1956,44	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	5264,55	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMO	3827,33	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	2419,82	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	1819,06	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	2089,95	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	3809,19	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	1972,25	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	CAMILE VITORIA VITOR	225	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2643,91	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	2439,41	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	2652,72	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	2818,11	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2696,37	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	2453,83	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	CATIEEN REGINA CANDIDA DE SOU	1958,73	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	1849,4	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2335,19	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	DANIEL ANTONIO BONFIM	2668,03	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	DANIELE VIEIRA	2123,29	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	1910,43	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	3835,59	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	EDER APARECIDO DE SOUZA	2782,83	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	858,75	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	EDNA CRISTINA DE SOUZA	4045,93	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	EDNA OLIVEIRA FARIAS	2089,95	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	EDNA SATIRO FERREIRA	1910,43	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	2297,08	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	2374,14	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	191	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2220,41	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ELISA MENDES MAGALHAES	2038,41	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	2038,41	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4180,06	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2288,59	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	FABIANE FRANCA FERNANDES	2726,45	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	FABIANE GALVAO DE CASTRO	2272,28	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	368,01	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	614,05	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	2826,34	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	2167,41	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	254,83	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	3323,34	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	GILMAR DE MATOS GOMES	2700,23	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	GISELA APARECIDA PEREIRA	2201,41	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2743,83	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	GISELE MORETTI DE AQUINO	2131,47	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	1849,4	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	GISLAINE ALVES XAVIER	2672,42	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2419,83	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	3684,32	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2335,2	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3806,75	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	2004,41	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1958,73	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	2092,42	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2809,94	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2432,91	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	JESSICA ALVES DE SOUZA	1007,09	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1910,43	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2419,82	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	JOSIEL LIMA DA SILVA	3124,41	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4126,85	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	KARINA DA SILVA GOES	1849,4	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	3734,26	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LAERTE FERNANDES	2436,96	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	2361,77	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	2272,97	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LARISSA VENANCIO DA SILVA	266,23	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	1397,09	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	2453,82	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LEIDE SABRINA JUSTINO	249,86	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4308,79	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	450,33	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISO	1781,43	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LUCAS DE LIMA SOARES	2226,97	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LUCIA GASPARINI SACCA	2453,82	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LUCILINE DOS SANTOS PIMENTA	2701,83	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2453,82	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LUIZ CARLOS PIERRONI	2397,53	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	LUIZ DA SILVA	2316,92	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2419,82	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	MARALIZE SIMÃO LEONEL MARIQU	2419,82	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	MARCELA SALLES RODRIGUES	7338,01	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1979,97	FEDERAL	R.H. (S)

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

06/05/2024	FP - HSL	36890	MARIA APARECIDA GARCIA	2119,77	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL	1944,43	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	MARIA APARECIDA STANQUINI	265,47	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	2767,84	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	2089,95	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	2089,95	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	4863,14	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	MARIANE GOMES LOPES	1814,87	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	MARLY VENANCIO JACINTO VEIAN	1927,28	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	2129,13	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4087,86	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	MATHEUS DA SILVA MUFALO	3996,54	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	MELISSA MANARES BASSO	3772,06	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	2038,41	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	3958,74	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	NAIR CRISTINA MARTINS	2419,82	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	3836,34	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	NATALIA CRISTINA CORNELIO	191	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	2694,89	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	2849,45	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	PATRICIA ALVES	1944,43	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	PATRICIA HELENA DE PAULA	2419,82	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	3809,88	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	PATRICIA PORTIPIO	2601,4	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	2453,82	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	PAULO CICERO BATISTA	4203,37	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	PAULO GUILHERME AGNELLI CONT	1972,25	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	PEDRO MANTUANI	3058,95	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	PRISCILA REGINA DE SOUSA	2419,82	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	PRISCILLA GONÇALVES ALEXO	2421,37	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2778,89	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	3742,01	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	2052,25	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	2006,87	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2882,96	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1889,75	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1818,57	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	2734,46	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1961,52	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1961,52	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	2119,77	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	2718,94	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	2044,82	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	ROSY LICERRO	2019,16	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	SANDRA CECILIA PEDRAL	2774,67	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	2694,57	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	SERGIO PEDRO DE LIMA	1730,25	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	SILVANA CORREIA SOUSA	1863,85	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	2786,12	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	2089,95	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	2038,41	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	TAIS CRISTINA RODRIGUES	2419,82	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	TANIA RODRIGUES DO PRADO	2453,81	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	TATIANA LEMES	1878,86	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2453,82	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RI	4924,27	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	2419,82	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3770,45	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	3983,83	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	1901,26	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	UELLINTON DANTAS NORMANDIA	2084,33	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	VALERIA SANTOS TREVIZAN	3803,76	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	2256,87	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	WAGNER ANTONIO BONFIM	288,2	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	WASHINGTON GOMES MENDES	1642,18	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	FP - HSL	36890	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	2439,41	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	NOTA FISCAL	3002	FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA	220	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
06/05/2024	NOTA FISCAL	379	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	5000	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	NOTA FISCAL	9	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	3500	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/05/2024	NOTA FISCAL	207	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	867	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
06/05/2024	NOTA FISCAL	93	NATALI GAIATO CRUZ	3000	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/05/2024	NOTA FISCAL	3	PLINIO HERNANDEZ	14500	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/05/2024	PENSÃO ALIMENT	50607	BRUNA TEODORO	806,53	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	PENSÃO ALIMENT	50608	MARILIA MARGARETH	909,8	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	NOTA FISCAL	19107	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	390	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
06/05/2024	NOTA FISCAL	68748	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	843,5	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
06/05/2024	NOTA FISCAL	1429738	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	1153,2	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
06/05/2024	NOTA FISCAL	845700	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	1930	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
06/05/2024	NOTA FISCAL	21842	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	554	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
06/05/2024	NOTA FISCAL	3007	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEV.	630	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/05/2024	NOTA FISCAL	15836	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	512,34	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
06/05/2024	NOTA FISCAL	2865	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	3733,6	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
06/05/2024	NOTA FISCAL	118234	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	589,32	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
06/05/2024	NOTA FISCAL	37639	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	390	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
06/05/2024	NOTA FISCAL	153560	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	632,16	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
06/05/2024	NOTA FISCAL	350905	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	9250	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
06/05/2024	NOTA FISCAL	20919	IND. COM. CEREALISTA GARCIA LTDA	1186,21	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
06/05/2024	NOTA FISCAL	64904	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	720	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
06/05/2024	NOTA FISCAL	68688	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1901,94	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
06/05/2024	NOTA FISCAL	265385	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	809,24	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
06/05/2024	NOTA FISCAL	648109	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	1342,67	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
06/05/2024	NOTA FISCAL	9314	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	652,6	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024	NOTA FISCAL	9313	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	3005,39	FEDERAL	R.H. (S)
06/05/2024				99,4	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF	42367	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF	42367	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF	42367	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF	42367	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	521,84	FEDERAL	R.H. (S)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF	42367	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	90,02	FEDERAL	R.H. (S)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF	42367	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF	42367	ANDREA CRISTINA VEIAN	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF	42367	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMO	90,02	FEDERAL	R.H. (S)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF	42367	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF	42367	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AMHB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	CARLOS AGUIALDO EULIAUZZINO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	DANIEL ANTONIO BONFIM	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	DANIELE VIEIRA	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	0,91	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	EDER APARECIDO DE SOUZA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	EDNA CRISTINA DE SOUZA	521,84	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	EDNA OLIVEIRA FARIAS	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	FABIANE FRANCA FERNANDES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	FABIANE GALVÃO DE CASTRO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	GILMAR DE MATOS GOMES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	GISLANE ALVES XAVIER	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	JESSICA ALVES DE SOUZA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	JOSIEL LIMA DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	KHEROLFEEN STEFANY DO CARMO B	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	LARISSA VERNANCIO DA SILVA	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	0,91	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	0,91	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	LUCIA GASPARINI SACCA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	LUIZ DA SILVA	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	MARÁ CRISTINA SILVA MARQUES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	MARALIZE SIMÃO LEONEL MARQU	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	MARCO DE OLIVEIRA MACEDO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	MARIA APARECIDA STANQUINI	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	MARIANA TAISSA MARCONDES DO C	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	MELISSA MANARES BASSO	0,91	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	NAIR CRISTINA MARTINS	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	NATALIA CRISTINA CORNELIO	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	PATRICIA HELENA DE PAULA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	0,91	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	PAULO CICERO BATISTA	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	PRISCILA REGINA DE SOUSA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	521,84	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	SANDRÁ CECILIA PEDRAL - PARTE	501,91	FEDERAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	SANDRA CECILIA PEDRAL - PARTE	74,97	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	SILVANA CORREIA SOUSA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	TAIS CRISTINA RODRIGUES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	TANIA RODRIGUES DO PRADO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	TAIANE CRISTINA MANCANO PAES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	VALERIA SANTOS TREVIZAN	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	VITORIA MARIA BÉRBOSA CAETANO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	WAGNER ANTONIO BONFIM	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF 42367	WILLIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	AILTON FELIX JUNIOR	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	AMANDA VITORIA ANTONIO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	ANDRÉIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	BRUNO MAXIMIANO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAID	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	ELIANA PEREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	EMERSON LOPES DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	FERNANDO HENRIQUE CEZÁRIO DE	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	JOSIMARA MEDINA BENTO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	LURIAN DE MOURA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	MAYARA PEREIRA MORGATO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	MIRIAM GALDINO PEREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF 42369	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

000061



07/05/2024	FP - UTI PISO ENF	42369	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF	42369	SILAS FERNANDES DE SOUZA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF	42369	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF	42369	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF	42369	THIAGO GRANDINI RAMOS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF	42369	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - UTI	50701	ELISANGELA APAREC	2689,36	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - HSL	50702	ANA CLARA DA FONS	2685,25	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - HSL	50703	DANIELA DE OLIVEI	1347,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - HSL	50704	GABRIELA SGANZERL	1918,93	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - HSL	50705	HELEN PAMELA PAIV	1938,7	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - HSL	50706	JANAINA ZANINI DE	1347,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - HSL	50707	JOSE HEITOR HIBBN	1429,4	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - HSL	50708	KEILA CRISTINA DO	1910,43	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - HSL	50709	PRISCILA DIAS BAT	2453,82	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - HSL	50710	ROSANA REGINA MEN	1887,82	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - HSL	50711	SAMIRA MARIA ARIQ	2102,01	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - HSL	50712	MARIA JULIA DE OL	1347,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - HSL	50713	ISABELA MORETTI D	2103,32	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF	50714	ANA CLARA DA FONS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - HSL PISO ENF	50715	PRISCILA DIAS BAT	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/05/2024	FP - UTI PISO ENF	50716	ELISANGELA APAREC	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/05/2024	NOTA FISCAL	10707	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	415,6	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária	1.338,87
08/05/2024	TERMO DE RESCIS	21938	FELIPE SOARES DOS SANTOS	7244,51	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/05/2024	FP - HSL	50801	BASILENE SANCHES	2419,82	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/05/2024	FP - HSL PISO ENF	50801	BASILENE SANCHES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/05/2024	NOTA FISCAL	1794	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	2440,88	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
08/05/2024	NOTA FISCAL	1003	BR BRASIL UNIFORMES LTDA	494,9	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/05/2024	NOTA FISCAL	4811	ELETRO TÉCNICA CORONEL GARÇA LTDA ME	250	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
08/05/2024	NOTA FISCAL	7751	ELETRO TECNICA CORONEL	240	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
08/05/2024	NOTA FISCAL	9440	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	497,95	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
08/05/2024	NOTA FISCAL	17437	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	1658,42	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
08/05/2024	NOTA FISCAL	20403	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	185,76	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
08/05/2024	NOTA FISCAL	5515	MESSER GASES LTDA	580,91	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
08/05/2024	NOTA FISCAL	29615	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	1600	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
08/05/2024	NOTA FISCAL	4815	ELETRO TECNICA CORONEL GARÇA LTDA ME	380	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
08/05/2024	NOTA FISCAL	29335	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	552,27	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
08/05/2024	NOTA FISCAL	17438	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	5381	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
08/05/2024	NOTA FISCAL	48379	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	449,57	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
08/05/2024	NOTA FISCAL	2029	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	532,37	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
08/05/2024	GRFE	50815	FGTS	482,86	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/05/2024				36	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária	36,00
09/05/2024				3,4	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária	3,40
10/05/2024	TERMO DE RESCIS	28610	FABIANA XOLIS GUIMARAES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
10/05/2024	TERMO DE RESCIS	28611	BRUNA CAROLINE COLARES PEREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
10/05/2024	NOTA FISCAL	261	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	846,34	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
10/05/2024	NOTA FISCAL	17434	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	187,04	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
13/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	22233	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2924,46	MUNICIPAL	R.H. (5)	
13/05/2024	NOTA FISCAL	4963	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	159,6	MUNICIPAL	R.H. (5)	
13/05/2024	NOTA FISCAL	170224	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	2035,6	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
13/05/2024	NOTA FISCAL	1289022	ADNET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	199,9	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
13/05/2024	NOTA FISCAL	209085	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	207	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
13/05/2024	NOTA FISCAL	1060981	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LT	1097,95	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
13/05/2024	NOTA FISCAL	1433026	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	519,15	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
13/05/2024	NOTA FISCAL	270131	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	718,2	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
13/05/2024	NOTA FISCAL	20408	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	3392,82	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
13/05/2024	NOTA FISCAL	5552	MESSER GASES LTDA	158,43	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
14/05/2024	NOTA FISCAL	8706	REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	18,8	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária	18,80
14/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	51401	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	700	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
14/05/2024	NOTA FISCAL	1485	AUS NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUQ)	1214,52	MUNICIPAL	R.H. (5)	
14/05/2024	NOTA FISCAL	113925	MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA	38	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
14/05/2024	NOTA FISCAL	1652	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	414,87	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
14/05/2024	NOTA FISCAL	92207	BEIIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CAMPINAS	286	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
14/05/2024	NOTA FISCAL	69794	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	298,8	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
14/05/2024	NOTA FISCAL	5594	MESSER GASES LTDA	546,54	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
14/05/2024	NOTA FISCAL	17241	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	580,91	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
14/05/2024	NOTA FISCAL	24260	EMAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	1469,31	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
14/05/2024	NOTA FISCAL	8602	BROILO DISTRIBUIDORA DE PROD FARM LTDA	306,42	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
14/05/2024	NOTA FISCAL	25444	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	746,77	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
14/05/2024	NOTA FISCAL	60608	ILUMINIA ELÉTRICA EIRELI - EPP	867,2	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
14/05/2024	NOTA FISCAL	14397	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENIN)	1221,5	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
14/05/2024	NOTA FISCAL	13152	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	486,82	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
14/05/2024	NOTA FISCAL	54454	TREVISI E TREVISI LTDA	1799,55	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
14/05/2024	NOTA FISCAL	171028	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	700	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
14/05/2024				3958,77	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
15/05/2024	TERMO DE RESCIS	24243	ROSY LICERRO	27,4	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária	27,40
16/05/2024				3784,31	MUNICIPAL	R.H. (5)	
16/05/2024	NOTA FISCAL	124829	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTO	3,4	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária	3,40
16/05/2024	NOTA FISCAL	124831	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTO	453,55	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
17/05/2024				1891,65	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
17/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	21506	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	7,08	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária	7,08
17/05/2024	NOTA FISCAL	14349	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENIN)	3686,47	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/05/2024	NOTA FISCAL	804	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	1225	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
20/05/2024	NOTA FISCAL	1867	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	5626,98	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
20/05/2024	DARE/PIS - HSL	abr/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1596	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
20/05/2024	DARE/PIS - HSL	abr/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	153,43	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/05/2024	DARE/PIS - HSL	abr/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	27,79	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
20/05/2024	DARE/PIS - HSL	abr/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	10167,36	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
20/05/2024	DARE/PIS - HSL	abr/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	91,61	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
20/05/2024	INSS/FOLHA - UTI	abr/24	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	10712,38	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/05/2024	DARE/IRPJ	abr/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	10,43	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/05/2024	DARE/IRPJ	abr/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	489	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
20/05/2024	DARE/FOLHA - HSL	abr/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	5449,43	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/05/2024	INSS/FOLHA - HSL	abr/24	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	42109,89	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/05/2024	DARE/FOLHA - UTI	abr/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	2643,27	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/05/2024	DARE/IRPJ - UTI	abr/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	48,03	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/05/2024	DARE/IRPJ - UTI	abr/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	3265,72	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
20/05/2024	DARE/PIS	abr/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	23,64	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
20/05/2024	DARE/PIS	abr/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1515,9	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
20/05/2024	DARE/PIS	abr/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	4,52	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
20/05/2024	DARE/PIS	abr/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	27,81	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/05/2024	GUIA	abr/24	FGTS	39040,39	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/05/2024	GUIA	abr/24	FGTS	5487,24	MUNICIPAL	R.H. (5)	

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

20/05/2024	NOTA FISCAL	3100	MEDICINALI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA	857,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
20/05/2024	NOTA FISCAL	38069	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	220	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
20/05/2024	NOTA FISCAL	86772529	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	962,79	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
20/05/2024	NOTA FISCAL	86772528	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	2183,31	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
20/05/2024	NOTA FISCAL	24308	EMBRAPAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	237,5	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
20/05/2024	NOTA FISCAL	19261	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	6679,97	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
20/05/2024	NOTA FISCAL	1857397	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2000	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
20/05/2024	NOTA FISCAL	2636009	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	570	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
20/05/2024	CUPOM FISCAL	4147290	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	1970,55	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
20/05/2024	NOTA FISCAL	331261	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAÚDE CAMP	3400	MUNICIPAL	R.H. (5)		
20/05/2024	NOTA FISCAL	24291	EMBRAPAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	69,99	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
20/05/2024	NOTA FISCAL	361506070	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	25769,38	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
20/05/2024	NOTA FISCAL	20286	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	418,52	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
20/05/2024	NOTA FISCAL	7628827	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	2088,85	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
21/05/2024				12	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	12,00
21/05/2024	NOTA FISCAL	36328	MESSER GASES LTDA	7887,63	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
22/05/2024	NOTA FISCAL	3153492/3153493	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMÍNIO	945,01	MUNICIPAL	R.H. (5)		
22/05/2024	NOTA FISCAL	3153492/3153493	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMÍNIO	198,4	MUNICIPAL	R.H. (5)		
22/05/2024	TERMO DE RESCIS	16891	ADRIANA MARCONDES CUSTÓDIO	1917,42	MUNICIPAL	R.H. (5)		
22/05/2024	NOTA FISCAL	768377	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	651,86	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/05/2024	NOTA FISCAL	245302	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	1092	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/05/2024	NOTA FISCAL	70658	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1583,96	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/05/2024	NOTA FISCAL	267133	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	517,35	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/05/2024	NOTA FISCAL	1860004	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1422,99	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/05/2024	NOTA FISCAL	541377	CIRURGICA MEDCENTER	4434	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/05/2024	NOTA FISCAL	1859881	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	590,16	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/05/2024	NOTA FISCAL	654888	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	2859,54	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/05/2024	NOTA FISCAL	349927	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	1634,34	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/05/2024	BOLETO	43699	BRADESCO SEGURO DE VIDA	247,64	MUNICIPAL	R.H. (5)		
22/05/2024	NOTA FISCAL	36211	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAÚDE S/A	33,8	MUNICIPAL	R.H. (5)		
22/05/2024	NOTA FISCAL	36210	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAÚDE S/A	1522,99	MUNICIPAL	R.H. (5)		
22/05/2024	NOTA FISCAL	36204	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAÚDE S/A	4553,47	MUNICIPAL	R.H. (5)		
22/05/2024	NOTA FISCAL	36205	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAÚDE S/A	135,2	MUNICIPAL	R.H. (5)		
22/05/2024	BOLETO	43656	BRADESCO SEGURO DE VIDA	1108,47	MUNICIPAL	R.H. (5)		
22/05/2024	NOTA FISCAL	35322	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	2150,4	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/05/2024	NOTA FISCAL	1447598	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	786,9	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/05/2024	NOTA FISCAL	63750	GE HELTICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA	5390	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/05/2024	NOTA FISCAL	48453	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	2814,38	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
22/05/2024	NOTA FISCAL	15175	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	3177,05	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/05/2024	NOTA FISCAL	267131	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1390,83	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/05/2024	NOTA FISCAL	6650	KEY X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME	1700	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
22/05/2024	NOTA FISCAL	70514	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	229,08	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/05/2024	NOTA FISCAL	70503	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	320	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/05/2024	NOTA FISCAL	4479	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	662,51	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
22/05/2024	NOTA FISCAL	7231	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	486,47	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
22/05/2024	NOTA FISCAL	245286	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	520	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/05/2024	NOTA FISCAL	17543	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	540,7	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/05/2024	NOTA FISCAL	70659	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	956,78	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/05/2024	NOTA FISCAL	654804	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	1729,48	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/05/2024	NOTA FISCAL	1860006	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	5421,34	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/05/2024	NOTA FISCAL	768374	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	632,57	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/05/2024	NOTA FISCAL	349926	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	774,7	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
23/05/2024				3,4	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	3,40
23/05/2024	ISS	abr/24	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	81,8	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
23/05/2024	ISS	abr/24	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	63,38	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
24/05/2024				12	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	12,00
24/05/2024	TERMO DE RESCIS	18401	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	5407,15	MUNICIPAL	R.H. (5)		
24/05/2024	NOTA FISCAL	300	MANUTENFER COMPRESSORES LTDA - PRESTACAO SERVICO	598,5	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
27/05/2024				27,4	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	27,40
27/05/2024	NOTA FISCAL	15974	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	4635,63	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	353	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	2041,17	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
27/05/2024	NOTA FISCAL	49	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	1280	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
27/05/2024	NOTA FISCAL	31211	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	3183,31	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
27/05/2024	NOTA FISCAL	26366	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	420	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/05/2024	NOTA FISCAL	1067063	MEDLAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LT	154	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	145083	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE LTDA	2082,06	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
27/05/2024	NOTA FISCAL	1067126	MEDLAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LT	900	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	11215	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	576,33	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	59388	CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	600	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	60445	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1936,64	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	60450	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	5100	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	35501	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	7526,4	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	541359	CIRURGICA MEDCENTER	1228,25	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	9441	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	5014	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
27/05/2024	NOTA FISCAL	410856	LONDRIER	919,52	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	1438481	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	509,82	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	572360	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	3942,13	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	1448462	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	698,13	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	452923	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	1045,82	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
27/05/2024	NOTA FISCAL	313385	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	2513,98	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	158199	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	1314,2	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	270937	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	1853,91	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	8054	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTD.	3272,29	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	15996	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	5781	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	15681	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	2273,8	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	93333	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	2968,56	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	126339	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTO	1637,1	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	2637980	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2020,8	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	59755	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	220	MUNICIPAL	R.H. (5)		
27/05/2024	NOTA FISCAL	30519	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	230	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	609	MRM COMERCIO LTDA	790	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	2637976	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2927,4	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	73922	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	420,7	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	23628	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	1150	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	6676	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	1228,4	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/05/2024	NOTA FISCAL	6671	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	4930	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/05/2024	NOTA FISCAL	63757	ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	45,8	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
27/05/2024	NOTA FISCAL	1060	M&L GOMES CURSOS E BRIGADAS LTDA	567,5	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
27/05/2024	NOTA FISCAL	379158	DUPATRI HOSPITALAR	1089	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	5759	MESSER GASES LTDA	264,05	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
27/05/2024	NOTA FISCAL	126338	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTO	1016,18	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	1067078	MEDLAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LT	93,09	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	60448	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1150	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/05/2024	NOTA FISCAL	179412	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	675	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

000063

AHBB

27/05/2024	NOTA FISCAL	1067136	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LT	577,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	30254	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAIS LTDA	1125,08	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
27/05/2024	NOTA FISCAL	158200	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	1450	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	60447	BELVIE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	5001,8	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	61213	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	1042,86	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	15682	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	3010,72	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	6672	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	9860	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
27/05/2024	NOTA FISCAL	6687	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	484,05	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
27/05/2024	NOTA FISCAL	3006	FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA	110	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
27/05/2024	NOTA FISCAL	2476	PROMEDIHP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	885,83	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
28/05/2024							
29/05/2024	NOTA FISCAL	288	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	12951,3	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	Tarifa bancária 2.004,57
29/05/2024	NOTA FISCAL	284	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	19818,03	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	286	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	5161,75	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	289	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	713,26	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/05/2024	NOTA FISCAL	242	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI EPP	5152,36	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	243	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI EPP	2991,46	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	87	ZUQUE MEDEIROS LTDA	6757,2	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	86	ZUQUE MEDEIROS LTDA	7883,4	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	85	ZUQUE MEDEIROS LTDA	2580,88	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	210	DBA OGAWA LTDA	17151,08	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	31212	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	1667,43	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	157	R. A. DE SOUZA E MORAES	1012,35	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS 37408		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	3332,08	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS 37408		JOICE BERNARDES	4636,35	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS 37408		ADRIANA TAHARA KEMP SARTORI	1193,91	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/05/2024	TERMO DE RESCIS 37410		RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	4910,36	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS 37411		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	1202,38	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS 37411		ANDREA APARECIA NOGUEIRA	2349,91	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS 37411		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4906,73	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS 37411		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	5104,81	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS 37411		LUIZ CARLOS PIERRONI	1266,95	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS 37411		MILENA DE SOUZA FERREIRA COSTA	2410,82	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/05/2024	NOTA FISCAL	287	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	18000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	221	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	4504,8	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	222	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	1126,2	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	272	JOÃO DEIVID MORA	6000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	210	LIMA E TAVARES CLÍNICA MÉDICA LTDA - EPP	7200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	65	ANANIAS GODOY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	34	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	3600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	4	VINICIUS BAHIA CORREIA LTDA	5000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	21	BIO HOSPITAL E SERVIÇOS MEDICOS S/S	1877	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	202427	CLÍNICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA	16150	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	135	LAZARINI PRESTACAO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1150	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	3	CLÍNICA OBSTARE & FLORESCER LTDA	2300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	186	L.P.S.P. SENSE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10637,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	124	CLÍNICA MÉDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTI	5750	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	1404	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	6475,65	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	102	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10792,75	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	271	JOÃO DEIVID MORA	6000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	20	BUENO E BUENO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	286	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	9600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	202400014	MTNF SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	16	TRES LAGOAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	95	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	10065	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	1308	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	11163,45	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	273	JOÃO DEIVID MORA	2200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	125	CLÍNICA MÉDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTI	6000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	20	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	8800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	23	MEDICAL VALADAO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	224	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	11000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	38	PARADES SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	4400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	197	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	10839,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	25	DORRETO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	37	CAROLINA MATIELLO E LUCAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	8250	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	14	GIOVANNA CAPPUTTI MAZZINI LTDA	1100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	202400096	SANCHES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	105	CINTIA PERINETTI ALVES MARTINS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	214	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	9350	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	288	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	2200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	12	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	13	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	855	CARDIOSPORT ATENDIMENTO MÉDICO ESPEC LTDA (QUALI VIDA)	5584,08	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	202400033	LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLÍNICA MÉDICA	11539	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	57	HERNANDES & MACCARINI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	11539	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	56	HERNANDES & MACCARINI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	900	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	1309	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	4410,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	1000207	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	2720	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	1970	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	395,79	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	14	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	55,75	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	2046	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	423,66	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	21	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	143,66	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	201	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	55,75	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	201	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	55,75	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	404	FERRO & CRUDI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	281,55	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	402	FERRO & CRUDI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	7875,89	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	20	RESENDE & DUTRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4334	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	127	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	4333	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/05/2024	NOTA FISCAL	1128	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	15555,63	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	403	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4317,1	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	142	AZEVEDO PAIVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI	10637,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	835	CLÍNICA MIRANDA LTDA	16728,76	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	2209	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	9854,25	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	2210	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	22649,19	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	836	CLÍNICA MIRANDA LTDA	2064,7	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	211	DBA OGAWA LTDA	938,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	1927	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	15931,22	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	2211	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	1431,21	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	837	CLÍNICA MIRANDA LTDA	897,44	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	243	TAMIHIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MEDICOS	2000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/05/2024	NOTA FISCAL	126373	GERMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTO	1800	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
29/05/2024	NOTA FISCAL	126426	GERMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTO	1441	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
29/05/2024				588	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária	588,00
31/05/2024						Falta Doc	16.416,33

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

000064



31/05/2024	NOTA FISCAL	73926	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	565,1	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
31/05/2024	NOTA FISCAL	715	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	1770,03	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
31/05/2024	NOTA FISCAL	11575	CONFORTELL IND. COM. IMP. E EXP. PROD. MED. ORTO	2316	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
31/05/2024	NOTA FISCAL	3219	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	2773,04	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
31/05/2024	NOTA FISCAL	1127	MPI SERVICOS DE ENGENHARIA, ARQUITETURA E COM DE MAT DE CO	164070	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
31/05/2024	NOTA FISCAL	1128	MPI SERVICOS DE ENGENHARIA, ARQUITETURA E COM DE MAT DE CO	109380	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
Total				1.991.597,26		

Classificação de despesas	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (S)	235.425,15	30.792,21	507.236,61	823.453,97
Medicamentos	13.312,85	0,00	0,00	13.312,85
Material Médico E Hospitalar	136.696,36	9.839,36	19.184,37	165.720,09
Gêneros Alimentícios	15.781,25	1.455,60	6.029,81	23.266,66
Outros Materiais De Consumo	17.030,17	0,00	944,00	17.974,17
Serviços Médicos	502.605,30	78.972,23	867,00	582.444,53
Outros Serviços De Terceiros	288.223,62	4.150,00	21.630,00	314.003,62
Locação De Imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações Diversas	19.905,23	0,00	0,00	19.905,23
Utilidades Públicas	29.070,19	0,00	0,00	29.070,19
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	2.077,75	268,80	99,40	2.445,95
Outras Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	1.260.127,07	175.478,20	555.991,19	1.991.597,26

Fonte	Receitas	Despesas
Estadual	175.209,40	175.478,20
Federal	555.891,79	555.991,19
Municipal	1.137.809,71	1.260.127,87
Total	1.868.910,90	1.991.597,26

RESUMO

Descrição	Valor
Saldo Anterior	104.209,71
Rend. aplicações	214,73
Rec. repassados	1.887.332,10
Total de receitas	1.991.756,54
Despesas	1.991.597,26
Saldo a transportar	159,28

GLOSAS

Tipo	Valor
Saldo acumulo glosa	0,00
Bloqueio judicial	0,00
Despesa impropria	0,00
FaltaDoc	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Tarifa bancária	2.445,95
Total	2.445,95

DEVOLUÇÕES

Tipo	Valor
Bloqueio judicial	0,00
Despesa impropria	0,30
FaltaDoc	16.416,33
Juros	0,00
Multa	0,00
Tarifa bancária	2.004,57
Total	18.421,20

Saldo glosas	Valor
Maio	15.975,25
SALDO A TRANSPORTAR+SALDO GLOSAS	16.134,53
SALDO ACUMULADO/GLOSAS	16.479,15
SALDO BANCÁRIO	32.613,68

João Pedro Pinotti Affonso
Responsável

**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, 18 de junho de 2024.

JOAO PEDRO	Assinado de forma
MONTEIRO PINOTTI	digital por JOAO PEDRO
AFFONSO:3623283	MONTEIRO PINOTTI
9838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2024.06.19
	07:27:04 - 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

EXPLICATIVA DE RECURSO PRÓPRIO NA CONTA DO TERMO DE FOMENTO 013/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **informar que no dia 02/05/2023 houve um crédito no valor de R\$ 23.997,52 (Vinte e três mil novecentos e noventa e sete reais e cinquenta e dois centavos), referente a recursos próprio da Entidade, para que assim pudesse honrar com seus compromissos, sendo assim então realizado em 03/05/2024 o débito no mesmo valor, referente a devolução do mesmo, conforme extratos bancário e comprovante em anexo.**

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

Atenciosamente,

Garça, 18 de junho de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Acompanha de forma digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI AFFONSO: 362.328.398-38
Emissão: 2024.06.18 07:29:55 - 01/01

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

G3370309526041071
03/06/2024 09:56:17

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37215-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 05 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2024		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
02/05/2024		3062	99015	Transferência recebida	553.062.007.004.231	23.997,52 C	
				02/05 16:12 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/05/2024		0000	14175	TED Devolvida	600.008	9.809,20 C	
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
02/05/2024		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.084.600	1.455,60 D	
				02/05 15:09 WELINTON GONCALVES MOREI			
02/05/2024		3062	99015	Transferência enviada	552.897.000.039.448	640,00 D	
				02/05 15:09 ESTOMACENTER EIRELI			
02/05/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	31.546	29.596,65 D	
02/05/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	31.547	5.890,44 D	
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.201	1.282,00 D	
				341 0253 019805789000186 PRO HEALTH DI			
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.202	19.200,00 D	
				237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE			
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.203	1.126,20 D	
				341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI			
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.204	2.400,00 D	
				237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M			
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.205	8.258,80 D	
				756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI			
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.206	9.775,00 D	
				336 0001 039959695000179 L P S P SENIS			
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.207	3.000,00 D	
				237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M			
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.208	8.400,00 D	
				237 0256 049998558000105 TRES LAGOAS S			
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.209	600,00 D	
				033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC			
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.210	1.100,00 D	
				341 0145 053294034000100 MEDICAL VALAD			
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.211	4.400,00 D	
				748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI			
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.212	4.117,68 D	
				077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT			
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.213	9.809,20 D	
				237 3609 030243536000107 FERRO E CRUDI			
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.214	2.179,60 D	
				341 3101 014383204000163 AJ TECIDOS E			
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.215	184,80 D	
				341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM			
02/05/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.216	3.284,75 D	
				748 3022 007063293000103 CARDIOSPORT A			
02/05/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.217	1.128,82 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/05/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.218	1.128,83 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/05/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.219	1.541,27 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
02/05/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.220	194,50 D	
				A L INDUSTRIA TEXTIL LTDA			

000068

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.847
		SÉRIE: 1

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	CONTROLE DO FISCO 
RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025		0 - Entrada 1 - Saída 1	CHAVE DE ACESSO 3524 0423 0382 2300 0143 5500 1000 0018 4710 6080 7000
		Nº 000.001.847 SÉRIE: 1 Página 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240733330539 - 08/04/2024 15:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPE 23.038.223/0001-43	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ / CPE 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 08/04/2024
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 08/04/2024
MUNICÍPIO Garcá	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:00
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

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	1.455,60
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	1.455,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
08	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	121,3000	12,0000	1.455,60					

Bruno Joaquim

20 APR 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

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 - ORIGEM: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITALAR	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

000069

02/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:09:07
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	02/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	1.455,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	B.857.6D5.E4B.9E5.CB1
------------------	-----------------------

000070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal EletrônicaESTOMACENTER MEDICAL PRODUCTS IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
Rua Julio Tomic, 032 - COLETA N57
Rudge Ramos - 09624-090
Sao Bernardo do Campo - SP Fone/Fax:0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.608
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0435 3119 5300 0155 5500 1000 0026 0811 1309 0750

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 a consumidor final

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240685050989 - 02/04/2024 12:07:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

799479044116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

35.311.953/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/04/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - sala6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/04/2024

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

Garca

SP

1434075062

12:03:59

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 30/04/2024
Valor R\$ 640,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	640,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	201,28	640,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA

MARCA

30x30x30

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QDST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
286	HIDROGEL EM TUBO 85G - CAREGEL	30059090	0,00	5102	UN	40,0000	16,0000	640,00	0,00	640,00	0,00		0,00	
Bruno Joaquim 7 ABR. 2024 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado HOSPITALAR														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Tributos aproximados: R\$ 86,08 (Federal) e R\$ 115,20 (Estadual). Fonte: IBPT D8CAC2=br />ID 45349461000960 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO Whatsapp (14) 3407-5062 Email e Skype compras.garca@ahbb.org.br
N Pedido: 2605 Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 201,28

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 04/04/2024 às 07:28:20

Powered by NFePHP®

000071

02/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:09:07
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 02/05/2024

NR. DOCUMENTO 552.897.000.039.448

VALOR TOTAL 640,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ESTOMACENTER EIRELI

AGENCIA: 2897-5 CONTA: 39.448-3

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

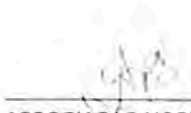
NR.AUTENTICACAO B.145.781.828.A35.CDB

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado: ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		Número Carteira Profissional 31957	Série 379
PERÍODOS			
De Aquisição 01/12/2022 A 30/11/2023	De Gozo das Férias 07/05/2024 A 05/06/2024 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias 2.936,55 P	
Salário Base 2.143,57		1/3 das Férias: 978,85 P	
Média Horas: 0,00		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 510,58		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 282,40		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.936,55		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: 150,57 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 3.915,40 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 519,23 D	
		TOTAL LIQUIDO: 3.396,17 P	

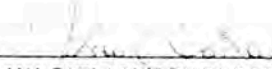
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.396,17 (três mil trezentos e noventa e seis reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:

ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES


ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 05/04/2024

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.396,17(três mil trezentos e noventa e seis reais e dezessete 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: 03/05/2024 GARÇA	 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.36
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:	03/05/2024
VALOR:	3.396,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.DED.483.B71.A27.5B4
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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		Numero Carteira Profissional	Serie
LAERTE FERNANDES		55648	00053
PERÍODOS			
De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono	
22/01/2023 A 21/01/2024	07/05/2024 A 21/05/2024 = 15 Dias		
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas	00	Férias	1 193,83 P
Salário Base	1.622,86	1/3 das Férias	397,94 P
Média Horas	0,00	Abono de Férias	0,00
Média Valores	0,00	1/3 do Abono de Férias	0,00
Outras Vantagens	764,80	Adicional do Dobro das Férias	0,00
TOTAL BASE CALCULO	2.387,66	1/3 do Dobro das Férias	0,00
		Salário Família	0,00
		1ª Parcela 13º Salário	0,00
		Desconto da Previdência	122,07 D
		Desconto do imposto de Renda	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS	1.591,77 P
		TOTAL DOS DESCONTOS	122,07 D
		TOTAL LIQUIDO	1.469,70 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.469,70 (um mil quatrocentos e sessenta e nove reais e setenta centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE		Data: 05/04/2024	
			
LAERTE FERNANDES		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\$ 1.469,70(um mil quatrocentos e sessenta e nove 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: 03/05/2024			
GARÇA		LAERTE FERNANDES	

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000075

=====

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:	03/05/2024
VALOR:	1.469,70
NR. DOCUMENTO:	

=====

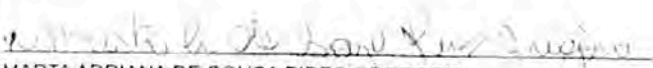
NR, AUTENTICACAO:	7.D98.C82.204.406.602
-------------------	-----------------------

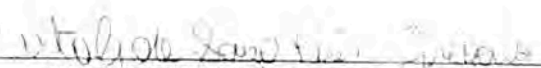
=====

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

000076

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado		Numero Carteira Profissional	Série
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO		1649	218
PERÍODOS			
De Início	De Gozo das Férias	De Abono	
01/12/2022 A 30/11/2023	06/05/2024 A 04/06/2024 = 30 Dias		
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 2.061,61 P	
Salário Base: 1.622,86		1/3 das Férias: 687,20 P	
Média Horas: 156,35		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: 2.061,61		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 228,67 D	
		Desconto do Imposto de Renda: 0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 2.748,81 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 228,67 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.520,14 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\$ 2.520,14 (dois mil quinhentos e vinte reais e quatorze centavos) a ser paga adiantadamente.			
CLIENTE:		Data: 05/04/2024	
 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO		 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\$ 2.520,14(dois mil quinhentos e vinte 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 consentimento. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 03/05/2024 GARÇA	 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000077

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO	
CPF/CNPJ:	333.439.918-48
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.641-5
DATA DO PAGAMENTO:	03/05/2024
VALOR:	2.520,14
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.EF5.6A7.3BF.2B5.821
-------------------	-----------------------

=====

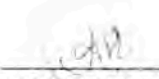
|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência,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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado: GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO		Numero Carteira Profissional: 4723	Serie: 269
PERÍODOS			
De Aquisição: 05/02/2023 A 04/02/2024	De Gozo das Férias: 06/05/2024 A 04/06/2024 = 30 Dias	De Abono:	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 2.863,08 P	
Salário Base: 2.143,57		1/3 das Férias: 954,36 P	
Média Horas: 437,11		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: 2.863,08		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 356,91 D	
		Desconto do imposto de Renda: 137,64 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 3.817,44 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 494,55 D	
		TOTAL LIQUIDO: 3.322,89 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\$ 3.322,89 (três mil trezentos e vinte e dois reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:

GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO

Data: 05/04/2024

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\$ 3.322,89(três mil trezentos e vinte e dois reais e oitenta 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: 03/05/2024 GARÇA	 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000079

=====

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:	03/05/2024
VALOR:	3.322,89
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.BB3.AFF.5AA.893.5C6
-------------------	-----------------------

=====

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

000080

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA		Numero Carteira Profissional 71754	Série 213
PERÍODOS			
De Aquisição 16/02/2023 A 15/02/2024	De Gozo das Férias 06/05/2024 A 04/06/2024 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 4.914,61 P	
Salário Base: 3.796,34		1/3 das Férias: 1.638,20 P	
Média Horas: 835,87		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 0,00		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 282,40		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 4.914,61		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 736,20 D	
		Desconto do imposto de Renda: 651,43 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 6.552,81 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 1.387,63 D	
		TOTAL LIQUIDO: 5.165,18 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\$ 5.165,18 (cinco mil cento e sessenta e cinco reais e dezoito centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE, EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA		Data: 05/04/2024 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\$ 5.165,18(cinco mil cento e sessenta e cinco reais e dezoito 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: 03/05/2024 GARÇA		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000081

=====

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:	03/05/2024
VALOR:	5.165,18
NR. DOCUMENTO:	

=====

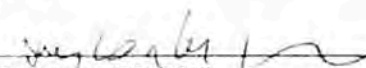
NR. AUTENTICACAO:	A.870.151.C9C.C7D.F15
-------------------	-----------------------

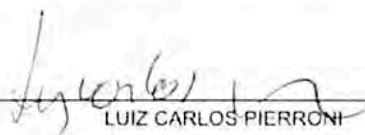
=====

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

000082

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado		Numero Carteira Profissional	Série
LUIZ CARLOS PIERRONI		03392	0026
PERÍODOS			
De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono	
18/08/2022 A 17/08/2023	06/05/2024 A 20/05/2024 = 15 Dias		
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.046,91 P
Salário Base:	1.811,42	1/3 das Férias:	348,97 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.093,82	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	104,69 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.395,88 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	104,69 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.291,19 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\$ 1.291,19 (um mil duzentos e noventa e um reais e dezenove centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 05/04/2024	
 LUIZ CARLOS PIERRONI		 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\$ 1.291,19(um mil duzentos e noventa e um reais e dezenove 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: 03/05/2024 GARÇA	 LUIZ CARLOS PIERRONI

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIZ CARLOS PIERRONI

CPF/CNPJ: 015.716.818-25

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.683-1

DATA DO PAGAMENTO: 03/05/2024

VALOR: 1.291,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.3F1.3FE.E00.9F7.A7E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000084

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR		Numero Carteira Profissional 62847	Série 119
PERÍODOS			
De Aquisição 06/07/2022 A 05/07/2023	De Gozo das Férias 06/05/2024 A 04/06/2024 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.837,10 P		
Salário Base 2.143,57	1/3 das Férias: 945,70 P		
Média Horas 411,13	Abono de Férias: 0,00		
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00		
Outras Vantagens 282,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00		
TOTAL BASE CALCULO: 2.837,10	1/3 do Dobro das Férias: 0,00		
	Salário Família: 0,00		
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00		
	Desconto da Previdência: 352,75 D		
	Desconto do imposto de Renda: 0,00		
	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS: 1.143,58 D		
	TOTAL DOS PROVENTOS: 3.782,80 P		
	TOTAL DOS DESCONTOS: 1.496,33 D		
	TOTAL LIQUIDO: 2.286,47 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\$ 2.286,47 (dois mil duzentos e oitenta e seis reais e quarenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE:		Data: 05/04/2024	
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR		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\$ 2.286,47 (dois mil duzentos e oitenta e seis reais e quarenta 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: 03/05/2024 GARÇA	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000085

=====

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

=====

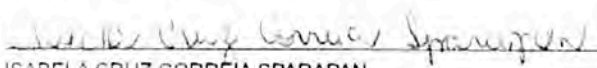
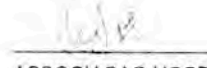
BENEFICIARIO:	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR
CPF/CNPJ:	256.966.638-69
AGENCIA: 0141	CONTA: 77.317-4
DATA DO PAGAMENTO:	03/05/2024
VALOR:	2.286,47
NR. DOCUMENTO:	

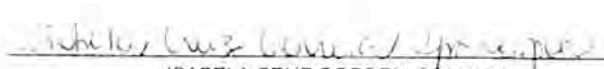
=====

NR. AUTENTICACAO:	6.7CA.59F.CB3.D81.39C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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		Numero Carteira Profissional	Série
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN		068554	0405
PERÍODOS			
De Atribuição	De Gozo das Férias	De Abono	
18/03/2023 A 17/03/2024	06/05/2024 A 04/06/2024 = 30 Dias		
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas	00	Férias:	1.997,32 P
Salário Base	1.687,08	1/3 das Férias:	665,77 P
Média Horas	27,84	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 CÁLCULO	1.997,32	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família	0,00
		1ª Parcela 13º Salário	0,00
		Desconto da Previdência:	218,49 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.663,09 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	218,49 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.444,60 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\$ 2.444,60 (dois mil quatrocentos e quarenta e quatro reais e sessenta centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 05/04/2024	
			
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN		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\$ 2.444,60(dois mil quatrocentos e quarenta e quatro reais e sessenta 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: 03/05/2024 GARÇA	 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000087

=====

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:	03/05/2024
VALOR:	2.444,60
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.0C7.6C6.6D0.5A9.415
-------------------	-----------------------

=====

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado JANAINA EUGENIO DOS SANTOS		Numero Carteira Profissional 006806	Série 00442
PERÍODOS			
De Aquisição 02/04/2023 A 01/04/2024	De Gozo das Férias 06/05/2024 A 04/06/2024 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas.	00	Férias.	2.228,67 P
Salário Base.	1.781,08	1/3 das Férias.	742,89 P
Média Horas.	165,19	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.	2.228,67	1/3 do Dobro das Férias.	0,00
		Salário Família.	0,00
		1ª Parcela 13º Salário.	0,00
		Desconto da Previdência.	255,40 D
		Desconto do imposto de Renda.	34,27 D
		TOTAL DOS PROVENTOS.	2.971,56 P
		TOTAL DOS DESCONTOS.	289,67 D
		TOTAL LIQUIDO.	2.681,89 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\$ 2.681,89 (dois mil seiscentos e oitenta e um reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE.		Data: 05/04/2024	
 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.681,89(dois mil seiscentos e oitenta e um reais e oitenta 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: 03/05/2024 GARÇA	 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000089

=====

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:	03/05/2024
VALOR:	2.681,89
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.2D1.5CD.D28.A1A.4B9
-------------------	-----------------------

=====

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

000090

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado PAULO CICERO BATISTA		Numero Carteira Profissional 47659	Série 00173
PERÍODOS			
De Aquisição 26/03/2023 A 25/03/2024	De Gozo das Férias 06/05/2024 A 04/06/2024 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 3.796,34	Férias: 4.800,79 P	
Média Horas: 722,05	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 1.600,26 P	
Outras Vantagens: 282,40	TOTAL BASE CALCULO: 4.800,79	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: 714,96 D	
		Desconto do imposto de Renda: 667,67 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 6.401,05 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 1.382,63 D	
		TOTAL LIQUIDO: 5.018,42 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.018,42 (cinco mil dezoito reais e quarenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE, 		Data: 05/04/2024	
PAULO CICERO BATISTA		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\$ 5.018,42 (cinco mil dezoito reais e quarenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 03/05/2024 GARÇA	 PAULO CICERO BATISTA

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000091

=====

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:	03/05/2024
VALOR:	5.018,42
NR. DOCUMENTO:	

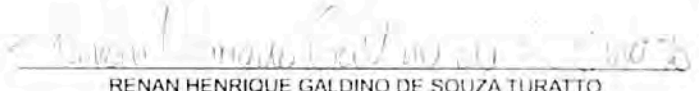
NR. AUTENTICACAO:	2.6D7.78C.E56.E86.D8D
-------------------	-----------------------

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000092

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado		Numero Carteira Profissional	Serie
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO		9491	354
PERÍODOS			
De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono	
01/03/2023 A 29/02/2024	06/05/2024 A 04/06/2024 = 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		Data: 05/04/2024	
			
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO		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 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: 03/05/2024	
GARÇA	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.37
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:	03/05/2024
VALOR:	2.886,95
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.8FA.A75.181.3FE.40F
-------------------	-----------------------

=====

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

000094

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

AILTON FELIX JUNIOR

Número Carteira Profissional

007032

Série

00440

PERÍODOS

De Aquisição

11/10/2022 A 10/10/2023

De Gozo das Férias

06/05/2024 A 04/06/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 116,86
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 282,40
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.542,83

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.542,83 P
1/3 das Férias: 847,61 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: 305,67 D
Desconto do imposto de Renda: 81,28 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.390,44 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 386,95 D
TOTAL LIQUIDO: 3.003,49 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\$ 3.003,49 (três mil três reais e quarenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

AILTON FELIX JUNIOR

Data: 05/04/2024

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\$ 3.003,49 (três mil três reais e quarenta 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: 03/05/2024

GARÇA

AILTON FELIX JUNIOR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12,37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000095

=====

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:	03/05/2024
VALOR:	3.003,49
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.DC6.449.F1F.1D5.44B
-------------------	-----------------------

=====

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



PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS EIRELLI - ME

Rua Pinhal, 131 - Sala 04 - Jardim Sabia -
Cotia, SP - CEP: 06716575 - Fone: 1146145454

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº: 9890
SÉRIE: 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0519 8057 8900 0186 5500 1000 0098 9014 1160 4599

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

000096

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 - VENDA MERC ADQ REC TERC SUJ REG DE SUBST TRIB COND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241021642926 15/05/2024 16:17:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278212407110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

19.805.789/0001-86

DESTINATÁRIO REMITENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/05/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

15/05/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

16:12:00

FATURA DUPLICATA

Fat nº: 9890 / Valor Orig.: 1.282,00 / Valor Liq.: 1.282,00 Dup. nº: 001, Venc.: 02/05/2024, Valor: 1.282,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.282,00

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

1.282,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

G&G TELES TRANSPORTES - EIRELI

TIPO DE CONTRATAÇÃO

0 - Remetente

CODIGO ANEX

PLACA DE IDENTIFICAÇÃO

UF

CNPJ/CPF

22.543.997/0001-69

ENDEREÇO

ESTRADA DO CAPUAVA, 3480-A

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278245174115

QUANTIDADE

02

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

PESO BRUTO

4,000

PESO LÍQUIDO

3,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
62675	BAC-SULFITRIN IV 50AMP 5ML - NEO QUIMICA L: B22K2621 Val: 30/11/2024	30049061	060	5405	AMP	100	5,86	0,00	586,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63929	INSULINA NOVOLIN N 100UI - NOVO NORDISK L: NT6CJ67 Val: 30/01/2026	30043100	260	5405	UN	5	35,00	0,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64118	INSULINA NOVOLIN REGULAR 100UI - NOVO NORDISK L: NT6BVH7 Val: 30/09/2025	30043100	260	5405	UN	3	45,00	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63750	MIOCARDIL (NIMODIPINO) 30G- VITAMEDIC- CX C/ 30 CPR L: 70220 Val: 01/06/2024	30049099	060	5405	CX	4	46,50	0,00	186,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64110	Unifedine (efedrina) Sol Inj 50 mg/mL, ex c/ 25 amp 1mL L: 2355147.B Val: 31/12/2025	30049069	060	5405	UN	50	4,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MATERIAL PERECÍVEL
CONFERIR NO ATO
DA ENTREGA

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.348-01

Auxiliar de Armoxarifado

Bruno Joaquim

RECLAMAÇÕES
ATÉ 48 HORAS
APÓS RECEBIMENTO

21 MAIO 2024

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedidos Nº: 27986

Ordem de Compra: 344282707.1

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

Produto BAC-SULFITRIN IV 50AMP 5ML - NEO QUIMICA L: B22K2621 Val: 30/11/2024 Valor ICMS ST Retido R\$ 46,80

Produto INSULINA NOVOLIN N 100UI - NOVO NORDISK L: NT6CJ67 Val: 30/01/2026 Valor ICMS ST Retido R\$ 13,70

Produto INSULINA NOVOLIN REGULAR 100UI - NOVO NORDISK L: NT6BVH7 Val: 30/09/2025 Valor ICMS ST Retido R\$ 19,14

Produto MIOCARDIL (NIMODIPINO) 30G- VITAMEDIC- CX C/ 30 CPR L: 70220 Val: 01/06/2024 Valor ICMS ST Retido R\$ 14,48

Produto Unifedine (efedrina) Sol Inj 50 mg/mL, ex c/ 25 amp 1mL L: 2355147.B Val: 31/12/2025 Valor ICMS ST Retido R\$ 89,50

Val Aprox Tributos R\$ 185,29 (14,45%) Federal e R\$ 153,84 (12,00%) Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

000097

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0253-4 - COTIA SP

CONTA: 8.094-9

FAVORECIDO: PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAM

CPF/CNPJ: 19.805.789/0001-86

VALOR: R\$ 1.282,00

DEBITO EM: 02/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050201

AUTENTICACAO SISBB: A.C18.7A7.253.1C1.481



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

Número da Nota - Serie
000000000279 - 1
 Autenticidade
489B-RO9I
 Data de Emissão
23/04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
 CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 IM: 89359 IE:
 End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
 Município: MARÍLIA UF: SP

Fone:

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 01/03/2024 a 31/03/2024 – 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\$)	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	19.200,00	3,2325%	620,64	19.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 19.200,00

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

U.T.I.

000099

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 41.238-4

FAVORECIDO: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72

VALOR: R\$ 19.200,00

DEBITO EM: 02/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050202

AUTENTICACAO SISBB: C.DA8.FDD.79C.D74.B8A

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota - Serie 000000000216 - 1		
		Autenticidade DZ8F-GMHI		
		Data de Emissão 22/04/2024		
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08 IM: 92256 IE: Fone: End: : ROTARY CLUBE R,50 APT 14- CEP: 17501425 Município: MARILIA UF: SP E-mail: LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços médicos prestados como médico clínico na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 – R\$ 1.200,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. 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\$) 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				

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

U.T.I.

000101

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3837-7 - MARINGA AV PARANA

CONTA: 48.864-6

FAVORECIDO: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08

VALOR: R\$ 1.126,20

DEBITO EM: 02/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050203

AUTENTICACAO SISBB: D.A55.4CB.E3C.B20.948



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

Número da Nota
265

Data de Emissão
22/04/2024

Data e Hora da
Competência
22/04/2024 às 15:38:32

Código de Verificação
6191-2974-5231

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36

Cód. Mobiliário 107638

Insc. Mun. 107638

Autenticação

Nome JOÃO DEIVID MORA

RG/IE ISENTO

Logradouro AVENIDA-JOSE ARIANO RODRIGUES

Número 549

Bairro JARDIM ARIANO

CEP 16400-400

Município LINS

UF SP

Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

johnny_dm@hotmail.com



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO

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	2.400,0000	1,00	0,00	0,00	2.400,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como médico clínico na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024- R\$ 2.400,00- Termo de Fomento 013/2023- Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPi (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.400,00

Atividade

8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Item da Lista / LCF 116/2003

04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Operação

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Não

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,8300

2.400,00

0,00

0,00

67,92

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 265 emitida em 22/04/2024 às 15:38:32 - Cód Verif 6191-2974-5231

Condições de Pagamento: Vencimento: 22/04/2024 Valor Total R\$ 2.400,00 Valor Líquido R\$ 2.400,00

Ass: _____

em ____/____/____.

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

José Heltor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA

CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36

VALOR: R\$ 2.400,00

DEBITO EM: 02/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050204

AUTENTICACAO SISBB: 0.7A4.7CD.73E.13B.92E



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

Número da Nota - Serie
000000000194 - 1
 Autenticidade
KZ2Y-1RXV
 Data de Emissão
19/04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 IM: 73434 IE:
 End: : SHIGUEO NAKAMOTO,1446 - CEP: 17525410
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados como médico clínico geral do pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 – R\$ 8800,00 - 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	132,00	57,20	264,00	88,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	8.800,00	3,0000%	264,00	8.800,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.258,80				

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 31.383-1

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57

VALOR: R\$ 8.258,80

DEBITO EM: 02/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050205

AUTENTICACAO SISBB: 9.855.4F7.0B6.28B.13D



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

Número da Nota - Serie
000000000179 - 1

Autenticidade
M2EC-5LBF

Data de Emissão
22/04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA.
 CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79 IM: 90654 IE: Fone:
 End: : LUPÉRCIO GARRIDO, 183 APT 201 (PONTO DE REFER)- CEP: 17501443
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: I9CONTAB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como médico ginecologista e obstetra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 – R\$ 9.775,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Dados Bancários:
 Banco: 336 - Banco C6 S.A.
 Agência: 0001
 Conta Corrente: 5467009-8
 CNPJ: 39.959.695/0001-79
 PIX: 39959695000179.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	9.775,00	2,7024%	264,15	9.775,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.775,00

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 9.775,00

DEBITO EM: 02/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050206

AUTENTICACAO SISBB: E.3B0.F2F.163.F76.8C8



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

Número da Nota
264

Data de Emissão
22/04/2024

Data e Hora da
Competência
22/04/2024 às 15:27:03

Código de Verificação
3198-1425-0053

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. Número 70
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
Bairro VILA WILLIAMS UF SP
Município GARÇA País BRASIL
Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	3.000,0000	1,00	0,00	0,00	3.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como médico clínico geral na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024- R\$ 3.000,00- 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\$ 3.000,00

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 Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2,8300

3.000,00

0,00

0,00

84,90

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.000,00

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 264 emitida em 22/04/2024 às 15:27:03 - Cód Verif 3198-1425-0053

Condições de Pagamento: Vencimento: 22/04/2024 Valor Total R\$ 3.000,00 Valor Líquido R\$ 3.000,00

Ass: _____ em ____/____/____.

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

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA

CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36

VALOR: R\$ 3.000,00

DEBITO EM: 02/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050207

AUTENTICACAO SISBB: 6.3F1.5BC.CA7.EAA.CAB



MUNICÍPIO DE TRES LAGOAS
MUNICÍPIO DE TRES LAGOAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
15
Código de Verificação de Autenticidade
D2JYKUM8Q
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/04/2024 às 13:45:07
Chave de Acesso
7222025CS45PA88D6DJYUSRQOS064LZO

Para certificação da autenticidade acesse
http://issweb.treslagoas.ms.gov.br:8080/iss
web, menu consultas e informe os dados
desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
49.998.558/0001-05		000114239	010210849	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA FARMACEUTICO JULIO MANCINI, 1910	SALA: 01;		JARDIM CANGALHA		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
	TRES LAGOAS - MS			RAFAELLAMEZA@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/País	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 01/03/2024 a 31/03/2024 – R\$ 8.400,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.			8.400,00	R\$ 8.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina			2,17%	0000040000001	8630503	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.400,00	R\$ 182,28	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\$ 8.400,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 15 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D2JYKUM8Q.		
Data	CPF/RG	Assinatura

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0256-9 - TRES LAGOAS

CONTA: 127.772-3

FAVORECIDO: TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 49.998.558/0001-05

VALOR: R\$ 8.400,00

DEBITO EM: 02/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050208

AUTENTICACAO SISBB: 0.AE1.A03.310.D14.B42

 MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Número da Nota Fiscal 164		
			Série: E		
			Data Emissão: 19/04/2024		
			Certificação: E9BFE-7CAAE		
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Insc. Municipal: 105484 Insc. Estadual: Nº: 460 Endereço: R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE Bairr: VILA FORMOSA Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19050-430 E-mail: arthurocoelho@gmail.com Telefone: 18998117322					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual: Nº: 70 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Bairr: VILA WILLIAMS Compl.: SALA 6 Município: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 E-mail: Telefone:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
- SERVIÇO MÉDICO PRESTADO EM TRANSPORTE DE PACIENTES INTERNADOS DO HOSPITAL SÃO LUCASIAHBB REDE SANTACASA, DA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE TRANSPORTE, NO PERÍODO DE 01/03/2024 A 31/03/2024 - R\$600,00 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0					
Item SERVIÇO MÉDICO PRESTADO 03/2024		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 600	Total R\$ 600,00
Valor Tributável: R\$ 600,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00			VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 600,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 600,00	Alíquota: 2,1962%	Valor do ISS: R\$ 13,18
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 600,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 04/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		Dt 19/04/2024 14:54:39 Competencia:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 19/04/2024 às 14:54:47					
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 164 Certificação E9BFE-7CAAE		
_____ Data			_____ Assinatura do Recebedor José Heitor Hübner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico		

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44

VALOR: R\$ 600,00

DEBITO EM: 02/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050209

AUTENTICACAO SISBB: F.079.7FD.49D.6E7.AD7

	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE UBIRAJARA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota: 00000018	Data do Serviço: 30/04/2024																								
		Data e Hora de Emissão: 30/04/2024 08:18:13																									
		Código de Verificação: GJNRPX-000018/2024																									
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 MÉDICO CLÍNICO GERAL DO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/03/2024 A 31/03/2024 - R\$ 1.100,00 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GRAÇA. DRA. LARA VENANCIO VALADAO DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU AG: 0145 C/C: 98519-8																											
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.100,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 1.100,00																											
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.																											
<table border="1"><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 00000018 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: Assinatura:																											

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

000115

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP

CONTA: 98.519-8

FAVORECIDO: MEDICAL VALADAO SERVICOS MEDICOS LT

CPF/CNPJ: 53.294.034/0001-00

VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 02/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050210

AUTENTICACAO SISBB: A.78E.D86.0FB.CBF.41A

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 202400000000093
CNPJ / CPF 45.744.816/0001-68	Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 558989
Data do Serviço 22/04/2024		Código Verificador 76061eaf3

 MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 22/04/2024	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 DOCTOR 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 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 4.400,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2.0000000000%.	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 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 22/04/2024 às 16:07:25.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

20240000000009376061eaf345744816000168

Recebi(emos) de SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____/_____/_____ Data	Número da NFS-e 202400000000093 Competência 22/04/2024 NFS-e 76061eaf3	Número de Controle do Município
Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 22/04/2024 às 16:07:25.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

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

HOSPITALAR

000117

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 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: 02/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050211

AUTENTICACAO SISBB: 3.44D.D64.013.CD3.373

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 15				
Data e Hora da Emissão		22/04/2024 16:35:34		Competência		22/4/2024		Código de Verificação	8ZRLF73ZN
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação	GARCA - SP
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	GARCA - SP				
Endereço e Cep	Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams CEP: 17402-064								
Complemento:		Telefone:		e-mail:					
Discriminação dos Serviços									
Serviços médicos prestados em Dermatologia, no quantitativo de 38, período de 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 4.117,68- Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.									
DADOS BANCÁRIOS BANCO INTER BANCO: 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 33738678-1 Cód. OPERADOR: 55385462									
Código do Serviço / Atividade									
4.01 / 863050301 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS (MÉDICO PROFISSIONAL LIBERAL)									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra					Código ART				
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\$		4.117,68		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		4.117,68	
(-) 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		4.117,68	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00	
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		4.117,68		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.									

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 4.117,68

DEBITO EM: 02/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050212

AUTENTICACAO SISBB: D.7F4.915.B16.6E3.CB6

RECEBEMOS DE AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002.499 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	


TECIDOS E CONFECCOES
AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
 RUA COSTA MONTEIRO, 101, CASA,
 Sagrada Família, Belo Horizonte - MG -
 31.030-480
 Fone (31) 2510-8813
 ADRIANA.TVIEIRA@GMAIL.COM

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0-Entrada 1
 1-Saida 1
Nº 002.499
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 de 2


 CHAVE DE ACESSO
3124 0414 3832 0400 0163 5500 1000 0024 9915 0909 7360
 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245892847793 - 02/04/2024 13:18:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0018483990016	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUIDO CNPJ 14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	02/04/2024
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6		CPF	DATA SAÍDA
MUNICÍPIO Garça		17.400-000	02/04/2024
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
			12:04

FATURA / DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
002499/1	02/05/2024	2.179,60	002499/2	01/06/2024	2.179,60	002499/3	01/07/2024	2.179,60	2.179,60
002499/4	31/07/2024	2.179,60	002499/5	30/08/2024	2.179,60				

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		10.898,00	
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	
								10.898,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL PATRUS TRANSPORTES URGENTE		0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)								17.463.456/0013-24	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
								MG			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
7						150 KILOS		0,000		0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Nº BASE	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR UNIT	VLR TOTAL	DIK	VLR ICMS	VLR ICMS ST	VLR IPI	PORCENT	%DPI
CFOP6101	TRANCADO CRU 1,60X0,80 EM ALGODAO CRU GROSSO COM 1 LOGOMARCA	63023100	0400	6.101	UN	20,00	16,50	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	TOALHA DE BANHO TEKA DALLAS COM 1 LOGOMARCA	63023100	0400	6.101	UN	20,00	34,00	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	FRONHA EM PERCAL MISTO 180 FIOS PERSONALIZADA	63023100	0400	6.101	UN	20,00	8,90	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	CAMISOLA ABERTA ATRAS BRANCA COM 1 LOGOMARCA	63023100	0400	6.101	UN	50,00	18,90	945,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	LENÇOL SEM ELASTICO 1,60X2,50 EM PERCAL MISTO 180 FIOS BRANCO PERSONALIZADO	63023100	0400	6.101	UN	100,00	29,90	2.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	CAMPO CIRURGICO 1,60X1,60 EM BRIM PESADO AZUL ROYAL	63023100	0400	6.101	UN	36,00	61,00	2.196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	CAMPO CIRURGICO DUPLO 1,60X1,60 EM BRIM PESADO AZUL ROYAL	63023100	0400	6.101	UN	6,00	122,00	732,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 1.465,78 (Federal) e R\$ 1.961,64 (Estadual). Fonte: IBPT D8CAC2 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI, permite aproveitamento de crédito de ICMS referente ao ART.23 da LC 123/2006. Não aceitamos devolução após uso e lavagem, só aceitamos devolução com autorização prévia da AJ Tecidos no prazo máximo de 15 dias após emissão da NF. Não fazemos trocas de peças personalizadas. Atenção às orientações de lavagem do seu produto. Nossa serigrafia é feita com ótimos produtos, entretanto esclarecemos que não existe tinta específica para uso hospitalar, portanto aconselhamos lavar peças personalizadas em baixas temperaturas. Não nos responsabilizamos por peças danificadas após a lavagem uma vez que cada lavanderia tem a sua receita de lavagem e nem sempre segue as orientações do fabricante. Tecidos 100% algodão tem uma tolerância de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos tem uma tolerância de encolhimento de 5 a 7 % após a lavagem. Dados Bancários: Banco Itaú - Agência 3101 - Conta Corrente 07071-6. PIX 14.383.204/0001-63. TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

29 ABR. 2024

HOSPITALAR



TECIDOS E CONFECÇÕES

**AJ TECIDOS E
CONFECÇOES LTDA**
RUA COSTA MONTEIRO, 101, CASA,
Sagrada Família, Belo Horizonte - MG -
31.030-480
Fone (31) 2510-8813
ADRIANA.TVIEIRA@GMAIL.COM

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saida

1

Nº 002.499
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO
3124 0414 3832 0400 0163 5500 1000 0024 9915 0909 7360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO							PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO									
Venda de mercadorias							131245892847793 - 02/04/2024 13:18:29									
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSCRIÇÃO ADICIONAL DO SUBST. TRIB.			CNPJ										
0018483990016						14.383.204/0001-63										
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS				NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VLR UNIT	VLR TOTAL	RE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	*IPI
CFOP6101	CAPOTE TRANSPASSADO E COM DESCANSO DE MAO BRIM LEVE AZUL ROYAL COM LOGOMARCA				63023100	0400	6.101	UN	30,00	94,90	2.847,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

000122

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3101-1 - BH SILVIANO BRANDAO

CONTA: 7.071-6

FAVORECIDO: AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA

CPF/CNPJ: 14.383.204/0001-63

VALOR: R\$ 2.179,60

DEBITO EM: 02/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050214

AUTENTICACAO SISBB: 1.48D.8C1.0BD.DC6.235



MUNICÍPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

15068

Código de Verificação de Autenticidade

BNYUADSGY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/05/2024 às 11:24:25

Chave de Acesso

44WFKALHYW020UK3O69Y86IT969497EW

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
JAU-SPLocal da Prestação
JAU - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

02/05/2024

Optante Simples Nacional
2 - NãoIncentivo Fiscal
2 - NãoRegime Especial Tributação
Não PossuiTipo ISS
Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

67.063.271/0007-52

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal

401.310.744.118

Cadastro

005981500

Nome/Razão Social

PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA

Logradouro

AV. FREDERICO OZANAN, 1488A

Complemento

Bairro

VILA SANTA MARIA

CEP

17205000

Cidade

JAU-SP

Telefone

E-mail

jaque@acass.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

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

E-mail

leonardo.pc@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
42,00	UN	SERVIÇO DE TRANSPORTE MUNICIPAL URBANO DE PASSAGEIROS - VALE TRANSPORTE	4,40	R\$ 184,80

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003; 16.01

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	000016.00000001	4921301		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 184,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,80	R\$ 5,54	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\$ 184,80

Val. Aprox. Tributos: Federal (15,45%) R\$28,55 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$4,53

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
 H022431680396/H022431679985

RECEBI(EMOS) DE PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 15068 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BNYUADSGY.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

HCF

000124

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0043-4 - ARARAQUARA SP
CONTA: 66.796-3

FAVORECIDO: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSP
CPF/CNPJ: 67.063.271/0007-52
VALOR: R\$ 184,80
DEBITO EM: 02/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050215
AUTENTICACAO SISBB: 3.D27.A82.D5A.94B.0E2



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

Número da Nota - Serie
000000000843 - 1

Autenticidade
GA3Z-C75V

Data de Emissão
02/05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CARDIOSPORT ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA
 CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03 IM: 55685 IE: Fone:
 End: : AVENIDA FEIJÓ,228 - CEP: 17501190
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço médico prestado em exames de ecocardiograma, no quantitativo de 10 exames realizados para pacientes internados, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 – R\$ 3.500,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

RETENÇÕES:

PIS -----0,65%-----R\$ 22,75
 COFINS-----3,00% -----R\$ 105,00
 CSLL-----1,00%-----R\$ 35,00
 IR-----1,50%-----R\$ 52,50

TOTAL DAS RETENÇÕES -----R\$ 215,25
 VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL-----R\$ 3.284,75

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	52,50	22,75	105,00	35,00
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	3.500,00	3,0000%	105,00	3.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.284,75

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 19.584-7

FAVORECIDO: CARDIOSPORT ATENDIMENTO MEDICO ESPE

CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03

VALOR: R\$ 3.284,75

DEBITO EM: 02/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050216

AUTENTICACAO SISBB: 6.CA1.A1C.C41.9E4.BC9

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.257,65 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - SALA 6, S/N VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 001.850.619
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.850.619
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8506 1911 0704 6538

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

135240716189913 - 05/04/2024 19:01:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

05/04/2024

ENDEREÇO

SALA 6, S/N

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/04/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP 1434075066

19:01:07

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	03/05/2024	Venc.	03/05/2024
Valor	R\$ 1.128,83	Valor	R\$ 1.128,82

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
2.257,65	406,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.257,65
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	2.257,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

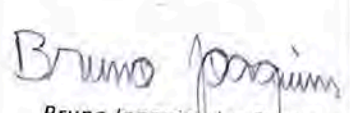
VOLUME(S)

0,00725

1,280

1,280

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
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLABOR) L: U033/23M Q: 500,0000 F: 15/12/23 V: 31/05/2025	30049099	0/00	5102	AP	500,0000	4,5153	2.257,65	0,00	2.257,65	406,38	0,00	18,00	0,00
 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 08 APR 2024 HOSPITALAR														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 341684985 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITAL) ENTREGA SABADO DATA ENTREGA: 08/04/2024 Pedido: 2793301 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2793301 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) Email do Destinatário: ebatista@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:12
306203062 0001

000128

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101347806174597050000112882

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	50.217
NOSSO NUMERO	17115360001347806
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.128,82
VALOR COBRADO	1.128,82

=====

NR.AUTENTICACAO B.182.54A.B2B.B27.708

=====

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

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

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

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:12
306203062 0001

000129

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101347805176697050000112883

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 50.218

NOSSO NUMERO 17115360001347805

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 03/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.128,83

VALOR COBRADO 1.128,83

=====

NR.AUTENTICACAO 8.3E7.EDA.451.59F.8B7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ABAIXO. EMISSÃO: 05/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.541,27 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

000130
NFe Nº. 000.068.002
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVENBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.068.002
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3324 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0680 0211 4648 4277
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
333240088813777 - 05/04/2024 17:53:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
819016879114

CNPJ / CPF
31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
05/04/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
05/04/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

FONE / FAX
1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL
18:53:00

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm.
001

Venc.
03/05/2024

Valor
R\$ 1.541,27

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS	
1.541,27	184,95	0,00	0,00	0,00	0,00	1.541,27	
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	1.541,27	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANTI
0-Remetente

PLACA DO VEÍCULO
0-Remetente

UF
SP

CNPJ / CPF
12.270.745/0004-00

ENDEREÇO
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
1

ESPECIE
Volumes

MARCA
0-Remetente

NUMERAÇÃO
0-Remetente

PESO BRUTO
9,000

PESO LÍQUIDO
9,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
26621	PROVIVE 10MG/ML EMU INJ IV C/S FA 20ML***UNIAO QUIMICA/C1 S+ Lote: A0H0007A Qtd 30 Val: 31/12/25	30049095	700	6108	CX	30	51,3757	1.541,27	1.541,27	184,95			12,00	
 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 08 APR 2024														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 341684985
Termo de Fomento 013/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)
ENTREGAR SABADO
NA RECEPCAO CHAMAR A FARMACIA PARA RECEBER
Ore 14647930 Fichas 1/1 1 vols
PEDIDO DE COMPRA-PDC#341684985#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\$ 238,13 Estadual: R\$ 277,43 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\$ 92,48
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO



03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:12
306203062 0001

22131

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300266063171997050000154127

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 50.219

NOSSO NUMERO 31367730000266063

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 03/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.541,27

VALOR COBRADO 1.541,27

=====

NR.AUTENTICACAO A.DBE.CE1.8E9.EE8.FDD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000132

RECEBEMOS DE A&L INDUSTRIA TEXTIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA A BAIXO		NF-e Nº 015631 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 A&L INDUSTRIA TEXTIL LTDA END.: RUA PROF. JACOB INEICHEN, 1364 BAIRRO: ITROUPAVAZINHA CEP: 89066-599 - CIDADE: BLUMENAU UF: SC E-MAIL: faturamento@acl.ind.br FONE: 47 3334-6424	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 015631 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4224.0412.9754.8400.0173.5500.1000.0156.3112.5670.3599 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--

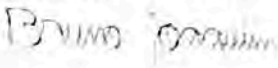
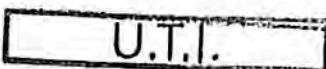
NATUREZA DA OPERAÇÃO (CTOP): 6107 - Venda de produção do estabelecimento, destinada a não contribuinte	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240086091496 - 02/04/2024 16:47:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256.274.380	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 12.975.484/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 02/04/2024
NOME DA RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6		DATA DE SAÍDA / ENTRADA 02/04/2024	
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 14 3407-5062	UF SP	HORA DA SAÍDA 16:47:39

FATURA / DUPLICATA								
NUMERO 015631/1-1	VENCIMENTO 02/05/2024	VALOR 194,50	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 194,50	VALOR DO ICMS 23,34	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 194,50	
VALOR DE FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPT 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 194,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES						
NOME / RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS		FRETE POR CONTA 0 - Contrat. Per Conta Remetente		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF 34.028.316/0028-25
ENDEREÇO RUA ROMEU JOSE VIEIRA 90 BLOCO B		MUNICÍPIO SAO JOSE		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 250254700	
QTD. ANTIDUPL.	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1,00				1,39	0,00	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
01.02.0102	AL909/10- FITA SARIJA / BRANCO- 0111	58063200	500	6107	MT	500,00	0,389	0,00	194,50	194,50	23,34	0,00	12 0
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado  													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 340263524-1 Val. Ref.Emenda Const 87/2015 e Conv. 93,152 e 153/2015 Base Calc. 194,50; DIFA Dest R\$ 11,67 DIFA Orig R\$ 0,00, Fundo Amp. Pobreza R\$3,89 Nº Lote 090000 Nº Pedido 12810 Quantidade 500 Representante LEONARDO VIEIRA	
---	--

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791512089000000971338002254704897040000019450

BENEFICIARIO:

A L INDUSTRIA TEXTIL LTDA

NOME FANTASIA:

A L INDUSTRIA TEXTIL LTDA

CNPJ: 12.975.484/0001-73

BENEFICIARIO FINAL:

A L INDUSTRIA TEXTIL LTDA

CNPJ: 12.975.484/0001-73

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.220
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	02/05/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	02/05/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	194,50
--------------------	--------

VALOR COBRADO	194,50
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	9.7C6.E5E.F48.D2E.921
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 2194	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade PF9NZO930	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/04/2024 às 17:22:23	
						Chave de Acesso 2076208YIRV26KCA7KK91TIZLT4HOECQ	
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		Competência 23/04/2024	
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		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal	
14.810.528/0001-30				1811312	
Logradouro		Complemento		Bairro	
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168		SALA 01		CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone	
17400-000		Garça-SP		0034075063	
				contato@contbem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal	
45.349.461/0009-60				2175819	
Logradouro		Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 05		VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE	
17400-000		GARÇA - SP		3516705	
				14 35325198	
				LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Ref. Dr. Rafael Hamzô - Serviços médicos prestados em ultrassom de mama, no quantitativo de , período de 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 2.000,00- Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. - Serviços médicos prestados em mamografias, no quantitativo de 64, período de 01/02/2024 a 31/03/2024 - R\$ 960,00- Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. - Serviços médicos prestados em USG da mama, no quantitativo de 11, período de 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 770,00- Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.			3.730,00	R\$ 3.730,00

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\$ 3.730,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.730,00	R\$ 111,90	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (3.730,00 x 0,65%)	COFINS (3.730,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.730,00 x 1,50%)	CSLL (3.730,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 24,25	R\$ 111,90	R\$ 0,00	R\$ 55,95	R\$ 37,30	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.500,60 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$501,68 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$100,34 - Fonte: IBPT

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2194 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PF9NZO930.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

José Heitor Hübner Pinou Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:12
306203062 0001

000135

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120003393022310081921040197080000350060

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	50.221
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.500,60
VALOR COBRADO	3.500,60

=====

NR.AUTENTICACAO 7.629.D7B.2F0.94D.ECA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RioclarenseCOMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUAQUARA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1850013 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8500 1319 8716 9001

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

135240707326928 04/04/2024 19:48:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

000136

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

04/04/2024

ENDEREÇO

SALA 6 S/N

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

04/04/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1850013/1	02/05/2024	526,50						

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		
526,50		94,77	0,00		0,00	526,50		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTROS DEDUTOS	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	526,50		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00434	1,306		1,306

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
032934	SACARATO DE GUMMI FRUITO 20MG/MIL (UNID) / BOMBE A) L: B5G0216A Q: 30,0000 P: 25/07/23 V: 30/06/2025			5102	EA		10,53	326,50	526,50			18,00	0,00
HOSPITALAR 05 APR 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 DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA TODA ACEITAÇÃO
RECLAMAÇÕES APOS 48h DO RECEBIMENTO. PEDIDO 3402649912 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)E#x#A,E#x#A, DATA ENTREGA: 04/04/2024 Pedido: 2791447
Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2791447 *** 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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:12
306203062 0001

000137

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101347348177997040000052650

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 50.222

NOSSO NUMERO 17115360001347348

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 02/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 526,50

VALOR COBRADO 526,50

=====

NR.AUTENTICACAO 8.D85.E7C.17D.AB8.338

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 91322
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CTAVE DE ACESSO 5224 0437 8444 7900 0233 5500 1000 0913 2215 2170 2240

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

000138

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

152247394925390 01/04/2024 15:06:38

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106807412INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
809012300115CNPJ/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

01/04/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

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

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
91322	3.397,44	0,00	3.397,44

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	01/05/2024	3.397,44						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	3.397,44		

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	
3.397,44		407,69		0,00		0,00		3.397,44	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	611,55	3.397,44			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS		REMETENTE					06.321.409/0013-20
ENDEREÇO						UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER						SP	122819217110
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1	CX		0	4,000		3,800	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CFOP	UNID	QTD	VLX UNIT	DESC	VLX TOTAL	VTRIB	ICMS	VLX ICMS	VLX IPI	ALICUOTAS ICMS - IPI
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM LT: 202304888 Val: 14/08/28 UN: 72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	2,1700		156,24	28,12	156,24	18,75	0,00	12,00 0,00
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4.0-75CM LT: 202306707 Val: 16/10/28 UN: 48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	6,0000		288,00	51,84	288,00	34,56	0,00	12,00 0,00
CC20MR25G	C CROM 2-0 AG1/2 CIL2.5-75CM LT: 2022005078 Val: 08/08/27 UN: 24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	5,6300		135,12	24,32	135,12	16,21	0,00	12,00 0,00
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4.0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	5,2900		380,88	68,56	380,88	45,71	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 340264991.1 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça
(Hospitalar) CHC01750 17 Pedido: 32943
Valor do ICMS para a UF de Destino... R\$ = 203,86

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.835.338-01
Auxiliar de Armoxarifado

03 ABR. 2024

HOSPITALAR

000139

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
DATA DE EMISSÃO3.397,44
01/04/2024NF-e
Nº 091322
SÉRIE 1

DANFE

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

Nº 91322

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO 5224 0437 8444 7900 0233 5500 1000 0913 2215 2170 2240

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib

CRT (Código de Regime

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106807412

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

152247394925390 01/04/2024 15:06:38

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
809012300115

CNPJ/CPF

37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/EST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPT	ALÍQUOTAS ICMS	OUTROS
	LT 202306701 Val: 16/10/28 UN: 72														
PL20CR30G	POLIPRO 2-0 AG3/8 CIL3,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,8400		92,16	16,59	92,16	11,06	0,00	12,00	0,00
	LT 202304073 Val: 11/07/28 UN: 24														
PGCL40CT19IES3	PGCL-25 4-0 AG3/8 COR1,9-70CM	30061090	0/00	6107	UN	12,0000	13,5000		162,00	29,16	162,00	19,44	0,00	12,00	0,00
	LT 202410056 Val: 12/03/29 UN: 12														
NL20CT30S3	NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	96,0000	2,3000		220,80	39,75	220,80	26,50	0,00	12,00	0,00
	LT 202305533 Val: 04/09/28 UN: 96														
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	2,3000		165,60	29,81	165,60	19,87	0,00	12,00	0,00
	LT 202306724 Val: 16/10/28 UN: 72														
NL40CT19S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,3000		110,40	19,87	110,40	13,25	0,00	12,00	0,00
	LT 202303139 Val: 01/06/28 UN: 48														
NL40CT24S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	2,3000		165,60	29,81	165,60	19,87	0,00	12,00	0,00
	LT 202301939 Val: 27/03/28 UN: 72														
PL0MR40G	POLIPRO 0 AG1/2 CIL4,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,9900		95,76	17,24	95,76	11,49	0,00	12,00	0,00
	LT 202306114 Val: 25/09/28 UN: 24														
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	8,3000		597,60	107,57	597,60	71,71	0,00	12,00	0,00
	LT 202409134 Val: 25/01/29 UN: 72														
ABS20MR35G	ABS PGA 2-0 AG1/2 CIL3,5-70CM	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	7,2800		262,08	47,17	262,08	31,45	0,00	12,00	0,00
	LT 202409605 Val: 23/02/29 UN: 36														
ABS30MR35G	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
	LT 202306440 Val: 02/10/28 UN: 36														
ABS30MR37R	ABS PGA 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 202306067 Val: 22/09/28 UN: 36														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080430862655765643230009197030000339744

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	50.223
DATA DE VENCIMENTO	01/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.397,44
VALOR COBRADO	3.397,44

=====

NR.AUTENTICACAO D.8C3.CCF.A5D.81C.F55

=====

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

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

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

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

EXPLICATIVA DE RECURSO PRÓPRIO NA CONTA DO TERMO DE FOMENTO 013/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **informar que no dia 02/05/2023 houve um crédito no valor de R\$ 23.997,52 (Vinte e três mil novecentos e noventa e sete reais e cinquenta e dois centavos), referente a recursos próprio da Entidade, para que assim pudesse honrar com seus compromissos, sendo assim então realizado em 03/05/2024 o débito no mesmo valor, referente a devolução do mesmo, conforme extratos bancário e comprovante em anexo.**

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

Atenciosamente,

Garça, 18 de junho de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Data: 2024.06.18 07:29:34 -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

02/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	50.221	3.500,60 D	
02/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	50.222	526,50 D	
02/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	50.223	3.397,44 D	
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.794	12,00 D	
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.795	12,00 D	
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.796	12,00 D	
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.797	12,00 D	
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.798	12,00 D	
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.799	12,00 D	
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.800	12,00 D	
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.801	12,00 D	
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.802	12,00 D	
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.803	12,00 D	
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.804	12,00 D	
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.805	12,00 D	
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.806	12,00 D	
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.807	12,00 D	
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.808	12,00 D	
02/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.809	12,00 D	
02/05/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	94.503,96 C	0,00 C
03/05/2024	0290	99015 Transferência recebida 03/05 10:17 PREF MUNIC GARCA C MOVIM	550.290.000.073.013	364.192,60 C	
03/05/2024	0290	99015 Transferência recebida 03/05 10:17 PREF MUNIC GARCA C MOVIM	550.290.000.073.013	6.148,10 C	
03/05/2024	3062	99015 Transferência recebida 03/05 17:38 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.000.036.049	0,30 C	
03/05/2024	0000	14175 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	33.831.018	500.000,00 C	
03/05/2024	0000	14175 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	33.831.995	55.891,79 C	
03/05/2024	3062	99015 Transferência enviada 03/05 15:43 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	23.997,52 D	
03/05/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	33.549	2.682,57 D	
03/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 030243536000107 FERRO E CRUDI	50.301	9.809,20 D	
03/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP	50.302	275,00 D	
03/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 2271 054360623000102 VIACAO PIRACI	50.303	556,08 D	
03/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/05/2024	821.241.100.100.376	12,00 D	
03/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/05/2024	821.241.100.100.377	12,00 D	
03/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/05/2024	821.241.100.100.378	12,00 D	
03/05/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	821.241.100.175.191	34,00 D	

000143

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:43:26
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	03/05/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	23.997,52

***** TRANSFERIDO PARA:

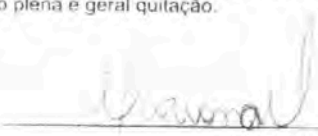
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	E.308.658.7D6.F7F.2AD
------------------	-----------------------

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000144

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado MARIANA MARCELINO		Numero Carteira Profissional 096887	Série 339
PERÍODOS			
De Aquisição 03/06/2022 A 02/06/2023	De Gozo das Férias 08/05/2024 A 22/05/2024 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 2.229,30 P	
Salário Base: 3.938,32		1/3 das Férias: 743,10 P	
Média Horas: 37,87		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 0,00		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 482,40		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 4.458,59		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 255,50 D	
		Desconto do imposto de Renda: 34,33 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 2.972,40 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 289,83 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.682,57 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\$ 2.682,57 (dois mil seiscentos e oitenta e dois reais e cinquenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE		Data: 08/04/2024	
 MARIANA MARCELINO		 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\$ 2.682,57(dois mil seiscentos e oitenta e dois 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: 06/05/2024 GARÇA		 MARIANA MARCELINO	

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000145

=====

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:	06/05/2024
VALOR:	2.682,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.D50.8BA.84A.3DE.C17
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000394 - 1

Autenticidade
YFZR-0ZQC

Data de Emissão
22/04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA
CPF/CNPJ: 30.243.536/0001-07 **IM:** 74654 **IE:** **Fone:**
End: : DOLORES GUERREIRO OLIVEIRA R,361 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17516721
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** JAMES_FERRO@HOTMAIL.COM

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

Serviços médicos prestados como ortopedista, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 – R\$ 10.152,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.568,48 - Aliq: 15,45%

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	152,28	65,99	304,56	101,52
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	10.152,00	3,0000%	304,56	10.152,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.527,65				

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

HOSPITALAR



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

Número da Nota - Serie
00000000395 - 1

Autenticidade
N5FD-6CR4

Data de Emissão
22/04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA
 CPF/CNPJ: 30.243.536/0001-07 IM: 74654 IE: Fone:
 End: : DOLORES GUERREIRO OLIVEIRA R,361 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17516721
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: JAMES_FERRO@HOTMAIL.COM

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

Serviços médicos prestados em Ortopedia, no quantitativo de 1, período de 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 300,00-
 Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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\$ 46,35 - Aliq: 15,45%

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	4,50	1,95	9,00	3,00

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	300,00	3,0000%	9,00	300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 281,55

Prof. Valtair Hilbner Pinotti Affonso
 11.341.497-0
 Procurador Municipal

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 23.039-1

FAVORECIDO: FERRO E CRUDI SERVICOS MEDICOS SS L

CPF/CNPJ: 30.243.536/0001-07

VALOR: R\$ 9.809,20

DEBITO EM: 03/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050301

AUTENTICACAO SISBB: 8.F60.57B.975.1DC.230

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 5782 Código de Verificação de Autenticidade EBPRNEWPP Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/05/2024 às 10:40:08 Chave de Acesso 20803009IZMH6T068DHH67GFC6JT3S2L Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/05/2024
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	
03.672.377/0001-85	315.025.489.118	001090289	000014427	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305				LABIENOPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17404-296	Garça-SP	14-34061310			

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/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	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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 16.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	3,00%	0000160000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 275,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 275,00	R\$ 8,25	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 275,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$36,99 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$6,74 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5782 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EBPRNEWPP.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

HOSPITALAR

RECIBO DE ENTREGA -MAIO/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	19/05/2024	[assinatura]
Karina da Silva Goes	HSL	26	21/05/24	[assinatura]
Marta Adriana de Souza Gregorio	HSL	04	20/05	[assinatura]

[assinatura]

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85

VALOR: R\$ 275,00

DEBITO EM: 03/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050302

AUTENTICACAO SISBB: 8.24F.940.258.9E8.F91



RECIBO

Nº. 068

R\$ 556,08

Recebemos de AHBB- ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, situada á R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70, Williams - Garça – SP, CNPJ nº 45.349.461/0009-60, a importância supra de R\$ 556,08 (QUINHENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E OITO CENTAVOS) referente a venda de:

21 - Passagens tipo (CONVENCIONAL) de GARÇA a MARÍLIA.

21 - Passagens tipo (CONVENCIONAL) de MARÍLIA a GARÇA.

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

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

Bauru, 03 de Maio de 2024

EXPRESSO DE PRATA LTDA

**Dpto. de Vendas
Bauru/SP.**

VIAÇÃO PIRACICABANA S/A – FILIAL PRATA

Rua: Sérgio Arcângelo, 3-1 – Jd. Niceia – Bauru – SP – CEP 17047-430

Fone: (14) 2109-9900 – (14) 4009-1700

CNPJ: 54.360.623/0089-36

I.E : 535.013.247,110



RECIBO DE ENTREGA - MAIO/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
JOSE HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	HSL	42		

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

000154

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247-110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 - JD
CALIFORNIA, PIRACICABA - SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:43
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219549
Localizador: 010238026542
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111111
DOC:
Tarifa: 11,14
Pedagio: 1,46
Taxa de Embarque: 0,64
Seguro: 0,00
Outros: 0,00
Valor Total R\$: 13,24
Desconto R\$: 0,00
Valor a Pagar R\$: 13,24
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
DINHEIRO: 13,24
Troco: 0,00

Bpe nº 1473722

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 07/05/2024 15:43:46

3524 0554 3806 2300 0102 6300 2001 4737 2211 0960 6430



10000186502146



(GMS R\$ 1,59 (12,00%)/ OUTROS TRIB R\$ 1,59 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247-110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 - JD
CALIFORNIA, PIRACICABA - SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:43
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219553
Localizador: 010238026542
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111111
DOC:
Tarifa:
Pedagio:
Taxa de Embarque:
Seguro:
Outros:
Valor Total R\$: 13,24
Desconto R\$: 0,00
Valor a Pagar R\$: 13,24
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
DINHEIRO: 13,24
Troco: 0,00

Bpe nº 1473722

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 07/05/2024 15:43:46

3524 0554 3806 2300 0102 6300 2001 4737 2211 0960 6430



10000186502152



(GMS R\$ 1,59 (12,00%)/ OUTROS TRIB R\$ 1,59 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000155

VIACAO PIRACABANA S A

CNPJ: 54 360 623/0001-02 IE: 535 013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC

VIACAO PIRACABANA S A

CNPJ: 54 360 623/0001-02 IE: 535 013
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:43
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219545
Localizador: 010238026542
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111111
DOC:
Tarifa: 13.14
Pedágio: 1.48
Taxa de Embarque: 0.64
Seguro: 0.00
Outros: 0.00
Valor Total R\$: 13.24
Desconto R\$: 0.00
Valor a Pagar R\$: 13.24
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
DINHEIRO: 13.24
Troco: 0.00

Bpe nº 1473718

Tipo BPe:

Data de autorização:

Série 002

Normal

07/05/2024 15:43:40

3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 1810 9611 6252



10000186502141



ICMS R\$ (59 (12.00%)) OUTROS TRIB R\$ (59 (12.00%))
(Lei Federal 12.741/2012)

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:43
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219556
Localizador: 010238026542
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111111
DOC:
Tarifa:
Pedágio:
Taxa de Embarque:
Seguro:
Outros:
Valor Total R\$:
Desconto R\$:
Valor a Pagar R\$:
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
DINHEIRO:
Troco:

Bpe nº 1473729

Tipo BPe:

Data de autorização:

Série 002

Normal

07/05/2024 15:43:51

3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 2918 43



10000186502156



ICMS R\$ (59 (12.00%)) OUTROS TRIB R\$ (59 (12.00%))
(Lei Federal 12.741/2012)

000156

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247-110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
CALIFORNIA, PIRACICABA - SP CEP:
13424700
SAC

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247-110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
CALIFORNIA, PIRACICABA - SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:43
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219547
Localizador: 010238026542
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111111
DOC:
Tarifa: 11.14
Pedagio: 1.46
Taxa de Embarque: 0.84
Seguro: 0.00
Outros: 0.00
Valor Total R\$: 13.24
Desconto R\$: 0.00
Valor a Pagar R\$: 13.24
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
DINHEIRO: 13.24
Troco: 0.00

Bpe nº 1473720

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

07/05/2024 15:43:43

3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 2014 4772 3590



10000186502144



ICMS R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.59 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:43
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219547
Localizador: 010238026542
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111111
DOC:
Tarifa: 11.14
Pedagio: 1.46
Taxa de Embarque: 0.84
Seguro: 0.00
Outros: 0.00
Valor Total R\$: 13.24
Desconto R\$: 0.00
Valor a Pagar R\$: 13.24
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
DINHEIRO: 13.24
Troco: 0.00

Bpe nº 1473716

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

07/05/2024 15:43:43

3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 1618 1990



10000186502138



ICMS R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.59 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000157

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535 013 247 110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA SP CEP
 13424700
 SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 07/05/2024 15:43
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 219550
 Localizador: 010238026542
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 111111111
 DOC:
 Tarifa 11.14
 Pedágio 1.46
 Taxa de Embarque 0.64
 Seguro 0.00
 Outros 0.00
 Valor Total R\$ 13.24
 Desconto R\$ 0.00
 Valor a Pagar R\$ 13.24
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 DINHEIRO 13.24
 Troco 0.00

Bpe nº 1473723

Tipo BPe:

Data de autorização:

Série 002

Normal

07/05/2024 15:43:48

3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 2318 1697 6991



10000186502147



ICMS R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.59 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535 013 247
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA SP CEP
 13424700
 SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 07/05/2024 15:43
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 219546
 Localizador: 010238026542
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 111111111
 DOC:
 Tarifa
 Pedágio:
 Taxa de Embarque
 Seguro
 Outros
 Valor Total R\$
 Desconto R\$
 Valor a Pagar R\$
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 DINHEIRO
 Troco

Bpe nº 1473719

Tipo BPe:

Data de autorização:

Série 002

Normal

07/05/2024 15:43:42

3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 1916 6991



10000186502142



ICMS R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.59
 (Lei Federal 12.741/2012)

000158

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 - JD.
CALIFORNIA - PIRACICABA - SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:43
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219542
Localizador: 010238026542
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111111
DOC:
Tarifa: 11.14
Pedágio: 1.46
Taxa de Embarque: 0.64
Seguro: 0.00
Outros: 0.00
Valor Total R\$: 13.24
Desconto R\$: 0.00
Valor a Pagar R\$: 13.24
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
DINHEIRO: 13.24
Troco: 0.00

Bpe nº 1473715

Série 002

Tipo BPe

Normal

Data de autorização: 07/05/2024 15:43:36

3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 1517 4547 2122



10000186502137



ICMS R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.59 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.2
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 - JD.
CALIFORNIA - PIRACICABA - SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:43
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219544
Localizador: 010238026542
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111111
DOC:
Tarifa: 11.14
Pedágio: 1.46
Taxa de Embarque: 0.64
Seguro: 0.00
Outros: 0.00
Valor Total R\$: 13.24
Desconto R\$: 0.00
Valor a Pagar R\$: 13.24
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
DINHEIRO: 13.24
Troco: 0.00

Bpe nº 1473717

Série 002

Tipo BPe

Normal

Data de autorização: 07/05/2024 15:43:39

3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 1517 4547 2122



10000186502139



ICMS R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.59 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000159

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54.360.623/0001-02 IE 535 013 247 110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JD
 CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
 13424700
 SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 07/05/2024 15:43
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 219540
 Localizador: 010238026542
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111111
 DOC:
 Tarifa: 11,14
 Pedágio: 1,48
 Taxa de Embarque: 0,64
 Seguro: 0,00
 Outros: 0,00
 Valor Total R\$: 13,24
 Desconto R\$: 0,00
 Valor a Pagar R\$: 13,24
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGU
 DINHEIRO: 13,24
 Troco: 0,00

Bpe nº 1473713

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

07/05/2024 15:43:33

3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 1313 1123 4746



10000186502134



ICMS R\$ 1,58 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,58 (12,00%)
 Lei Federal 12.741/2012

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54.360.623/0001-02 IE 535 013 247 110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JD
 CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
 13424700
 SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 07/05/2024 15:43
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 219541
 Localizador: 010238026542
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111111
 DOC:
 Tarifa: 11,14
 Pedágio: 1,48
 Taxa de Embarque: 0,64
 Seguro: 0,00
 Outros: 0,00
 Valor Total R\$: 13,24
 Desconto R\$: 0,00
 Valor a Pagar R\$: 13,24
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR P
 DINHEIRO: 13,24
 Troco: 0,00

Bpe nº 1473714

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

07/05/2024 15:43:34

3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 1410 521



10000186502135



ICMS R\$ 1,58 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,58 (12,00%)
 Lei Federal 12.741/2012

000160

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535 013 247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:43
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219554
Localizador: 010238026542
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111111
DOC:

Tarifa	11.14
Pedágio	1.46
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	13.24
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	13.24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13.24
Troco	0.00

Bpe nº 1473727

Tipo BPe

Data de autorização:

Série 002

Normal

07/05/2024 15:43:54

3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 2710 8109 5532



10000186502153



ICMS R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.59 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535 013 247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:43
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219555
Localizador: 010238026542
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111111
DOC:

Tarifa	11.14
Pedágio	1.46
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	13.24
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	13.24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13.24
Troco	0.00

Bpe nº 1473728

Tipo BPe

Data de autorização:

Série 002

Normal

07/05/2024 15:43:56

3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 2811 47



10000186502155



ICMS R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.59 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:43
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219551
Localizador: 010238026542
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111111
DOC:
Tarifa: 11,14
Pedagio: 1,46
Taxa de Embarque: 0,64
Seguro: 0,00
Outros: 0,00
Valor Total R\$: 13,24
Desconto R\$: 0,00
Valor a Pagar R\$: 13,24
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGU
DINHEIRO: 13,24
Troco: 0,00

Bpe nº 1473724 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/05/2024 15:43:49
3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 3414 8620 8580



10000186502148



ICMS R\$ (59)(12,00%) OUTROS TRIB R\$ (59)(12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000161

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:43
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219552
Localizador: 010238026542
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111111
DOC:

Tarifa:
Pedagio:
Taxa de Embarque:
Seguro:
Outros:
Valor Total R\$:
Desconto R\$:
Valor a Pagar R\$:
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGU
DINHEIRO:
Troco:

Bpe nº 1473725 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/05/2024 15:43:50
3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 3414 8620 8580



10000186502151



ICMS R\$ (59)(12,00%) OUTROS TRIB R\$ (59)(12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000162

VIACAO PIRACABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
CALIFORNIA, PIRACABANA, SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 | Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:43
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219539
Localizador: 010238006542
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111111
DOC:
Tarefa: 11.14
Pedágio: 1.48
Taxa de Embarque: 0.64
Seguro: 0.00
Outros: 0.00
Valor Total R\$: 13.24
Desconto R\$: 0.00
Valor a Pagar R\$: 13.24
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
DINHEIRO: 13.24
Troco: 0.00

Bpe nº 1473712

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

07/05/2024 15:43:31

3524 0554 3806 2300 0102 6300 2001 4737 1213 7414 3899



10000186502132



ICMS R\$ 1.69 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.59 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235
CALIFORNIA, PIRACABANA, SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 | Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:43
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219548
Localizador: 010238006542
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111111
DOC:
Tarefa: 11.14
Pedágio: 1.48
Taxa de Embarque: 0.64
Seguro: 0.00
Outros: 0.00
Valor Total R\$: 13.24
Desconto R\$: 0.00
Valor a Pagar R\$: 13.24
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR P
DINHEIRO: 13.24
Troco: 0.00

Bpe nº 1473721

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

07/05/2024 15:43:31

3524 0554 3806 2300 0102 6300 2001 4737 2111 063



10000186502145



ICMS R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.59 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000163

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:43
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219537
Localizador: 010238028542
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111111
DOC:
Tarifa: 11.14
Pedágio: 1.46
Taxa de Embarque: 0.54
Seguro: 0.00
Outros: 0.00
Valor Total R\$: 13.24
Desconto R\$: 0.00
Valor a Pagar R\$: 13.24
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
DINHEIRO: 13.24
Troco: 0.00

Bpe nº 1473710

Série 002

Tipo BPe

Normal

Data de autorização:

07/05/2024 15:43:27

3524 0554 3605 2300 0102 6300 2001 4737 1014 4376 8819



10000186502130



IM - R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.58 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:43
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219538
Localizador: 010238028542
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111111
DOC:
Tarifa: 11.14
Pedágio: 1.46
Taxa de Embarque: 0.54
Seguro: 0.00
Outros: 0.00
Valor Total R\$: 13.24
Desconto R\$: 0.00
Valor a Pagar R\$: 13.24
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
DINHEIRO: 13.24
Troco: 0.00

Bpe nº 1473711

Série 002

Tipo BPe

Normal

Data de autorização:

07/05/2024 15:43:28

3524 0554 3605 2300 0102 6300 2001 4737 1113 8819



10000186502131



IM - R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.58 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000164

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 - J
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: / / Horário:
 Poltronas: (Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKQSSISK
 Vendido: 07/05/2014 15:40
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 219536
 Localizador: 0702380354
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111111
 DOC:
 Tanta
 Pedagio:
 Taxa de Embarque:
 Seguro:
 Outros:
 Valor Total R\$:
 Desconto R\$:
 Valor a Pagar R\$:
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR R\$:
 DINHEIRO:
 Troco:

Bpe nº 1473709 Série 002
 Tipo BPe: Normal

Data de autorização: 07/05/2014 15:40

3054 0554 3600 2300 0102 6300 2601 4737 0000 96



10000186502129



ICMS R\$ 1,50 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,69 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 2271-3 - CORPORATE SAO PAULO

CONTA: 13.004.148-1

FAVORECIDO: VIACAO PIRACICABANA S.A.

CPF/CNPJ: 54.360.623/0001-02

VALOR: R\$ 556,08

DEBITO EM: 03/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050303

AUTENTICACAO SISBB: E.A31.A2F.A72.F6C.127

Chave de Acesso da NFS-e

3541604223535855900017200000000004424040051408555



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

Número da NFS-e
44Competência da NFS-e
15/04/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
22/04/2024 17:23:25Número da DPS
64Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
22/04/2024 17:23:25EMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
35.358.559/0001-72Inscrição Municipal
-Telefone
(14) 99163-6161Nome / Nome Empresarial
FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880E-mail
facontrera@hotmail.comEndereço
MIGUEL MARTINS GUALDA, 16, CENTROMunicípio
Promissão - SPCEP
16370-000Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
45.349.461/0009-60Inscrição Municipal
-Telefone
-Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILE-mail
-Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMSMunicípio
Garça - SPCEP
17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
14.06.01 - Instalação e montagem de
aparelhos, máquinas e equipamentos...Código de Tributação Municipal
-Local da Prestação
Garça - SPPaís da Prestação
-

Descrição do Serviço

Limpeza do ar condicionado da UTI de 12 BTUs
Limpeza do ar condicionado da UTI de 24 BTUs

Manutenção sala da tomografia

Manutenção sala de convenio reposição de gás

TERMO DE FOMENTO 013/2023-ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Promissão - SPRegime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão

Benefício Municipal

Valor do Serviço
R\$ 820,00

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\$ 820,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido

IRRF, CP, CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 820,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Silva Mufalo
RG: 35.468.476-5

HOSPITALAR

Chave de Acesso da NFS-e
3541604223535855900017200000000004824049609921672Número da NFS-e
48Competência da NFS-e
18/04/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
23/04/2024 12:09:37Número da DPS
68Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
23/04/2024 12:09:37A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-eEMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
35.358.559/0001-72Inscrição Municipal
-Telefone
(14) 99163-6161Nome / Nome Empresarial
FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880E-mail
facontrera@hotmail.comEndereço
MIGUEL MARTINS GUALDA, 16, CENTROMunicípio
Promissão - SPCEP
16370-000Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
45.349.461/0009-60Inscrição Municipal
-Telefone
-Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILE-mail
-Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMSMunicípio
Garça - SPCEP
17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
14.06.01 - Instalação e montagem de
aparelhos, máquinas e equipment...Código de Tributação Municipal
-Local da Prestação
Garça - SPPaís da Prestação
-Descrição do Serviço
Sala 3 de cirurgia manutenção troca do dreno
Instalação de um ar de 24 BTUs sala de reunião
TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Promissão - SPRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 830,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 830,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$ISSQN Retido
-IRRF, CP, CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 830,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFS-e Subst: 3541604223535855900017200000000004524042244432970

Matheus Silva Mufalo
RG: 4046476-5

HOSPITALAR

000168

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:45:02
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.031.665
VALOR TOTAL	1.650,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FABIO A C 29994700880
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.665-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	2.3DB.8DE.8AF.B27.842
------------------	-----------------------

Chave de Acesso da NFS-e
3556602223222841700010000000000001124051660222229Número da NFS-e
11Competência da NFS-e
02/05/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
02/05/2024 10:35:14Número da DPS
12Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
02/05/2024 10:35:14

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
32.228.417/0001-00Inscrição Municipal
-Telefone
(14) 3492-1317Nome / Nome Empresarial
TAYANE MIGUEL QUERINO 33779372851E-mail
tay.biomed@hotmail.com.brEndereço
ARMANDO DAVOLI, 138, LORENZETTIMunicípio
Vera Cruz - SPCEP
17560-000Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
45.349.461/0009-60Inscrição Municipal
-Telefone
-Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILE-mail
-Endereço
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMSMunicípio
Garça - SPCEP
17400-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Vera Cruz - SPRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 2.500,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:45:02
306203062 SEGUNDA VIA 0010

000170

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/05/2024
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	0.ABC.33C.B60.63E.EA9
------------------	-----------------------

000171

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.:	3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	343.690.838-00	Adm:	03/11/2020
Vínculo:	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
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	2	Proventos:	3.129,11	Descontos:	247,31	Informativa:	232,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.881,80
NF:	2	Base INSS:	2.904,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.904,11	Valor FGTS:	232,32	Base IRRF:	2.277,62

Empr.:	7086 AILTON FELIX JUNIOR	Situação:	Trabalhando	CPF:	422.291.698-66	Adm:	11/10/2022
Vínculo:	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	180,00	1.929,21 P	998	I.N.S.S.	8,39	234,83 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	214,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,96 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	78,03	374,19 P				

ND:	0	Proventos:	3.025,16	Descontos:	349,84	Informativa:	224,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.675,32
NF:	0	Base INSS:	2.800,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.800,16	Valor FGTS:	224,01	Base IRRF:	2.565,33

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/04/2024 a 22/04/2024

Empr.:	3792 AMANDA VITORIA ANTONIO	Situação:	Trabalhando	CPF:	401.946.768-46	Adm:	06/10/2020
Vínculo:	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
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	2.650,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.453,82
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82

Empr.:	7177 ANA CAROLINA DE AQUINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	412.523.038-23	Adm:	05/04/2023
Vínculo:	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.	9,95	445,64 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	244,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	22,80	256,62 P				

ND:	0	Proventos:	4.702,34	Descontos:	690,00	Informativa:	358,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.012,34
NF:	0	Base INSS:	4.477,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.477,34	Valor FGTS:	358,18	Base IRRF:	4.031,70

Empr.:	5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	174.096.098-00	Adm:	17/06/2021
Vínculo:	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.	9,90	437,80 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	190,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	42,00	342,61 P				

ND:	1	Proventos:	4.646,35	Descontos:	662,67	Informativa:	353,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.983,68
NF:	0	Base INSS:	4.421,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.421,35	Valor FGTS:	353,70	Base IRRF:	3.793,96

000172

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 465.497.778-36		Adm:	09/10/2020
Vínculo:	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		6,67	71,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	3.201,96 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS			9,31	338,85 D
3 HORAS FERIAS		193,33	2.072,12 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	6,27 D
806 MEDIA HORAS FERIAS		384,67	384,67 P	998	I.N.S.S.			7,50	15,89 D
807 VANTAGENS FERIAS		272,99	272,99 P	942	IRRF FERIAS			15,00	98,90 D
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	909,93 P						
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	9,41 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		30,43	131,03 P						
ND: 1 Proventos:	4.076,60	Descontos:	3.661,87	Informativa:	308,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	414,73
NF: 1 Base INSS:	3.851,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.851,60	Valor FGTS:	308,12	Base IRRF:	0,14
FERIAS DE 02/04/2024 - 01/05/2024									

Empr.:	4442 BRUNO MAXIMIANO	Situação:	Trabalhando	CPF:	436.421.968-10	Adm:	26/03/2021		
Vínculo:	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			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	33,33	806,53 D			
ND: 1 Proventos:	2.650,97	Descontos:	1.037,68	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.613,29
NF: 1 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.232,70

Empr.:	5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE			Situação: Trabalhando		CPF: 414.545.578-93		Adm:		02/07/2021	
Vínculo:	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.	8,39	235,34 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				78,00	378,45 P						
ND:	1	Proventos:	3.029,42	Descontos:	269,34	Informativa:	224,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.760,08
NF:	1	Base INSS:	2.804,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.804,42	Valor FGTS:	224,35	Base IRRF:	2.379,49

Empr.:	6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 322.363.938-14		Adm:		01/04/2022	
Vínculo:	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		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	1	Proventos:	2.650,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.453,82
NF:	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.:	2526 ELIANA PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 298.964.048-79		Adm:		01/12/2018		
Vínculo:	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.		11,38	388,54 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			72,00	349,34 P							
ND:	0	Proventos:	3.000,31	Descontos:	422,54	Informativa:	222,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.577,77
NF:	0	Base INSS:	2.775,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.775,31	Valor FGTS:	222,02	Base IRRF:	2.386,77

000173

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.:	5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	288.942.188-05	Adm.:	01/06/2021			
Vínculo:	Celestista	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	264	DESC 2º VIA CRACHA	20,00	20,00 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	998	I.N.S.S.	8,47	242,34 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,09 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,02	436,77 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D				
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D				
ND: 0	Proventos:	3.087,74	Descontos:	398,38	Informativa:	229,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.689,36
NF: 0	Base INSS:	2.862,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.862,74	Valor FGTS:	229,01	Base IRRF:	2.620,40

Empr.:	5201 EMERSON LOPES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	346.890.988-83	Adm:	24/08/2021			
Vínculo:	Celestista	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	186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	142,91 P								
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P								
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P								
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P								
ND: 1	Proventos:	2.650,96	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.453,81
NF: 1	Base INSS:	2.425,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,96	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,22
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/04/2024 a 15/04/2024										

Empr.:	7892 FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	383.672.488-05	Adm:	11/08/2023			
Vínculo:	Celestista	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	106,67	1.143,24 P	998	I.N.S.S.	8,18	210,02 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	93,33	1.000,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P								
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61 P								
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	131,78 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	31,17	143,02 P								
ND: 0	Proventos:	2.793,98	Descontos:	244,02	Informativa:	205,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.549,96
NF: 0	Base INSS:	2.568,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.568,98	Valor FGTS:	205,51	Base IRRF:	2.004,18
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/04/2024 a 18/04/2024										

Empr.:	6096 FABIANA XOLIS GUIMARAES		Situação: Demitido		CPF: 362.901.598-01		Adm:		02/04/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
9179 SALDO DE SALARIO HORAS			113,33	1.214,69 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO		30,00	2.143,57 D		
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO			4,00	714,52 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	3.011,09 D		
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO			4,00	94,13 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO		30,00	282,40 D		
28 FERIAS VENCIDAS			1,00	2.143,57 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	103,10 D		
29 FERIAS PROPORCIONAIS			1,00	178,63 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	60,64 D		
64 1/3 FERIAS RESCISAO			33,33	808,66 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		15,00	86,75 D		
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL			1,00	23,53 P							
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS			1,00	282,40 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI			33,33	67,39 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	160,03 P							
ND:	2	Proventos:	5.687,55	Descontos:	5.687,55	Informativa:	174,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	1	Base INSS:	2.183,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.183,37	Valor FGTS:	174,66	Base IRRF:	1.640,45
DEMITIDO EM 17/04/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa											

000174

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.:	3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI	Situação:	Trabalhando	CPF:	379.167.848-58	Adm.:	08/10/2020
Vínculo:	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.	8,43	239,08 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,42	409,60 P				

ND:	0	Proventos:	3.060,57	Descontos:	356,43	Informativa:	226,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.704,14
NF:	0	Base INSS:	2.835,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.835,57	Valor FGTS:	226,84	Base IRRF:	2.596,49

Empr.:	6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	265.812.178-40	Adm.:	01/06/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	120,00
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O.:	223605	Filial:	1	Salário:	3.938,32

1 HORAS NORMAIS	92,00	3.019,38 P	998	I.N.S.S.	9,71	409,71 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	28,00	918,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	133,33 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	65,89 P				

ND:	2	Proventos:	4.445,72	Descontos:	543,04	Informativa:	337,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.902,68
NF:	2	Base INSS:	4.220,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.220,72	Valor FGTS:	337,65	Base IRRF:	3.431,83

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/04/2024 a 07/05/2024

Empr.:	7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	Situação:	Trabalhando	CPF:	483.474.078-19	Adm.:	01/09/2022
Vínculo:	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.	8,36	232,04 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,33	350,94 P				

ND:	1	Proventos:	3.001,91	Descontos:	232,04	Informativa:	222,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.769,87
NF:	1	Base INSS:	2.776,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.776,91	Valor FGTS:	222,15	Base IRRF:	2.355,28

Empr.:	2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Situação:	Trabalhando	CPF:	362.796.228-19	Adm.:	01/12/2018
Vínculo:	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.	9,71	410,39 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	195,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,00	146,83 P				

ND:	0	Proventos:	4.450,57	Descontos:	640,04	Informativa:	338,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.810,53
NF:	0	Base INSS:	4.225,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.225,57	Valor FGTS:	338,04	Base IRRF:	3.815,18

Empr.:	7765 JOICE BERNARDES	Situação:	Trabalhando	CPF:	468.376.838-02	Adm.:	11/05/2023
Vínculo:	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	451,47 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	252,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	26,50	298,26 P				

ND:	0	Proventos:	4.743,98	Descontos:	703,89	Informativa:	361,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.040,09
NF:	0	Base INSS:	4.518,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.518,98	Valor FGTS:	361,51	Base IRRF:	4.067,51

000175

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7915 JOSIMARA MEDINA BENTO

Vínculo: Celetista

Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 419.080.398-76

Depto: 133

Filial: 1

Adm: 28/09/2023

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,43	239,07 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,40	409,50 P				

ND: 2 Proventos: 3.060,47

Descontos: 273,07

Informativa: 226,83

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 2.787,40

NF: 2 Base INSS: 2.835,47

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 2.835,47

Valor FGTS: 226,83

Base IRRF: 2.217,22

Empr.: 7799 JULIANE GRACIANO RODRIGUES

Vínculo: Celetista

Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 223605

CPF: 392.256.398-80

Depto: 133

Filial: 1

Adm: 01/06/2023

Horas Mês: 150,00

Salário: 3.938,32

1 HORAS NORMAIS	360,00	3.938,32 P	998	I.N.S.S.	9,71	409,71 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	194,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 0 Proventos: 4.445,72

Descontos: 713,37

Informativa: 337,65

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 3.732,35

NF: 0 Base INSS: 4.220,72

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 4.220,72

Valor FGTS: 337,65

Base IRRF: 3.811,01

Empr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA

Vínculo: Celetista

Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 424.852.048-61

Depto: 133

Filial: 1

Adm: 08/10/2020

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	73,33	785,98 P	42	HORAS FALTAS DSR	2,00	21,44 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	26,67	285,81 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	26,67	323,47 D
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	100,00	1.071,78 P	998	I.N.S.S.	7,50	52,76 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	8792	DÍAS FALTAS	2,00	142,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	81,90 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	37,66 P				
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	141,20 P				

ND: 2 Proventos: 2.629,33

Descontos: 540,57

Informativa: 153,32

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 2.088,76

NF: 2 Base INSS: 703,54

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 1.916,52

Valor FGTS: 153,32

Base IRRF: 1.484,58

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/04/2024 a 11/04/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/04/2024 a 14/04/2024
Novo afast. mesma doença: 17/04/2024 a 01/05/2024

Empr.: 8511 MAERCIO VINÍCIUS BOLDRIN DE SIQUEIRA

Vínculo: Celetista

Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 223505

CPF: 283.944.328-75

Depto: 133

Filial: 1

Adm: 30/04/2024

Horas Mês: 200,00

Salário: 4.844,45

1 HORAS NORMAIS	6,67	161,48 P	998	I.N.S.S.	7,50	12,81 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 395,89

Descontos: 12,81

Informativa: 13,67

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 383,08

NF: 0 Base INSS: 170,89

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 170,89

Valor FGTS: 13,67

Base IRRF: -393,91

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

000176

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 371.207.298-88		Adm:	21/03/2021	
Vínculo:	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				180,00	1.929,21 P	998	I.N.S.S.	10,83	325,28 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				20,00	214,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	254,16 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	28,24 P					
ND: 0	Proventos:	2.650,97	Descontos:	359,28	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.291,69
NF: 0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.100,69
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/04/2024 a 21/04/2024										

Empr.:	7015 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAM2	Situação:	Demitido	CPF:	332.606.548-52	Adm:	15/07/2022			
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	120,00			
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	3.938,32			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	656,39 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	5.829,27 D			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	4,00	131,28 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	63,31 D			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	951,76 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	79,13 D			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	68,25 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		22,50	148,34 D			
8556 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	0,00	32,82 P								
8560 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	0,00	2,35 P								
29 FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	2.953,74 P								
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	211,80 P								
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.055,18 P								
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41 P								
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,07 P								
ND: 1	Proventos:	6.120,05	Descontos:	6.120,05	Informativa:	2702,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF: 1	Base INSS:	1.899,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.899,33	Valor FGTS:	2.702,86	Base IRRF:	1.567,30
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/03/2024 a 05/04/2024										
DEMITIDO EM 06/04/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa										

Empr.:	6193 MARIANA MARCELINO			Situação: Trabalhando		CPF: 352.804.828-03		Adm:	03/06/2022		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	120,00		
Cargo:	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		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	0	Proventos:	4.645,72	Descontos:	763,17	Informativa:	353,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.882,55
NF:	0	Base INSS:	4.420,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.420,72	Valor FGTS:	353,65	Base IRRF:	3.983,01

Empr.:	7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 385.367.708-80		Adm:		16/09/2022	
Vínculo:	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	
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	2	Proventos:	2.650,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.453,82
NF:	2	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.849,64

000177

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	448.310.758-50	Adm:	19/01/2019
Vínculo:	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
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	2.650,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.453,82
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82

Empr.:	6038 MAYARA PEREIRA MORGATO	Situação:	Trabalhando	CPF:	485.236.468-09	Adm:	11/03/2022
Vínculo:	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.	9,56	389,83 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	171,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	4.303,74	Descontos:	561,73	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.742,01
NF:	0	Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.688,91

Empr.:	7158 MIRIAM GALDINO PEREIRA	Situação:	Férias	CPF:	337.947.898-90	Adm:	02/02/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.886,95 D
3 HORAS FERIAS	200,00	2.143,57 P	812	INSS FERIAS	8,87	286,97 D
807 VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40 P	942	IRRF FERIAS	15,00	60,71 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	808,66 P				

ND:	0	Proventos:	3.459,63	Descontos:	3.234,63	Informativa:	258,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	225,00
NF:	0	Base INSS:	3.234,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.234,63	Valor FGTS:	258,77	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 01/04/2024 - 30/04/2024											

Empr.:	7883 PAMELA KAWAMATA MOUTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	489.864.548-82	Adm:	27/07/2023
Vínculo:	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	199,80	3.938,32 P	998	I.N.S.S.	10,00	452,26 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	228,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	303,89 P				

ND:	0	Proventos:	4.749,61	Descontos:	680,45	Informativa:	361,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.069,16
NF:	0	Base INSS:	4.524,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.524,61	Valor FGTS:	361,96	Base IRRF:	3.959,81

Empr.:	7154 RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	390.838.308-02	Adm:	14/01/2023
Vínculo:	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.	8,35	231,90 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,08	349,73 P				

ND:	1	Proventos:	3.000,70	Descontos:	231,90	Informativa:	222,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.768,80
NF:	1	Base INSS:	2.775,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.775,70	Valor FGTS:	222,05	Base IRRF:	2.354,21

000178

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI		Situação: Trabalhando		CPF: 352.305.808-28		Adm:		01/03/2021
Vínculo:	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	
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P					
ND:	0	Proventos:	2.650,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07
								Líquido:	2.453,82
								Base IRRF:	2.228,82

Empr.:	2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 435.384.908-56		Adm:		28/08/2019
Vínculo:	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	
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P					
ND:	0	Proventos:	2.650,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07
								Líquido:	2.453,82
								Base IRRF:	2.228,82

Empr.:	4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE		Situação: Trabalhando		CPF: 361.760.768-38		Adm:		16/03/2021
Vínculo:	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.	8,39	235,08 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,10 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			77,55	376,27 P					
ND:	0	Proventos:	3.027,24	Descontos:	258,18	Informativa:	224,17	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.802,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.802,24	Valor FGTS:	224,17
								Líquido:	2.769,06
								Base IRRF:	2.567,16

Empr.:	3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO		Situação: Trabalhando		CPF: 425.954.318-03		Adm:		02/12/2020
Vínculo:	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.	9,56	389,83 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	143,46 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P					
ND:	1	Proventos:	4.303,74	Descontos:	533,29	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29
								Líquido:	3.770,45
								Base IRRF:	3.499,32

Empr.:	3796 THIAGO GRANDINI RAMOS		Situação: Trabalhando		CPF: 424.100.658-21		Adm:		09/10/2020
Vínculo:	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.	8,39	235,39 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,27 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			78,08	378,84 P					
ND:	0	Proventos:	3.029,81	Descontos:	350,71	Informativa:	224,38	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.804,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.804,81	Valor FGTS:	224,38
								Líquido:	2.679,10
								Base IRRF:	2.569,42

000179

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ		Situação: Trabalhando		CPF: 373.056.438-23		Adm:		18/01/2021	
Vínculo:	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			180,00	1.929,21 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	287,54 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS	8,87	28,76 D		
3 HORAS FERIAS			20,00	214,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,35 D		
807 VANTAGENS FERIAS			28,24	28,24 P	998	I.N.S.S.	8,03	175,32 D		
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	80,87 P	942	IRRF FERIAS	15,00	7,17 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	254,16 P						
ND: 0	Proventos:	2.731,84	Descontos:	499,14	Informativa:	200,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.232,70
NF: 0	Base INSS:	2.506,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.506,84	Valor FGTS:	200,54	Base IRRF:	2.007,70
FERIAS DE 05/03/2024 - 03/04/2024										
Empr.:	3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS		Situação: Outros afastamentos		CPF: 946.175.972-04		Adm:		08/10/2020	
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	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						
ND: 0	Proventos:	1.874,22	Descontos:	1.874,22	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF: 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										
Empr.:	7124 YASMIN FREIRE BARBOSA		Situação: Trabalhando		CPF: 442.037.068-82		Adm:		03/12/2022	
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		120,00	
Cargo:	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.	9,75	415,62 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	202,87 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			3,00	42,21 P						
ND: 0	Proventos:	4.487,93	Descontos:	618,49	Informativa:	341,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.869,44
NF: 0	Base INSS:	4.262,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.262,93	Valor FGTS:	341,03	Base IRRF:	3.847,31
Total Geral Proventos:			137.005,67			Total Geral Descontos:			35.151,75	
							Líquido Geral:	101.853,92		

000130

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	6.211,81	88.703,93 P	42 HORAS FALTAS DSR	2,00	21,44 D
3 HORAS FERIAS	413,33	4.430,05 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.143,57 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	26,67	285,81 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	8.840,36 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	272,00	272,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	760,00	9.288,13 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	33,33	806,53 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	2.143,57 P	264 DESC 2º VIA CRACHA	20,00	20,00 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	3.132,37 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	33,80	33,80 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	808,66 P	812 INSS FERIAS	27,05	654,58 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,62 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	8.325,00	8.325,00 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	15,00	166,41 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	987,81	5.478,10 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	37,50	235,09 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	384,67	384,67 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	6.376,45 D
807 VANTAGENS FERIAS	583,63	583,63 P	942 IRRF FERIAS	45,00	166,78 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	235,33 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	226,67	2.197,69 D
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	282,40 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	15,00	139,77 D
931 1/3 DAS FERIAS	99,99	1.799,46 P	998 I.N.S.S.	317,82	9.780,17 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	37,66 P	999 IMPOSTO DE RENDA	262,50	2.312,89 D
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	282,40 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	552,30	552,30 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	1.122,57 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	282,40 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.666,28 P	8792 DIAS FALTAS	2,00	142,90 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	162,38 P			
8556 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	0,00	32,82 P			
8560 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	0,00	2,35 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	194,66	3.147,29 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	117,33	1.345,97 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	120,00	320,04 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	100,00	1.071,78 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	141,20 P			
				Líquido Geral:	101.853,92

INSS

Salário contribuição empregados:	117.380,76
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	117.380,76
Segurados:	10.747,55
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	10.747,55
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	0,00
(-) Salário Maternidade:	2.531,42
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	116.694,41
Valor do FGTS:	9.335,30
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	1.899,33
Valor FGTS Rescisório:	2.702,86
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	94.150,85
Valor IRRF Mensal:	2.547,98
Base IRRF Férias:	6.359,96
Valor IRRF Férias:	166,78
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:	1.155,29
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	2.714,76
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	101.722,91
Valor IRRF Mensal:	2.643,27
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	1.155,29
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	2.643,27
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

000181

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Situações			
No. Empregados:	40	Demitido:	2
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	36	Férias:	1
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:	1
Doença:	0	Admissões:	1
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar						
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	496,32			
(-)Salário Maternidade:	8.964,07	(-)Retenções:	0,00			
Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	221.381,46	0,00	496,32	8.964,07	0,00	211.921,07
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	98.320,13	0,00	0,00	0,00	0,00	98.320,13
					Saldo à recolher:	310.241,20
Saldo remanescente à restituir						
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00			
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00			

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

000182

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	2.881,80
7086	AILTON FELIX JUNIOR	49.883.272-7	422.291.698-66	33212-7	2.675,32
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	52361645-4	401.946.768-46	93897-1	2.453,82
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	47527552-4	412.523.038-23	15763-5	4.012,34
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	23.606.966-4	174.096.098-00	5144-6	3.983,68
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	44534232-8	465.497.778-36	31425-0	414,73
4442	BRUNO MAXIMIANO	40.632.676-9	436.421.968-10	93931-5	1.613,29
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	40.809.082-0	414.545.578-93	17135-2	2.760,08
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	425266503	322.363.938-14	96085-3	2.453,82
2526	ELIANA PEREIRA	228324166	298.964.048-79	86721-7	2.577,77
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	40013751-3	346.890.988-83	97290-8	2.453,81
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	402397939	383.672.488-05	28289-8	2.549,96
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	47977358	379.167.848-58	28265-0	2.704,14
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	5595858	265.812.178-40	33454-5	3.902,68
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	49983337-5	483.474.078-19	101703-9	2.769,87
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	411503571	362.796.228-19	86692-X	3.810,53
7765	JOICE BERNARDES	46606717-3	468.376.838-02	9637-7	4.040,09
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	48208859	419.080.398-76	102541-4	2.787,40
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	38037653	392.256.398-80	16903-X	3.732,35
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	46239576-5	424.852.048-61	96057-8	2.088,76
8511	MAERCIO VINICIUS BOLDRIN DE SI	25060059	283.944.328-75	12972-0	383,08
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	40.345.626-5	371.207.298-88	31444-7	2.291,69
6193	MARIANA MARCELINO	44697176-5	352.804.828-03	33110-4	3.882,55
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	44.767.523-0	385.367.708-80	34710-8	2.453,82
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	44899947X	448.310.758-50	90582-8	2.453,82
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	56.671.864-9	485.236.468-09	31313-0	3.742,01
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	40.238.012-5	337.947.898-90	35535-6	225,00
7883	PAMELA KAWAMATA MOUTA	55252608	489.864.548-82	102917-7	4.069,16
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	44.499.122-0	390.838.308-02	3632-3	2.768,80
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	490462388	352.305.808-28	107478-4	2.453,82
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	407237458	435.384.908-56	26030-4	2.453,82
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	46.289.001-6	361.760.768-38	93929-3	2.769,06
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	490413262	425.954.318-03	93899-8	3.770,45
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	48972196-5	424.100.658-21	5888-2	2.679,10
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	45342174X	373.056.438-23	93909-9	2.232,70
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	43.583.666-3	442.037.068-82	9465-X	3.869,44
Empregados: 36 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa:	99.164,56
(noventa e nove mil cento e sessenta e quatro reais e cinquenta e seis centavos)					

GARCA, 06/05/2024

Responsável:

000183

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	36.139.245-x	288.942.188-05	2.689,36
Empregados: 1		Estagiários: 0		Total da Empresa:
(dois mil seiscentos e oitenta e nove reais e trinta e seis centavos)		Contribuintes: 0		

GARCA, 06/05/2024

Responsável:

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000184

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.881,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.799.6A1.E7E.E7E.A5A
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.38
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: 07/05/2024
VALOR: 2.675,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.FB3.D31.D78.4FB.4DF

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000186

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.453,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.848.BE8.34F.9B2.FCF
-------------------	-----------------------

=====

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

000187

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.37
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:	07/05/2024
VALOR:	4.012,34
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.593.564.20B.F3F.2CC
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.37

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: 07/05/2024

VALOR: 3.983,68

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.BBA.AF2.97F.733.FA5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Páa

0800 729 0088

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.37
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:	07/05/2024
VALOR:	414,73
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.878.B71.5FE.A3B.106
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000190

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: 07/05/2024
VALOR: 1.613,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D15.545.999.13A.CB2

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000131

=====

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: 3034	CONTA: 17.135-2
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024	
VALOR: 2.760,08	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.9C2.316.9E0.D50.7B4
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.38
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: 07/05/2024
VALOR: 2.453,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.AC9.BA3.CEF.B98.ABE

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.37
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: 07/05/2024
VALOR: 2.577,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.6D2.C76.768.5D5.EEF

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000134

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.453,81
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.57C.BB9.444.A32.001
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000195

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: 07/05/2024
VALOR: 2.549,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.C49.BEB.5E1.67A.7D7

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVE	
CPF/CNPJ:	379.167.848-58
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.265-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	2.704,14
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.AFE.FB8.376.BD2.446
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.37
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:	07/05/2024
VALOR:	3.902,68
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.48B.339.1C1.8F5.900
-------------------	-----------------------

=====

|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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000198

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.769,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.55B.E7D.333.01F.038
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000199

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: 07/05/2024
VALOR: 3.810,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.2B1.AE6.38E.612.D33

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOICE BERNARDES
CPF/CNPJ: 468.376.838-02
AGENCIA: 6800 CONTA: 9.637-7
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 4.040,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.931.552.95E.FA0.06A

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.38
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:	07/05/2024
VALOR:	2.787,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.2EC.2B9.604.855.A74
-------------------	-----------------------

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.38
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: 07/05/2024
VALOR: 3.732,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.690.4A1.6BB.486.12A

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.38
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: 07/05/2024
VALOR: 2.088,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.DB2.A80.379.C90.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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIÁRIO: MAERCIO VINICIUS BOLDRIN DE SIQUEI	
CPF/CNPJ:	283.944.328-75
AGENCIA: 6605	CONTA: 12.972-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	383,08
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.C33.33C.6EC.48D.2B7
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000205

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.291,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.FF7.9C7.B49.D8F.C58
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000206

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	3.882,55
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.D57.612.596.4B3.F70
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000207

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: 07/05/2024
VALOR: 2.453,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.251.89B.520.AF4.CD5

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.37
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: 07/05/2024
VALOR: 2.453,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.CAB.7D5.5C2.05A.28B

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.37
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: 07/05/2024
VALOR: 3.742,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.2CA.3F2.A76.2D9.8FD

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.37
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:	07/05/2024
VALOR:	225,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.F7D.870.066.A53.6BA
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.37
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:	07/05/2024
VALOR:	4.069,16
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.C96.EAD.106.378.EOF
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.37
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: 07/05/2024
VALOR: 2.768,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.17E.E1F.F79.987.94A

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.37
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: 07/05/2024
VALOR: 2.453,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.1BB.1A3.F6B.4B1.6F9

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.37
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:	07/05/2024
VALOR:	2.453,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.32A.76D.924.5C4.0A6
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.37
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: 07/05/2024
VALOR: 2.769,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.308.712.F2C.4A1.1E5

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.37
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:	07/05/2024
VALOR:	3.770,45
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.39B.385.916.B32.5C0
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000217

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: 07/05/2024
VALOR: 2.679,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.F49.9BF.976.1F6.CC4

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.37
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: 07/05/2024
VALOR: 2.232,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.547.C47.78D.DD2.A2C

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	YASMIN FREIRE BARBOSA
CPF/CNPJ:	442.037.068-82
AGENCIA: 6709	CONTA: 9.465-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	3.869,44
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.625.2CF.D34.954.F68
-------------------	-----------------------

=====

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

000220

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

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Situação:	Férias	CPF:	266.886.928-56	Adm:	01/12/2018
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57
277	VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.332,56 D
3	HORAS FERIAS	200,00	2.143,57 P	812	INSS FERIAS	9,36	358,46 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	446,81	446,81 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,63 D
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	7,71 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	957,59 P	942	IRRF FERIAS	15,00	139,35 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	102,89 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND:	0	Proventos:	4.158,26	Descontos:	3.876,71	Informativa:	314,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	281,55
NF:	1	Base INSS:	3.933,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.933,26	Valor FGTS:	314,66	Base IRRF:	90,55
FERIAS DE 01/04/2024 - 30/04/2024											

Empr.:	8447 ADRIANA MARCONDES CUSTODIO	Situação:	Trabalhando	CPF:	302.164.178-48	Adm:	15/02/2024
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	112	Horas Mês:	200,00
Cargo:	965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O:	516345	Filial:	1	Salário:	1.602,58
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.602,58 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,46 D
277	VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	2.109,98	Descontos:	148,46	Informativa:	150,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.961,52
NF:	0	Base INSS:	1.884,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.884,98	Valor FGTS:	150,79	Base IRRF:	1.320,18

Empr.:	2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	134.558.308-70	Adm:	01/12/2018
Vínculo:	Celestista	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
277	VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	2.650,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.419,82
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82

Empr.:	2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO	Situação:	Trabalhando	CPF:	424.530.788-95	Adm:	01/12/2018
Vínculo:	Celestista	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.	8,03	175,23 D
277	VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,05	212,90 P				

ND:	0	Proventos:	2.407,38	Descontos:	209,23	Informativa:	174,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.198,15
NF:	1	Base INSS:	2.182,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.182,38	Valor FGTS:	174,59	Base IRRF:	2.007,15

Empr.:	5086 AMAURI FERREIRA LOURENCO	Situação:	Trabalhando	CPF:	133.677.668-44	Adm:	23/06/2021
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	138	Horas Mês:	200,00
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO	C.B.O:	517415	Filial:	1	Salário:	1.734,11
1	HORAS NORMAIS	186,67	1.618,50 P	998	I.N.S.S.	8,06	181,71 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DJR.IN	13,33	115,61 P				
277	VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
206	PERICULOSIDADE	30,00	520,23 P				

ND:	0	Proventos:	2.479,34	Descontos:	181,71	Informativa:	180,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.297,63
NF:	0	Base INSS:	2.254,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.254,34	Valor FGTS:	180,34	Base IRRF:	2.072,63

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/04/2024 a 02/04/2024

000221

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 419.922.078-01		Adm:	01/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 114		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.	8,61	256,77 D
226 AJUDA DE CUSTO				208,24	208,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,03 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P				
332 PLANTOES SOBREAVISO				557,00	557,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P				
ND:	0	Proventos:	3.416,21	Descontos:	291,80	Informativa:	238,63	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.982,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.982,97	Valor FGTS:	238,63
								Liquido:	3.124,41
								Base IRRF:	2.726,20

Empr.:	5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Situação:	Trabalhando	CPF:	444.059.208-26	Adm:	08/10/2021		
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	140	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	651 ENFERMEIRA DA QUALIDADE	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34		
1 HORAS NORMAIS	13,33	253,09 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	86,67	1.767,46 D			
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	86,67	1.645,08 P	998	I.N.S.S.	7,50	20,39 D			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	100,00	1.898,17 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55	20,55 D			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	122,38 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	141,20 P							
ND: 0 Proventos:	4.303,75	Descontos:	1.951,35	Informativa:	184,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.352,40
NF: 0 Base INSS:	271,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.311,29	Valor FGTS:	184,90	Base IRRF:	2.290,90
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/04/2024 a 09/04/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/04/2024 a 16/04/2024									
Novo afast. mesma doença: 17/04/2024 a 01/05/2024									

Empr.:	2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Situação:	Trabalhando	CPF:	429.952.328-83	Adm:	03/12/2018		
Vínculo:	Celestista	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	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	171,90 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,06 P							
ND: 0 Proventos:	4.303,73	Descontos:	561,73	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.742,00
NF: 0 Base INSS:	4.078,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,73	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.688,90
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/04/2024 a 28/04/2024									

Empr.:	7912 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN		Situação: Trabalhando		CPF: 469.217.078-65		Adm:		21/09/2023		
Vínculo:	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	42	HORAS FALTAS DSR		1,00	10,72 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	998	I.N.S.S.		8,23	220,50 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	271,57 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	71,45 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			72,00	347,78 P							
ND:	2	Proventos:	2.987,92	Descontos:	302,67	Informativa:	214,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.685,25
NF:	2	Base INSS:	2.680,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.680,75	Valor FGTS:	214,46	Base IRRF:	2.081,07

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

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

Empr.:	2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		Situação: Trabalhando		CPF: 387.021.298-50		Adm:		01/12/2018		
Vínculo:	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			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							
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	272,99 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	9,42 P							
ND:	1	Proventos:	2.650,98	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.453,83
NF:	1	Base INSS:	2.425,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,98	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,24
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/04/2024 a 03/04/2024											

Empr.:	2502 ANDREA CRISTINA VEJAN			Situação: Trabalhando		CPF: 269.354.918-35		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		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	2	Proventos:	2.650,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.419,82
NF:	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	
Vínculo:	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	42	HORAS FALTAS DSR		1,00	8,44 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	998	I.N.S.S.		7,88	149,27 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	271,57 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	56,24 D	
						8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		460,25	460,25 D	
ND:	2	Proventos:	2.183,65	Descontos:	674,20	Informativa:	151,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.509,45
NF:	2	Base INSS:	1.893,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.893,97	Valor FGTS:	151,51	Base IRRF:	1.329,17

Empr.:	5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA			Situação:	Trabalhando		CPF:	329.392.478-62		Adm:	08/07/2021	
Vínculo:	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		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P							
ND:	0	Proventos:	2.144,28	Descontos:	185,55	Informativa:	153,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.958,73	
NF:	0	Base INSS:	1.919,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.919,28	Valor FGTS:	153,54	Base IRRF:	1.767,73	

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5054 ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ		Situação: Trabalhando		CPF: 369.608.518-90		Adm:		23/06/2021		
Vínculo:	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			100,00	1.984,85 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.679,05 D		
231 AD FUNÇÃO			200,00	100,00 P	812	INSS FERIAS		8,59	254,98 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	106,85 D		
3 HORAS FERIAS			100,00	1.984,85 P	998	I.N.S.S.		8,00	170,16 D		
807 VANTAGENS FERIAS			241,20	241,20 P	942	IRRF FERIAS		7,50	34,04 D		
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	742,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	141,20 P							
ND:	0	Proventos:	5.419,12	Descontos:	3.279,08	Informativa:	407,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.140,04
NF:	0	Base INSS:	5.094,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.094,12	Valor FGTS:	407,52	Base IRRF:	1.849,04
FERIAS DE 15/04/2024 - 29/04/2024											
Empr.:	5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO		Situação: Trabalhando		CPF: 246.360.328-37		Adm:		23/06/2021		
Vínculo:	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			220,00	1.636,88 P	998	I.N.S.S.		7,90	151,55 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
ND:	0	Proventos:	2.144,28	Descontos:	185,55	Informativa:	153,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.958,73
NF:	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.:	7138 ANNA VITORIA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 458.373.588-03		Adm:		23/12/2022		
Vínculo:	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		
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
ND:	0	Proventos:	2.194,48	Descontos:	190,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.004,41
NF:	0	Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.813,41
Empr.:	5063 APARECIDA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 171.870.648-02		Adm:		23/06/2021		
Vínculo:	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		
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
ND:	2	Proventos:	2.141,76	Descontos:	185,32	Informativa:	153,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.956,44
NF:	0	Base INSS:	1.916,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.916,76	Valor FGTS:	153,34	Base IRRF:	1.386,26
Empr.:	4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 264.646.978-03		Adm:		02/06/2021		
Vínculo:	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		
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
ND:	1	Proventos:	6.630,85	Descontos:	1.366,30	Informativa:	512,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.264,55
NF:	1	Base INSS:	6.405,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.405,85	Valor FGTS:	512,46	Base IRRF:	5.500,63

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8418 BASILENE SANCHES DA COSTA			Situação: Trabalhando		CPF: 721.518.621-00		Adm:		15/01/2024	
Vínculo:	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				210,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	0	Proventos:	2.650,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.419,82
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17
Empr.:	2657 BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS			Situação: Trabalhando		CPF: 346.916.548-36		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	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		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	86,58 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	3	Proventos:	4.303,74	Descontos:	476,41	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.827,33
NF:	3	Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.120,14
Empr.:	7903 BEATRIZ SOUZA ARAUJO			Situação: Trabalhando		CPF: 444.485.428-66		Adm:		25/08/2023	
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.	8,13	197,15 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	0	Proventos:	2.650,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.419,82
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17
Empr.:	5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR			Situação: Trabalhando		CPF: 256.966.638-69		Adm:		06/07/2021	
Vínculo:	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				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,29	226,45 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	71,45 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	272,99 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34	909,80 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				79,70	385,20 P						
ND:	2	Proventos:	3.026,76	Descontos:	1.207,70	Informativa:	218,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.819,06
NF:	1	Base INSS:	2.730,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.730,31	Valor FGTS:	218,42	Base IRRF:	1.214,88
Empr.:	6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA			Situação: Trabalhando		CPF: 430.488.438-76		Adm:		18/03/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		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		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	1	Proventos:	2.288,48	Descontos:	198,53	Informativa:	165,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,95
NF:	1	Base INSS:	2.063,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.063,48	Valor FGTS:	165,07	Base IRRF:	1.709,36

000225

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

EXTRATO MENSAL

Empr.:	7817 BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	Situação: Demitido	CPF: 476.913.868-77	Adm:	14/06/2023
Vínculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	72,00	428,71 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.213,48 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	535,89 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	49,12 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	79,35 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	51,43 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	70,60 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	51,89 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	1.786,31 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	10,00	272,68 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	235,33 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	764,77 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	38,59	169,80 P			

ND: 0	Proventos:	4.399,92	Descontos:	4.399,92	Informativa:	107,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF: 0	Base INSS:	1.340,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.340,83	Valor FGTS:	107,25	Base IRRF:	776,03

DEMITIDO EM 06/04/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Empr.:	3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 464.837.798-28	Adm:	08/10/2020
Vínculo:	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.	9,66	403,77 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	156,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	12,20	99,52 P			

ND: 1	Proventos:	4.403,26	Descontos:	594,07	Informativa:	334,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.809,19
NF: 1	Base INSS:	4.178,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.178,26	Valor FGTS:	334,26	Base IRRF:	3.584,90

Empr.:	7882 BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 502.885.338-01	Adm:	01/08/2023
Vínculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 102	Horas Mês:	200,00
Cargo:	524 ASSIST. ALMOXARIFADO	C.B.O: 414105	Filial: 1	Salário:	1.614,38

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.614,38 P	998 I.N.S.S.	7,88	149,53 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P			

ND: 0	Proventos:	2.121,78	Descontos:	149,53	Informativa:	151,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.972,25
NF: 0	Base INSS:	1.896,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.896,78	Valor FGTS:	151,74	Base IRRF:	1.331,98

Empr.:	5015 CAMILE VITORIA VITOR	Situação: Doença	CPF: 422.266.928-86	Adm:	01/06/2021
Vínculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês:	200,00
Cargo:	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
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P			

ND: 0	Proventos:	2.194,48	Descontos:	1.969,48	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	225,00
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Novo afast. mesma doença: 07/03/2024 a 07/09/2024

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO			Situação: Trabalhando		CPF: 826.315.578-91		Adm:		28/11/2021	
Vínculo:	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				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,39	235,22 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,17 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				77,78	377,38 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D		
ND:	0	Proventos:	3.028,35	Descontos:	384,44	Informativa:	224,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.643,91
NF:	0	Base INSS:	2.803,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.803,35	Valor FGTS:	224,26	Base IRRF:	2.568,13
Empr.:	7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE			Situação: Trabalhando		CPF: 397.205.898-50		Adm:		02/02/2023	
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				200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,12	195,73 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				84,00	346,66 P						
ND:	0	Proventos:	2.635,14	Descontos:	195,73	Informativa:	192,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.439,41
NF:	0	Base INSS:	2.410,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.410,14	Valor FGTS:	192,81	Base IRRF:	2.214,41
Empr.:	7806 CAROLAINE MIRANDA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 461.367.318-60		Adm:		06/06/2023	
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				336,00	2.000,67 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,18 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DJR.IN				24,00	142,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,66 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	263,57 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	18,83 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				48,52	233,59 P						
ND:	0	Proventos:	2.884,56	Descontos:	231,84	Informativa:	212,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.652,72
NF:	0	Base INSS:	2.659,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.659,56	Valor FGTS:	212,76	Base IRRF:	2.441,38
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/04/2024 a 26/04/2024											
Empr.:	6188 CAROLAINE PEREIRA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 454.116.838-31		Adm:		01/06/2022	
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.	8,44	240,22 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,70 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				86,37	419,06 P						
ND:	1	Proventos:	3.070,03	Descontos:	251,92	Informativa:	227,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.818,11
NF:	1	Base INSS:	2.845,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.845,03	Valor FGTS:	227,60	Base IRRF:	2.415,22
Empr.:	5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM			Situação: Trabalhando		CPF: 389.897.878-82		Adm:		29/09/2021	
Vínculo:	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.	8,30	226,66 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				63,08	306,06 P						
ND:	1	Proventos:	2.957,03	Descontos:	260,66	Informativa:	218,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.696,37
NF:	1	Base INSS:	2.732,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.732,03	Valor FGTS:	218,56	Base IRRF:	2.315,78

Página: 8/42
Emissão: 06/05/2024
Horas: 14:46:26

EXTRATO MENSAL

ND:	0	Proventos:	2.650,98	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.453,83
NF:	0	Base INSS:	2.425,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,98	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,83

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/04/2024 a 28/04/2024

ND:	1	Proventos:	2.144,28	Descontos:	185,55	Informativa:	153,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.958,73
NF:	1	Base INSS:	1.919,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.919,28	Valor FGTS:	153,54	Base IRRF:	1.578,14

ND:	0	Proventos:	2.091,20	Descontos:	241,80	Informativa:	149,29	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.849,40
NF:	0	Base INSS:	1.866,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.866,20	Valor FGTS:	149,29	Base IRRF:	1.301,40

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/04/2024 a 06/04/2024

ND:	1	Proventos:	2.640,14	Descontos:	304,95	Informativa:	186,63	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.335,19
NF:	0	Base INSS:	2.332,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.332,97	Valor FGTS:	186,63	Base IRRF:	1.954,60

ND:	1	Proventos:	3.029,42	Descontos:	361,39	Informativa:	224,35	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.668,03
NF:	0	Base INSS:	2.804,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.804,42	Valor FGTS:	224,35	Base IRRF:	2.379,49

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

EXTRATO MENSAL

Empr.:	8497 DANIELA DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 286.933.198-33		Adm:	16/04/2024		
Vínculo:	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				100,00	1.071,79 P	998	I.N.S.S.	7,50	90,97 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	141,20 P						
ND:	0	Proventos:	1.437,99	Descontos:	90,97	Informativa:	97,03	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.347,02
NF:	0	Base INSS:	1.212,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.212,99	Valor FGTS:	97,03	Base IRRF:	648,19

Empr.:	3005 DANIELE VIEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 338.913.258-94		Adm:		04/03/2020		
Vínculo:	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		200,00	1.781,08 P	42	HORAS FALTAS DSR		1,00	8,91 D		
	277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	219	DESCONTO 2º VIA CRACHA		10,00	10,00 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	262,16 P	998	I.N.S.S.		8,03	176,23 D		
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%		68,00	277,88 P	8792	DIAS FALTAS		2,00	118,74 D		
					276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO		16,90	16,90 D		
					8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D		
ND:	3	Proventos:	2.546,12	Descontos:	422,83	Informativa:	175,47	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.123,29
NF:	3	Base INSS:	2.193,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.193,47	Valor FGTS:	175,47	Base IRRF:	1.448,47

Empr.:	6131 DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES		Situação: Trabalhando		CPF: 158.158.428-85		Adm:		25/04/2022		
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			200,00	1.583,80 P	998	I.N.S.S.		7,86	146,77 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
ND:	0	Proventos:	2.091,20	Descontos:	180,77	Informativa:	149,29	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.910,43
NF:	0	Base INSS:	1.866,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.866,20	Valor FGTS:	149,29	Base IRRF:	1.719,43

Empr.:	6108 DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA			Situação: Trabalhando		CPF: 190.987.358-60		Adm:		08/04/2022			
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.		9,65	402,31 D
	277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00		225,00 P		999		IMPOSTO DE RENDA		15,00	154,95 D
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		282,40 P							
ND:	1	Proventos:	4.392,85	Descontos:	557,26	Informativa:	333,42	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	3.835,59		
NF:	0	Base INSS:	4.167,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.167,85	Valor FGTS:	333,42	Base IRRF:	3.575,95		

Empr.:	3790 EDER APARECIDO DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 308.299.518-73		Adm:		09/10/2020	
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.		8,42	238,45 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				83,33	404,31 P						
ND:	2	Proventos:	3.055,28	Descontos:	272,45	Informativa:	226,42	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.782,83
NF:	2	Base INSS:	2.830,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.830,28	Valor FGTS:	226,42	Base IRRF:	2.212,65

000229

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

EXTRATO MENSAL

Empr.:	5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	Situação:	Trabalhando	CPF:	283.292.468-92	Adm:	23/06/2021
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	112	Horas Mês:	200,00
Cargo:	965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O:	516345	Filial:	1	Salário:	1.602,58

1 HORAS NORMAIS	46,67	373,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.769,64 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	46,67 P	812	INSS FERIAS	8,16	157,23 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,37 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	51,11	51,11 P	998	I.N.S.S.	7,50	51,82 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	153,33	153,33 P				
3 HORAS FERIAS	153,33	1.228,64 P				
807 VANTAGENS FERIAS	216,51	216,51 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	481,72 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	65,89 P				

ND:	0	Proventos:	2.842,81	Descontos:	1.984,06	Informativa:	209,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	858,75
NF:	0	Base INSS:	2.617,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.617,81	Valor FGTS:	209,42	Base IRRF:	429,31
FERIAS DE 08/04/2024 - 07/05/2024											

Empr.:	3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	344.109.528-62	Adm:	20/07/2020
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	115	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.	10,04	459,83 D
201 AD FUNÇÃO	500,00	500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	263,98 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	4.803,74	Descontos:	757,81	Informativa:	366,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.045,93
NF:	0	Base INSS:	4.578,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.578,74	Valor FGTS:	366,29	Base IRRF:	4.118,91

Empr.:	7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	371.635.618-22	Adm:	01/09/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	125	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
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	1	Proventos:	2.288,48	Descontos:	198,53	Informativa:	165,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,95
NF:	0	Base INSS:	2.063,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.063,48	Valor FGTS:	165,07	Base IRRF:	1.709,36

Empr.:	5072 EDNA SATIRO FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	200.192.238-89	Adm:	23/06/2021
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	200,00	1.583,80 P	998	I.N.S.S.	7,86	146,77 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	2.091,20	Descontos:	180,77	Informativa:	149,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.910,43
NF:	0	Base INSS:	1.866,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.866,20	Valor FGTS:	149,29	Base IRRF:	1.719,43

Empr.:	8396 ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	354.320.408-40	Adm:	06/12/2023
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.	8,06	181,65 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
206 PERICULOSIDADE	30,00	520,09 P				

ND:	0	Proventos:	2.478,73	Descontos:	181,65	Informativa:	180,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.297,08
NF:	0	Base INSS:	2.253,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.253,73	Valor FGTS:	180,29	Base IRRF:	1.688,93

000230

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

EXTRATO MENSAL

Empre:	7862 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAI		Situação: Trabalhando		CPF: 265.934.698-40		Adm:		26/07/2023		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 140		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	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		
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P							
ND:	1	Proventos:	2.563,41	Descontos:	189,27	Informativa:	187,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.374,14
NF:	1	Base INSS:	2.338,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.338,41	Valor FGTS:	187,07	Base IRRF:	1.773,61

Empr.:	2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ	Situação:	Férias	CPF:	170.298.898-86	Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	2.015,83		
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.757,39 D				
3 HORAS FERIAS	200,00	2.015,83 P	812 INSS FERIAS	8,70	266,53 D				
807 VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40 P	942 IRRF FERIAS	7,50	40,39 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	766,08 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
ND: 0 Proventos:	3.289,31	Descontos:	3.098,31	Informativa:	245,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	191,00
NF: 0 Base INSS:	3.064,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.064,31	Valor FGTS:	245,14	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 01/04/2024 - 30/04/2024									

Empr.:	2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS			Situação: Trabalhando		CPF: 297.890.768-19		Adm:		12/06/2019	
Vínculo:	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.		8,02	174,07 D	
	201 AD FUNÇÃO			200,00	200,00 P						
	277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
ND:	0	Proventos:	2.394,48	Descontos:	174,07	Informativa:	173,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.220,41
NF:	0	Base INSS:	2.169,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.169,48	Valor FGTS:	173,55	Base IRRF:	1.995,41

Empr.:	3922 ELISA MENDES MAGALHAES			Situação: Trabalhando		CPF: 388.717.168-33		Adm:	05/01/2021
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:	200,00
Cargo:	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
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P				
261 AJUDA CUSTO				20,00	282,40 P				
ND:	0	Proventos:	2.194,48	Descontos:	156,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55
								Base IRRF:	1.813,41

Empr.:	5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	304.374.638-42	Adm:	24/06/2021			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	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			
	277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
	261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P							
ND:	0 Proventos:	2.194,48	Descontos:	156,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.038,41
NF:	1 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											
Empr.:	5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA			Situação: Trabalhando		CPF: 263.840.808-50		Adm:		16/02/2022	
Vínculo:	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.	10,16	479,05 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	247,89 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				78,12	637,26 P						
ND:	1	Proventos:	4.941,00	Descontos:	760,94	Informativa:	377,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.180,06
NF:	1	Base INSS:	4.716,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.716,00	Valor FGTS:	377,28	Base IRRF:	4.047,36
Empr.:	2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 310.738.278-79		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	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		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ND:	2	Proventos:	2.506,76	Descontos:	218,17	Informativa:	182,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.288,59
NF:	2	Base INSS:	2.281,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.281,76	Valor FGTS:	182,54	Base IRRF:	1.718,41
Empr.:	2565 FABIANE FRANCA FERNANDES			Situação: Trabalhando		CPF: 319.857.908-23		Adm:		14/12/2018	
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.	8,38	233,81 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,40 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				75,37	365,69 P						
ND:	0	Proventos:	3.016,66	Descontos:	290,21	Informativa:	223,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.726,45
NF:	0	Base INSS:	2.791,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.791,66	Valor FGTS:	223,33	Base IRRF:	2.557,85
Empr.:	7141 FABIANE GALVAO DE CASTRO			Situação: Trabalhando		CPF: 352.793.258-56		Adm:		26/12/2022	
Vínculo:	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				186,67	2.000,66 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	193,10 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS	8,90	19,20 D		
3 HORAS FERIAS				13,33	142,91 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,35 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS				1,24	1,24 P	998	I.N.S.S.	8,06	182,60 D		
807 VANTAGENS FERIAS				18,83	18,83 P	942	IRRF FERIAS	15,00	5,00 D		
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	54,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	263,57 P						
ND:	0	Proventos:	2.706,53	Descontos:	434,25	Informativa:	198,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.272,28
NF:	0	Base INSS:	2.481,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.481,53	Valor FGTS:	198,52	Base IRRF:	2.081,28
FERIAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024											

000232

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

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES			Situação: Trabalhando		CPF: 353.266.558-10		Adm:	09/12/2019	
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		6,67		71,45 P		937 ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.268,48 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00		225,00 P		812 INSS FERIAS		9,35	345,20 D	
3 HORAS FERIAS		193,33		2.072,12 P		821 INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	5,53 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS		423,88		423,88 P		998 I.N.S.S.		7,50	14,80 D	
807 VANTAGENS FERIAS		272,99		272,99 P		942 IRRF FERIAS		15,00	78,31 D	
931 1/3 DAS FERIAS		33,33		923,00 P		52 MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		9,41 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		27,05		116,48 P						
ND: 2	Proventos:	4.114,33	Descontos:	3.746,32	Informativa:	311,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	368,01
NF: 2	Base INSS:	3.889,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.889,33	Valor FGTS:	311,14	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 02/04/2024 - 01/05/2024										

Empr.:	8433 FELIPE SOARES DOS SANTOS		Situação:		Demitido		CPF:		451.186.888-33		Adm:		01/02/2024	
Vínculo:	Celetista		CC:		101		Depto:		140		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	971 ENFERMEIRO QUALIDADE		C.B.O:		223505		Filial:		1		Salário:		3.796,34	
9179 SALDO DE SALARIO HORAS			200,00		3.796,34 P		51		LIQUIDO RESCISAO		0,00		7.244,51 D	
222 AJUDA DE CUSTO			750,00		750,00 P		826		INSS SOBRE RESCISAO		9,56		389,83 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00		225,00 P		989		INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50		90,53 D	
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO			3,00		949,09 P		828		IRRF SOBRE RESCISAO		15,00		145,65 D	
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO			3,00		258,10 P									
29 FERIAS PROPORCIONAIS			3,00		949,09 P									
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL			3,00		258,10 P									
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI			33,33		402,40 P									
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		282,40 P									
ND:	0	Proventos:	7.870,52	Descontos:	7.870,52	Informativa:	723,02	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	0,00			
NF:	0	Base INSS:	5.285,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.285,93	Valor FGTS:	723,02	Base IRRF:	4.721,13			
DEMITIDO EM 30/04/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa														

Empr.:	2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI	Situação:	Trabalhando	CPF:	287.449.418-62	Adm:	01/12/2018			
Vínculo:	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	1.839,65 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS	8,19	164,88 D				
3 HORAS FERIAS	153,33	1.293,43 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,03 D				
807 VANTAGENS FERIAS	216,51	216,51 P	998	I.N.S.S.	7,50	34,46 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	503,31 P	942	IRRF FERIAS	7,50	8,72 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	65,89 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
ND: 0	Proventos:	2.697,79	Descontos:	2.083,74	Informativa:	197,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	614,05
NF: 0	Base INSS:	2.472,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.472,79	Valor FGTS:	197,82	Base IRRF:	423,05
FERIAS DE 08/04/2024 - 07/05/2024										

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7800 FERNANDA DE OLIVEIRA			Situação: Demitido		CPF: 304.585.618-78		Adm:	30/05/2023		
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		
9179	SALDO DE SALARIO HORAS		120,00	527,93 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	2.001,83 D		
8828	ESTORNO DIAS FALTAS DSR		5,00	263,97 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	27,28 D		
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		3,00	395,95 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	34,99 D		
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO		3,00	70,60 P	259	FALTAS (DIAS)		9,00	475,14 D		
29	FERIAS PROPORCIONAIS		10,00	791,90 P	203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	15,84 D		
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL		10,00	4,07 P							
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL		10,00	141,20 P							
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33	312,39 P							
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	47,07 P							
ND:	0	Proventos:	2.555,08	Descontos:	2.555,08	Informativa:	597,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	830,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	830,38	Valor FGTS:	597,81	Base IRRF:	768,11
DEMITIDO EM 10/04/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa											

Empr.:	7820 FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA			Situação: Trabalhando		CPF: 413.546.508-08		Adm:	14/06/2023	
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	360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,49	244,38 D		
	277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,52	453,75 P							
ND:	2 Proventos:	3.104,72	Descontos:	278,38	Informativa:	230,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.826,34
NF:	2 Base INSS:	2.879,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.879,72	Valor FGTS:	230,37	Base IRRF:	2.256,16

Empr.:	5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES			Situação: Trabalhando		CPF: 396.920.598-04		Adm:	02/07/2021	
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	200,00	1.583,80 P	998	I.N.S.S.		8,01	172,19 D		
	277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
	17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P							
ND:	2 Proventos:	2.373,60	Descontos:	206,19	Informativa:	171,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.167,41
NF:	2 Base INSS:	2.148,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.148,60	Valor FGTS:	171,88	Base IRRF:	1.597,23

Empr.:	7088 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 427.404.828-41		Adm:		10/10/2022	
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
1 HORAS NORMAIS		6,67	59,37 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.438,33 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS		8,32	221,27 D		
3 HORAS FERIAS		193,33	1.721,71 P	998	I.N.S.S.		7,50	5,15 D		
807 VANTAGENS FERIAS		272,99	272,99 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	664,90 P							
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR		0,00	0,20 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	9,41 P							
ND:	1 Proventos:	2.953,58	Descontos:	2.698,75	Informativa:	218,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	254,83
NF:	1 Base INSS:	2.728,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.728,38	Valor FGTS:	218,27	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 02/04/2024 - 01/05/2024										

000234

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

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	130,00	3.184,04 P	264 DESC 2ª VIA CRACHA	10,00	10,00 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	10,00	244,92 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	319,83 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812 INSS FERIAS	8,20	28,76 D
3 HORAS FERIAS	10,00	244,93 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	14,32 D
807 VANTAGENS FERIAS	18,83	18,83 P	998 I.N.S.S.	9,26	341,92 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	87,92 P	942 IRRF FERIAS	7,50	3,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	119,01 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 0	Proventos:	4.269,22	Descontos:	945,88	Informativa:	323,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.323,34
NF: 0	Base INSS:	4.044,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.044,22	Valor FGTS:	323,53	Base IRRF:	3.336,30
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/04/2024 a 30/04/2024										
FERIAS DE 19/03/2024 - 02/04/2024										

Empr.:	8489 GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 472.599.318-25	Adm:	03/04/2024
Vínculo:	Celetista prazo determinado	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês:	200,00
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.687,08

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.574,61 P	998 I.N.S.S.	7,85	144,25 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P			

ND: 0	Proventos:	2.063,18	Descontos:	144,25	Informativa:	147,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.918,93
NF: 0	Base INSS:	1.838,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.838,18	Valor FGTS:	147,05	Base IRRF:	1.273,38

Empr.:	2541 GILMAR DE MATOS GOMES	Situação: Trabalhando	CPF: 366.381.118-25	Adm:	01/12/2018
Vínculo:	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	186,67	2.000,66 P	998 I.N.S.S.	8,33	229,95 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	142,91 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,27 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 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%	69,27	333,49 P			

ND: 0	Proventos:	2.984,45	Descontos:	284,22	Informativa:	220,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.700,23
NF: 0	Base INSS:	2.759,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.759,45	Valor FGTS:	220,75	Base IRRF:	2.529,50
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/04/2024 a 19/04/2024										

Empr.:	5489 GISELA APARECIDA PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 248.622.498-09	Adm:	02/12/2021
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	200,00	1.583,80 P	998 I.N.S.S.	8,01	172,19 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P			

ND: 0	Proventos:	2.373,60	Descontos:	172,19	Informativa:	171,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.201,41
NF: 0	Base INSS:	2.148,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.148,60	Valor FGTS:	171,88	Base IRRF:	1.976,41

000235

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO		Situação: Trabalhando		CPF: 334.075.558-22		Adm:		05/02/2021		
Vínculo:	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			180,00	1.929,21 P	998	I.N.S.S.	8,35	231,36 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			20,00	214,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,05 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	254,16 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	28,24 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			72,00	345,27 P							
ND:	0	Proventos:	2.996,24	Descontos:	252,41	Informativa:	221,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.743,83
NF:	0	Base INSS:	2.771,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.771,24	Valor FGTS:	221,69	Base IRRF:	2.539,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/04/2024 a 14/04/2024											
Empr.:	5075 GISELE MORETTI DE AQUINO		Situação: Trabalhando		CPF: 288.043.738-57		Adm:		23/06/2021		
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			200,00	1.583,80 P	998	I.N.S.S.	8,00	168,63 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			65,08	242,90 P							
ND:	2	Proventos:	2.334,10	Descontos:	202,63	Informativa:	168,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.131,47
NF:	1	Base INSS:	2.109,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.109,10	Valor FGTS:	168,72	Base IRRF:	1.561,29
Empr.:	5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES		Situação: Trabalhando		CPF: 275.793.348-52		Adm:		01/09/2021		
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			200,00	1.583,80 P	998	I.N.S.S.	7,86	146,77 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	95,03 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
ND:	2	Proventos:	2.091,20	Descontos:	241,80	Informativa:	149,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.849,40
NF:	1	Base INSS:	1.866,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.866,20	Valor FGTS:	149,29	Base IRRF:	1.340,25
Empr.:	4790 GISLANE ALVES XAVIER		Situação: Trabalhando		CPF: 297.040.698-55		Adm:		03/05/2021		
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.	8,23	220,83 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,26 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			53,08	257,54 P							
ND:	0	Proventos:	2.908,51	Descontos:	236,09	Informativa:	214,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.672,42
NF:	0	Base INSS:	2.683,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.683,51	Valor FGTS:	214,68	Base IRRF:	2.462,68
Empr.:	7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS		Situação: Trabalhando		CPF: 457.653.518-83		Adm:		09/10/2022		
Vínculo:	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			
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	272,99 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	9,42 P							
ND:	2	Proventos:	2.650,98	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.419,83
NF:	1	Base INSS:	2.425,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,98	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.849,65
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/04/2024 a 14/04/2024											

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8484 HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA			Situação: Trabalhando			CPF: 324.131.048-52		Adm:	08/04/2024	
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				153,33	1.643,40 P	998	I.N.S.S.	7,86		146,21 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	216,51 P						
ND:	4	Proventos:	2.084,91	Descontos:	146,21	Informativa:	148,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.938,70
NF:	4	Base INSS:	1.859,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.859,91	Valor FGTS:	148,79	Base IRRF:	955,34

Empr.:	2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 158.145.328-07		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 148		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	283 PSICOLOGA			C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:		3.763,93	
1 HORAS NORMAIS				150,00	3.763,93 P	998	I.N.S.S.		9,52	385,30 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	167,71 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
ND:	0	Proventos:	4.271,33	Descontos:	587,01	Informativa:	323,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.684,32
NF:	0	Base INSS:	4.046,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.046,33	Valor FGTS:	323,70	Base IRRF:	3.661,03

Empr.:	5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 257.207.358-79		Adm:		05/12/2021		
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			193,33	2.072,12 P	42	HORAS FALTAS DSR		1,00	10,72 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,67	71,45 P	998	I.N.S.S.		8,09	188,78 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	262,16 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	71,45 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	9,42 P							
ND:	1	Proventos:	2.640,15	Descontos:	304,95	Informativa:	186,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.335,20
NF:	1	Base INSS:	2.332,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.332,98	Valor FGTS:	186,63	Base IRRF:	1.954,61
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/04/2024 a 23/04/2024											

Empr.:	2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI		Situação: Trabalhando		CPF: 406.503.098-63		Adm:		01/12/2018		
Vínculo:	Celetista		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.		9,65	402,45 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	184,68 D		
261 AJUDA CUSTO			20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			91,00	598,43 P							
ND:	0	Proventos:	4.393,88	Descontos:	587,13	Informativa:	333,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.806,75
NF:	0	Base INSS:	4.168,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.168,88	Valor FGTS:	333,51	Base IRRF:	3.766,43

Empr.:	6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN			Situação: Trabalhando		CPF: 440.198.638-57		Adm:		18/03/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	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	
	277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
	261 AJUDA CUSTO			20,00	282,40 P						
ND:	1	Proventos:	2.194,48	Descontos:	190,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.004,41
NF:	1	Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.623,82

000237

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

EXTRATO MENSAL

Emp.:	5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA	Situação:	Trabalhando	CPF:	461.632.508-18	Adm:	23/06/2021
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00
Cargo:	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.	7,98	165,85 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	56,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P					
261 AJUDA CUSTO	20,00	272,99 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	35,00	118,10 P					
ND: 0 Proventos:	2.303,17	Descontos:	199,85	Informativa:	166,25	Informativa Dedutora:	0
NF: 2 Base INSS:	2.078,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.078,17	Valor FGTS:	166,25
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/04/2024 a 17/04/2024				Líquido: 2.103,32			
				Base IRRF: 1.912,32			

Empr.:	5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO			Situação: Trabalhando		CPF: 835.171.385-68		Adm:	23/06/2021
Vínculo:	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
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P				
ND:	1	Proventos:	2.144,28	Descontos:	185,55	Informativa:	153,54	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	1.919,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.919,28	Valor FGTS:	153,54
								Líquido:	1.958,73
								Base IRRF:	1.578,14

Empr.:	5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	145.879.088-60	Adm.:	23/06/2021
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.583,80
1 HORAS NORMAIS	186,67	1.478,21 P	998	I.N.S.S.	7,97	164,77 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	105,59 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P					
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P					
ND: 0 Proventos:	2.291,19	Descontos:	198,77	Informativa:	165,29	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.066,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.066,19	Valor FGTS:	165,29
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/04/2024 a 16/04/2024				Líquido: 2.092,42			
				Base IRRF: 1.901,42			

Empr.:	5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES		Situação: Trabalhando		CPF: 369.742.648-60		Adm:		16/07/2021		
Vínculo:	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			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,45	241,11 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	26,41 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			87,90	426,49 P							
ND:	0	Proventos:	3.077,46	Descontos:	267,52	Informativa:	228,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.809,94
NF:	0	Base INSS:	2.852,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.852,46	Valor FGTS:	228,19	Base IRRF:	2.611,35

Empr.:	6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 439.650.708-94		Adm:		02/04/2022		
Vínculo:	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			200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,12	195,09 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			82,27	339,52 P							
ND:	0	Proventos:	2.628,00	Descontos:	195,09	Informativa:	192,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.432,91
NF:	0	Base INSS:	2.403,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,00	Valor FGTS:	192,24	Base IRRF:	2.207,91

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

EXTRATO MENSAL

Empr.:	8498 JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA			Situação: Trabalhando		CPF: 401.828.898-07		Adm:		16/04/2024	
Vínculo:	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				100,00	1.071,79 P	998	I.N.S.S.	7,50		90,97 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	141,20 P						
ND:	1	Proventos:	1.437,99	Descontos:	90,97	Informativa:	97,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.347,02
NF:	1	Base INSS:	1.212,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.212,99	Valor FGTS:	97,03	Base IRRF:	648,19

Empr.:	2553 JESSICA ALVES DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 411.114.888-35		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 114		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
	1 HORAS NORMAIS	6,67	71,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00		3.310,30 D	
	226 AJUDA DE CUSTO	208,24	208,24 P	812	INSS FERIAS		9,42		356,53 D	
	277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00		37,52 D	
	332 PLANTOES SOBREAVISO	557,00	557,00 P	998	I.N.S.S.		7,50		52,32 D	
	8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	14,96	14,96 P	942	IRRF FERIAS		15,00		118,06 D	
	8190 DIFERENÇA MEDIA VALOR FERIAS	44,87	44,87 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00		34,00 D	
	3 HORAS FERIAS	193,33	2.072,12 P							
	805 MEDIA VALOR FERIAS	493,56	493,56 P							
	807 VANTAGENS FERIAS	272,99	272,99 P							
	931 1/3 DAS FERIAS	33,33	946,22 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41 P							
ND:	1 Proventos:	4.915,82	Descontos:	3.908,73	Informativa:	358,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.007,09
NF:	1 Base INSS:	4.482,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.482,58	Valor FGTS:	358,60	Base IRRF:	358,43
FERIAS DE 02/04/2024 - 01/05/2024										

Empr.:	8493 JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO		Situação: Trabalhando		CPF: 457.195.598-76		Adm:		10/04/2024		
Vínculo:	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.		7,50	103,39 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	70,85 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	197,68 P							
ND:	0	Proventos:	1.603,64	Descontos:	174,24	Informativa:	110,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.429,40
NF:	0	Base INSS:	1.378,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.378,64	Valor FGTS:	110,29	Base IRRF:	813,84

Empr.:	6035 JOSEFINA MARIA ROMUALDO		Situação: Trabalhando		CPF: 170.563.188-60		Adm:		08/03/2022		
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			200,00	1.583,80 P	998	I.N.S.S.		7,86	146,77 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
ND:	0	Proventos:	2.091,20	Descontos:	180,77	Informativa:	149,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.910,43
NF:	0	Base INSS:	1.866,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.866,20	Valor FGTS:	149,29	Base IRRF:	1.719,43

Empr.:	2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 340.123.428-51		Adm:		31/01/2019	
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	1.N.S.S.		8,13	197,15 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	2	Proventos:	2.650,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.419,82
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.849,64

000239

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

EXTRATO MENSAL

Empr.:	7107 JOSIEL LIMA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	359.315.178-20	Adm:	19/11/2022			
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	114	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.		8,61	256,77 D			
226 AJUDA DE CUSTO	208,24	208,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	35,03 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P								
332 PLANTOES SOBREAVISO	557,00	557,00 P								
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P								
ND:	0 Proventos:	3.416,21	Descontos:	291,80	Informativa:	238,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.124,41
NF:	0 Base INSS:	2.982,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.982,97	Valor FGTS:	238,63	Base IRRF:	2.726,20

Empr.:	7168 JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM			Situação: Trabalhando		CPF: 379.985.988-83		Adm:		27/02/2023	
Vínculo:	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.		10,00	452,65 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	172,90 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				55,00	448,66 P						
ND:	2	Proventos:	4.752,40	Descontos:	625,55	Informativa:	362,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.126,85
NF:	2	Base INSS:	4.527,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.527,40	Valor FGTS:	362,19	Base IRRF:	3.695,57

Emp.: 8449 KARINA DA SILVA GOES	Situação: Trabalhando	CPF: 354.336.358-13	Adm.: 15/02/2024
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	140,00	1.108,66 P	998 I.N.S.S. 7,86 146,77 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	475,14 P	203 DESC VALE TRANSPORTE 6,00 95,03 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	197,68 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	84,72 P	
ND: 0 Proventos: 2.091,20	Descontos: 241,80	Informativa: 149,29	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.849,40
NF: 0 Base INSS: 1.866,20	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.866,20	Valor FGTS: 149,29 Base IRRF: 1.301,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/04/2024 a 08/04/2024			
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/04/2024 a 10/04/2024			
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/04/2024 a 12/04/2024			

Empr.:	8468 KEILA CRISTINA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 401.840.268-65		Adm:		06/03/2024	
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				200,00	1.583,80 P	998	I.N.S.S.		7,86	146,77 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	3	Proventos:	2.091,20	Descontos:	180,77	Informativa:	149,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.910,43
NF:	3	Base INSS:	1.866,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.866,20	Valor FGTS:	149,29	Base IRRF:	1.150,66

Empr.:	7894 KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA/	Situação:	Trabalhando	CPF:	405.006.288-74	Adm:	18/08/2023			
Vínculo:	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	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,56	389,83 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	145,65 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
ND:	0 Proventos:	4.303,74	Descontos:	569,48	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.734,26
NF:	0 Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.513,94

000240

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

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2623 LAERTE FERNANDES	Situação:	Trabalhando	CPF:	250.077.578-02	Adm.:	22/01/2019
Vínculo:	Celestista	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
231 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND:	1	Proventos:	2.612,66	Descontos:	175,70	Informativa:	175,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.436,96
NF:	0	Base INSS:	2.187,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,66	Valor FGTS:	175,01	Base IRRF:	1.822,37

Empr.:	6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL	Situação:	Trabalhando	CPF:	375.929.138-44	Adm.:	14/04/2022
Vínculo:	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	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	2.650,97	Descontos:	289,20	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.361,77
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82

Empr.:	2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	470.757.938-88	Adm.:	17/10/2019
Vínculo:	Celestista prazo determinado	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	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	209,29 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS	9,18	21,85 D
3 HORAS FERIAS	13,33	142,91 P	998	I.N.S.S.	8,06	182,60 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	17,52	17,52 P	942	IRRF FERIAS	15,00	7,87 D
807 VANTAGENS FERIAS	18,83	18,83 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	59,75 P				
836 INSS DJF FER DESC A MAIOR	0,00	0,34 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				

ND:	0	Proventos:	2.728,58	Descontos:	455,61	Informativa:	200,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.272,97
NF:	0	Base INSS:	2.503,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.503,24	Valor FGTS:	200,25	Base IRRF:	2.081,97

FERIAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024

Empr.:	6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA	Situação:	Férias	CPF:	452.770.828-75	Adm.:	27/03/2022
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	125	Horas Mês:	200,00
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08

277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.816,26 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.781,08 P	812	INSS FERIAS	8,78	275,63 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	291,62	291,62 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,85 D
807 VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	6,41 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	785,03 P	942	IRRF FERIAS	15,00	48,24 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	85,49 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND:	0	Proventos:	3.450,62	Descontos:	3.184,39	Informativa:	258,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	266,23
NF:	0	Base INSS:	3.225,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.225,62	Valor FGTS:	258,04	Base IRRF:	75,23

FERIAS DE 01/04/2024 - 30/04/2024

000241

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	6199 LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 015.420.548-69		Adm:	06/06/2022		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO			C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário:	2.035,40		
1 HORAS NORMAIS				100,00	1.017,70 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.598,64 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS		7,78	134,83 D	
3 HORAS FERIAS				100,00	1.017,70 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	30,51 D	
807 VANTAGENS FERIAS				282,40	282,40 P	998	I.N.S.S.		7,50	97,50 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	433,37 P						
17 INSALUBRIDADE 40%				40,00	282,40 P						
ND:	0	Proventos:	3.258,57	Descontos:	1.861,48	Informativa:	242,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.397,09
NF:	0	Base INSS:	3.033,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.033,57	Valor FGTS:	242,68	Base IRRF:	1.172,09
FERIAS DE 01/04/2024 - 15/04/2024											

Empr.:	8398 LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES		Situação: Trabalhando		CPF: 363.372.628-40		Adm:		06/12/2023		
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		
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
ND:	0	Proventos:	2.650,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.453,82
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17

Empr.:	5062 LEIDE SABRINA JUSTINO			Situação:	Trabalhando		CPF:	306.288.728-10		Adm:	23/06/2021	
Vínculo:	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				7,33	54,56 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS				0,00	2.271,65 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS				8,17	202,10 D
3 HORAS FERIAS				212,67	1.582,32 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS				0,00	0,32 D
807 VANTAGENS FERIAS				272,99	272,99 P	998	I.N.S.S.				7,50	4,79 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	618,44 P	52	MENSALIDADE SINDICAL				34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	9,41 P							
ND:	3	Proventos:	2.762,72	Descontos:	2.512,86	Informativa:	203,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	249,86	
NF:	3	Base INSS:	2.537,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.537,72	Valor FGTS:	203,01	Base IRRF:	0,00	
FERIAS DE 02/04/2024 - 01/05/2024												

Empr.:	4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Situação:	Trabalhando	CPF:	303.761.348-36	Adm:	02/06/2021
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	116	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.	10,31	506,09 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	285,26 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,93	741,29 P					
ND: 1 Proventos:	5.134,14	Descontos:	825,35	Informativa:	392,73	Informativa Dedutora:	0
NF: 1 Base INSS:	4.909,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.909,14	Valor FGTS:	392,73
						Base IRRF:	4.213,46

000342

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

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA			Situação: Trabalhando		CPF: 336.065.888-44		Adm:	02/03/2020	
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		6,67	129,52 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	4.975,76 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS			11,22	707,58 D	
3 HORAS FERIAS		193,33	3.755,93 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	13,29 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS		700,91	700,91 P	998	I.N.S.S.			7,50	22,10 D	
807 VANTAGENS FERIAS		272,99	272,99 P	942	IRRF FERIAS			27,50	623,10 D	
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	1.576,61 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	9,41 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		20,00	155,79 P							
ND: 1	Proventos:	6.826,16	Descontos:	6.375,83	Informativa:	528,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	450,33
NF: 1	Base INSS:	6.601,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.601,16	Valor FGTS:	528,09	Base IRRF:	69,74
FERIAS DE 02/04/2024 - 01/05/2024										

Empr.:	8402 LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	Situação:	Trabalhando	CPF:	571.467.478-24	Adm:	14/12/2023				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	1.687,08				
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,74	130,65 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P								
ND:	0	Proventos:	1.912,08	Descontos:	130,65	Informativa:	134,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.781,43
NF:	0	Base INSS:	1.687,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.687,08	Valor FGTS:	134,96	Base IRRF:	1.122,28

Empr.:	7011 LUCAS DE LIMA SOARES		Situação: Trabalhando		CPF: 482.681.828-90		Adm:		01/07/2022		
Vínculo:	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.		8,08	185,49 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO		16,90	16,90 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			83,00	326,93 P							
ND:	0	Proventos:	2.521,41	Descontos:	294,44	Informativa:	183,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.226,97
NF:	0	Base INSS:	2.296,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.296,41	Valor FGTS:	183,71	Base IRRF:	2.110,92

Empr.:	2675 LUCIA GASPARINI SACCA	Situação:	Trabalhando	CPF:	297.579.828-81	Adm:	07/01/2019			
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		180,00	1.929,21 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		20,00	214,36 P							
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	254,16 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	28,24 P							
ND: 1	Proventos:	2.650,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.453,82
NF: 0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/04/2024 a 28/04/2024										

000243

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

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	366.406.858-09	Adm:	16/04/2019
Vínculo:	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	173,33	1.857,76 P	998	I.N.S.S.	8,25	222,76 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	285,81 P					
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,66 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	57,28	273,61 P					
ND: 2 Proventos:	2.924,59	Descontos:	222,76	Informativa:	215,96	Informativa Dedutora:	0
NF: 2 Base INSS:	2.699,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.699,59	Valor FGTS:	215,96
						Líquido:	2.701,83
						Base IRRF:	2.097,65
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/04/2024 a 11/04/2024							
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/04/2024 a 14/04/2024							

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

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					
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
ND: 0 Proventos:	2.564,79	Descontos:	167,26	Informativa:	167,50	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.093,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.093,82	Valor FGTS:	167,50
						Líquido:	2.397,53
						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	60,00	534,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	94,29 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	415,59 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	93,33	831,17 P					
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	65,90 P					
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	131,78 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	42,00	156,73 P					
ND: 0 Proventos:	2.445,21	Descontos:	128,29	Informativa:	177,61	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	1.257,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.220,21	Valor FGTS:	177,61
						Líquido:	2.316,92
						Base IRRF:	2.125,92
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/04/2024 a 15/04/2024							
Doença período superior a 15 dias: 17/04/2024 a 07/05/2024							

000244

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

EXTRATO MENSAL										
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	
	277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00		34,00 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
ND:	3 Proventos:	2.650,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.419,82
NF:	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: 120		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		
	277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
ND:	4	Proventos:	2.650,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.419,82
NF:	4	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.470,46

Empr.:	7905 MARCELA SALLES RODRIGUES		Situação: Trabalhando		CPF: 381.082.478-02		Adm:		28/08/2023		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 106		Horas Mês:		220,00		
Cargo:	970 GERENTE CORPORATIVA DE RECURSOS HU		C.B.O: 142205		Filial: 1		Salário:		3.630,90		
	1 HORAS NORMAIS	240,00	3.630,90 P	998	I.N.S.S.		9,21		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	2.289,44	2.289,44 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO		192,98		192,98 D		
	277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		276,15		276,15 D		
ND:	0 Proventos:	8.220,14	Descontos:	882,13	Informativa:	290,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	7.338,01	
NF:	0 Base INSS:	3.630,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.630,90	Valor FGTS:	290,47	Base IRRF:	3.066,10	

Empr.:	2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES			Situação: Trabalhando		CPF: 361.177.668-82		Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	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		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	1	Proventos:	2.130,26	Descontos:	150,29	Informativa:	152,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.979,97
NF:	1	Base INSS:	1.905,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.905,26	Valor FGTS:	152,42	Base IRRF:	1.565,38

Empr:	3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Situação:	Doença	CPF:	318.764.888-67	Adm:	22/12/2020			
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC		200,00	2.143,57 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		200,00			
8013 INSALUB 20% DOENCA		20,00	282,40 P							
ND:	0 Proventos:	2.425,97	Descontos:	2.425,97	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Novo afast. mesma doença: 18/02/2024 a 17/04/2024										
Novo afast. mesma doença: 18/04/2024 a 30/06/2024										

000245

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

EXTRATO MENSAL

Empr.:	5056 MARIA APARECIDA GARCIA	Situação:	Trabalhando	CPF:	028.318.958-47	Adm:	23/06/2021			
Vínculo:	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				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P								
ND:	0 Proventos:	2.321,25	Descontos:	201,48	Informativa:	167,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.119,77
NF:	0 Base INSS:	2.096,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.096,25	Valor FGTS:	167,70	Base IRRF:	1.928,77

Empr.:	8450 MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 317.568.708-37		Adm:		15/02/2024	
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				200,00	1.583,80 P	998	I.N.S.S.	7,86	146,77 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	0	Proventos:	2.091,20	Descontos:	146,77	Informativa:	149,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.944,43
NF:	0	Base INSS:	1.866,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.866,20	Valor FGTS:	149,29	Base IRRF:	1.301,40

Empr.:	2569 MARIA APARECIDA STANQUINI	Situação:	Trabalhando	CPF:	096.363.488-71	Adm:	01/12/2018			
Vínculo:	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	6,67	71,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.790,78 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS	8,87	277,34 D				
3 HORAS FERIAS	193,33	2.072,12 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,33 D				
807 VANTAGENS FERIAS	272,99	272,99 P	998	I.N.S.S.	7,50	6,06 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	781,70 P	942	IRRF FERIAS	15,00	58,69 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
ND:	0 Proventos:	3.432,67	Descontos:	3.167,20	Informativa:	256,61	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	265,47
NF:	0 Base INSS:	3.207,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.207,67	Valor FGTS:	256,61	Base IRRF:	74,47
FERIAS DE 02/04/2024 - 01/05/2024										

Empr.:	2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 096.382.178-47		Adm:		15/12/2018		
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.		8,44	239,91 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,76 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			85,85	416,54 P							
ND:	0	Proventos:	3.067,51	Descontos:	299,67	Informativa:	227,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.767,84
NF:	0	Base INSS:	2.842,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.842,51	Valor FGTS:	227,40	Base IRRF:	2.602,60

Empr.:	8499 MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	517.489.458-31	Adm:	16/04/2024			
Vínculo:	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	100,00	1.071,79 P	998	I.N.S.S.	7,50	90,97 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P								
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P								
ND:	0 Proventos:	1.437,99	Descontos:	90,97	Informativa:	97,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.347,02
NF:	0 Base INSS:	1.212,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.212,99	Valor FGTS:	97,03	Base IRRF:	648,19

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS			Situação: Trabalhando		CPF: 487.583.388-10		Adm:		02/09/2022	
Vínculo:	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	
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00		34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	0	Proventos:	2.288,48	Descontos:	198,53	Informativa:	165,07	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.089,95
NF:	0	Base INSS:	2.063,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.063,48	Valor FGTS:	165,07	Base IRRF:	1.898,95
Empr.:	7089 MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO			Situação: Trabalhando		CPF: 451.286.248-03		Adm:		09/10/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		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	
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00		34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	1	Proventos:	2.288,48	Descontos:	198,53	Informativa:	165,07	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.089,95
NF:	1	Base INSS:	2.063,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.063,48	Valor FGTS:	165,07	Base IRRF:	1.709,36
Empr.:	2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO			Situação: Trabalhando		CPF: 430.433.698-31		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			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.	9,17		327,27 D	
231 AD FUNÇÃO				1.500,00	1.500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		105,04 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P						
261 AJUDA CUSTO				20,00	282,40 P						
ND:	0	Proventos:	5.295,45	Descontos:	432,31	Informativa:	285,63	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	4.863,14
NF:	0	Base INSS:	3.570,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.570,45	Valor FGTS:	285,63	Base IRRF:	3.243,18
Empr.:	4535 MARIANE GOMES LOPES			Situação: Trabalhando		CPF: 475.580.008-07		Adm:		01/04/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
1 HORAS NORMAIS				186,67	1.574,61 P	998	I.N.S.S.	7,91		154,37 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				13,33	112,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00		34,00 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	80,36		80,36 D	
261 AJUDA CUSTO				20,00	263,57 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05 D	
ND:	0	Proventos:	2.175,65	Descontos:	360,78	Informativa:	156,05	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.814,87
NF:	0	Base INSS:	1.950,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.950,65	Valor FGTS:	156,05	Base IRRF:	1.796,28
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/04/2024 a 09/04/2024											
Empr.:	5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN			Situação: Trabalhando		CPF: 147.217.608-17		Adm:		23/06/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	29 COZINHEIRO (A)			C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário:		1.813,85	
1 HORAS NORMAIS				198,00	1.632,47 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		252,70 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS	8,38		23,42 D	
3 HORAS FERIAS				22,00	181,38 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,74 D	
807 VANTAGENS FERIAS				28,24	28,24 P	998	I.N.S.S.	7,88		148,61 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	69,87 P	942	IRRF FERIAS	7,50		3,37 D	
261 AJUDA CUSTO				20,00	254,16 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00		34,00 D	
ND:	0	Proventos:	2.391,12	Descontos:	463,84	Informativa:	173,28	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.927,28
NF:	0	Base INSS:	2.166,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.166,12	Valor FGTS:	173,28	Base IRRF:	1.736,28
FERIAS DE 05/03/2024 - 03/04/2024											

000247

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

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF	Situação:	Trabalhando	CPF:	333.439.918-48	Adm:	01/12/2018			
Vínculo:	Celestista	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.	8,04	178,03 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	97,37 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,90	308,27 P								
ND: 1	Proventos:	2.438,53	Descontos:	309,40	Informativa:	177,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.129,13
NF: 0	Base INSS:	2.213,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.213,53	Valor FGTS:	177,08	Base IRRF:	1.845,91

Empr.:	2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO		Situação: Trabalhando		CPF: 355.513.258-06		Adm:		03/12/2018		
Vínculo:	Celestista		CC: 101		Depto: 142		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃ		C.B.O: 212405		Filial: 1		Salário:		3.389,07		
1 HORAS NORMAIS		193,33	3.276,10 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	179,64 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS		8,61	17,01 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		1,21	1,21 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	10,82 D			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS		3,62	3,62 P	998	I.N.S.S.		10,01	454,07 D			
3 HORAS FERIAS		6,67	112,97 P	942	IRRF FERIAS		7,50	2,12 D			
805 MEDIA VALOR FERIAS		36,11	36,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	209,85 D			
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	49,69 P								
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA		1.300,00	1.256,67 P								
ND:	1	Proventos:	4.961,37	Descontos:	873,51	Informativa:	378,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.087,86
NF:	1	Base INSS:	4.736,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.736,37	Valor FGTS:	378,90	Base IRRF:	3.878,29
FERIAS DE 18/03/2024 - 01/04/2024											

Empr.:	3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO	Situação:	Trabalhando	CPF:	472.439.828-08	Adm:	17/08/2020			
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	132	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	74 SUPERV. ADM	C.B.O:	410105	Filial:	1	Salário:	4.171,23			
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.171,23 P	998	I.N.S.S.	9,93	442,32 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	239,77 D				
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P								
ND: 0	Proventos:	4.678,63	Descontos:	682,09	Informativa:	356,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.996,54
NF: 0	Base INSS:	4.453,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.453,63	Valor FGTS:	356,29	Base IRRF:	4.011,31

Empr.:	2505 MELISSA MANARES BASSO		Situação: Trabalhando		CPF: 257.269.668-13		Adm:		01/12/2018		
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.		9,65	402,31 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	184,48 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ND:	0	Proventos:	4.392,85	Descontos:	620,79	Informativa:	333,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.772,06
NF:	0	Base INSS:	4.167,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.167,85	Valor FGTS:	333,42	Base IRRF:	3.765,54

Empr.:	7137 MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA		Situação: Trabalhando		CPF: 428.377.948-21		Adm:		24/12/2022		
Vínculo:	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			
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
ND:	1	Proventos:	2.194,48	Descontos:	156,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.038,41
NF:	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									
Empr.:	7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL			Situação: Trabalhando		CPF: 415.783.578-61		Adm:	01/09/2022
Vínculo:	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.		10,08	465,67 D
	277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	272,04 D
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO		16,90	16,90 D
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%		66,40	541,66 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D
ND:	0	Proventos:	4.845,40	Descontos:	846,66	Informativa:	369,63	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	4.620,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.620,40	Valor FGTS:	369,63
								Líquido:	3.998,74
								Base IRRF:	4.154,73

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

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

Empr:	7150 NATALIA CRISTINA CORNELIO		Situação: Férias		CPF: 450.569.658-80		Adm:		01/01/2023		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08		
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.695,41 D		
3 HORAS FERIAS			200,00	1.781,08 P	812	INSS FERIAS		8,59	255,30 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS			164,55	164,55 P	942	IRRF FERIAS		7,50	20,00 D		
807 VANTAGENS FERIAS			282,40	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	742,68 P							
ND:	1	Proventos:	3.195,71	Descontos:	3.004,71	Informativa:	237,65	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	191,00
NF:	1	Base INSS:	2.970,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.970,71	Valor FGTS:	237,65	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 01/04/2024 - 30/04/2024											

Empr.:	2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		Situação: Trabalhando		CPF: 157.906.628-38		Adm:		15/08/2019		
Vínculo:	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.		8,32	229,16 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	19,84 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			67,38	326,92 P							
ND:	0	Proventos:	2.977,89	Descontos:	283,00	Informativa:	220,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.694,89
NF:	0	Base INSS:	2.752,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.752,89	Valor FGTS:	220,23	Base IRRF:	2.523,73

000249

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

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	8412 ODAIR JOSE DA SILVA LOPES		Situação: Trabalhando		CPF: 408.630.678-67		Adm:		16/01/2024	
Vínculo:	Celestista		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			166,67	1.786,31 P	998	I.N.S.S.	8,47	242,89 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN			33,33	357,26 P						
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	235,33 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	47,06 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			92,77	441,38 P						
ND:	0 Proventos:	3.092,34	Descontos:	242,89	Informativa:	229,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.849,45
NF:	0 Base INSS:	2.867,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.867,34	Valor FGTS:	229,38	Base IRRF:	2.302,54
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/04/2024 a 30/04/2024										

Empr.:	7838 PATRICIA ALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	276.394.678-02	Adm:	28/06/2023			
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.583,80			
1 HORAS NORMAIS		360,00	1.583,80 P	998	I.N.S.S.	7,86	146,77 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P							
ND:	1 Proventos:	2.091,20	Descontos:	146,77	Informativa:	149,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.944,43
NF:	1 Base INSS:	1.866,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.866,20	Valor FGTS:	149,29	Base IRRF:	1.301,40

Empr.:	6127 PATRICIA HELENA DE PAULA		Situação: Trabalhando		CPF: 307.138.518-80		Adm:		20/04/2022		
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.	8,13	197,15 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
ND:	1	Proventos:	2.650,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.419,82
NF:	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.:	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			186,67	3.626,42 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	326,62 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS		11,09	46,17 D		
3 HORAS FERIAS			13,33	259,03 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	11,98 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS			33,65	33,65 P	998	I.N.S.S.		9,73	412,20 D		
807 VANTAGENS FERIAS			18,83	18,83 P	942	IRRF FERIAS		27,50	42,55 D		
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	103,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	195,45 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	263,57 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			42,00	348,52 P							
ND:	0 Proventos:	4.878,85	Descontos:	1.068,97	Informativa:	372,30	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	3.809,88	
NF:	0 Base INSS:	4.653,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.653,85	Valor FGTS:	372,30	Base IRRF:	3.814,33	
FERIAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024											

000350

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	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.	8,20	216,32 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,26 D		
206 PERICULOSIDADE				30,00	520,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				85,47	385,25 P						
ND:	0	Proventos:	2.863,98	Descontos:	262,58	Informativa:	211,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.601,40
NF:	0	Base INSS:	2.638,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.638,98	Valor FGTS:	211,11	Base IRRF:	2.422,66

Empr.:	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		
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
ND:	2	Proventos:	2.650,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.453,82
NF:	1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.849,64

Empr.:	6090 PAULO CICERO BATISTA		Situação: Trabalhando		CPF: 158.161.278-88		Adm:		26/03/2022		
Vínculo:	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.		10,20	485,77 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	299,83 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			84,00	685,23 P							
ND:	0	Proventos:	4.988,97	Descontos:	785,60	Informativa:	381,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.203,37
NF:	0	Base INSS:	4.763,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.763,97	Valor FGTS:	381,11	Base IRRF:	4.278,20

Empr.:	7031 PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	Situação:	Trabalhando	CPF:	373.314.958-01	Adm:	22/07/2022			
Vínculo:	Celestista	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			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P								
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P								
ND: 0	Proventos:	2.121,78	Descontos:	149,53	Informativa:	151,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.972,25
NF: 0	Base INSS:	1.896,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.896,78	Valor FGTS:	151,74	Base IRRF:	1.747,25

Empr.:	5510 PEDRO MANTUANI	Situação:	Trabalhando	CPF:	043.502.408-61	Adm:	13/12/2021
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	110	Horas Mês:	200,00
Cargo:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO	C.B.O:	514325	Filial:	1	Salário:	1.744,42
1 HORAS NORMAIS	193,33	1.686,27 P	998	I.N.S.S.	8,85	283,92 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	58,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	57,36 D	
201 AD FUNÇÃO	900,00	900,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P					
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P					
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,84 P					

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/04/2024 a 08/04/2024

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2590 PRISCILA DIAS BATISTA			Situação: Trabalhando		CPF: 400.940.688-79		Adm:		01/12/2018	
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.	8,13		197,15 D		
		277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
ND:	2	Proventos:	2.650,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.453,82
NF:	2	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.849,64
Empr.:	7180 PRISCILA REGINA DE SOUSA			Situação: Trabalhando		CPF: 450.858.848-41		Adm:		17/04/2023	
Vínculo:	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	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13		197,15 D		
		277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00		34,00 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
ND:	0	Proventos:	2.650,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.419,82
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82
Empr.:	7181 PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO			Situação: Trabalhando		CPF: 434.727.358-48		Adm:		02/05/2023	
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		197,31 D		
		205 PLANTÃO	1,71	1,71 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00		34,00 D		
		277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
ND:	0	Proventos:	2.652,68	Descontos:	231,31	Informativa:	194,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.421,37
NF:	0	Base INSS:	2.427,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.427,68	Valor FGTS:	194,21	Base IRRF:	2.230,37
Empr.:	4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 451.940.588-29		Adm:		01/06/2021	
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	180,00	1.929,21 P	998	I.N.S.S.	8,40		236,53 D		
		8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	214,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,89 D		
		277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P							
		9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P							
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,98	388,34 P							
ND:	0	Proventos:	3.039,31	Descontos:	260,42	Informativa:	225,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.778,89
NF:	0	Base INSS:	2.814,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.814,31	Valor FGTS:	225,14	Base IRRF:	2.577,78
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/04/2024 a 26/04/2024											
Empr.:	7017 RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES			Situação: Trabalhando		CPF: 407.027.578-96		Adm:		18/07/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 124		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		
		277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		171,90 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
ND:	0	Proventos:	4.303,74	Descontos:	561,73	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.742,01
NF:	0	Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.688,91

000252

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

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	269.084.118-50	Adm:	01/12/2018
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	193,33	2.072,12 P	42	HORAS FALTAS DSR	3,00	32,15 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	998	I.N.S.S.	7,95	160,80 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,27 P	8792	DIAS FALTAS	6,00	428,71 D	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,97	117,65 P					
ND: 1 Proventos:	2.707,91	Descontos:	655,66	Informativa:	161,76	Informativa Dedutora:	0
NF: 1 Base INSS:	2.022,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.022,05	Valor FGTS:	161,76
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/04/2024 a 15/04/2024				Líquido: 2.052,25			
				Base IRRF: 1.671,66			

Empr.:	7847 RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	Situação:	Trabalhando	CPF:	426.755.778-04	Adm:	06/07/2023
Vínculo:	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	153,33	1.293,43 P	998	I.N.S.S.	7,93	156,31 D	
4 SALARIO MATERNIDADE	6,67	56,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	337,41 P					
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P					
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	2,69 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P					
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	9,42 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,48 P					
ND: 1 Proventos:	2.197,18	Descontos:	190,31	Informativa:	157,77	Informativa Dedutora:	0
NF: 1 Base INSS:	1.972,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.972,18	Valor FGTS:	157,77
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/04/2024 a 05/04/2024				Líquido: 2.006,87			
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/04/2024 a 19/04/2024				Base IRRF: 1.407,38			
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/04/2024 a 26/04/2024							
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/04/2024 a 29/04/2024							
Licença maternidade: 30/04/2024 a 27/08/2024							

Empr.:	2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	317.786.488-86	Adm:	03/12/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	104	Horas Mês:	200,00
Cargo:	462 SUPERV. FATURAMENTO	C.B.O:	410105	Filial:	1	Salário:	2.924,70
1 HORAS NORMAIS	153,33	2.242,27 P	998	I.N.S.S.	8,54	249,78 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	682,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,96 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P					
ND: 1 Proventos:	3.149,70	Descontos:	266,74	Informativa:	233,97	Informativa Dedutora:	0
NF: 1 Base INSS:	2.924,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.924,70	Valor FGTS:	233,97
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/04/2024 a 21/04/2024				Líquido: 2.882,96			
				Base IRRF: 2.485,33			

Empr.:	5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	177.898.538-64	Adm:	23/06/2021
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	180,00	1.425,42 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	260,68 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS	8,50	24,72 D	
3 HORAS FERIAS	20,00	158,38 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,33 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS	30,44	30,44 P	998	I.N.S.S.	7,83	141,50 D	
807 VANTAGENS FERIAS	28,24	28,24 P	942	IRRF FERIAS	7,50	4,02 D	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	72,36 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	34,82	128,00 P					
ND: 0 Proventos:	2.322,00	Descontos:	432,25	Informativa:	167,76	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.097,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.097,00	Valor FGTS:	167,76
FERIAS DE 05/03/2024 - 03/04/2024				Líquido: 1.889,75			
				Base IRRF: 1.664,75			

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

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.602,58 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,46 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 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

ND:	0	Proventos:	2.109,98	Descontos:	291,41	Informativa:	150,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.818,57
NF:	0	Base INSS:	1.884,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.884,98	Valor FGTS:	150,79	Base IRRF:	1.736,52

Empr.:	8485 ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	355.403.508-47	Adm:	02/04/2024
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	193,33	1.531,01 P	998	I.N.S.S.	7,83	141,18 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				

ND:	2	Proventos:	2.029,00	Descontos:	141,18	Informativa:	144,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.887,82
NF:	2	Base INSS:	1.804,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.804,00	Valor FGTS:	144,32	Base IRRF:	1.239,20

Empr.:	6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN	Situação:	Trabalhando	CPF:	251.196.508-99	Adm:	01/03/2022
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.	8,35	231,85 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	349,34 P				

ND:	1	Proventos:	3.000,31	Descontos:	265,85	Informativa:	222,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.734,46
NF:	1	Base INSS:	2.775,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.775,31	Valor FGTS:	222,02	Base IRRF:	2.353,87

Empr.:	7172 ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	181.001.788-28	Adm:	10/03/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	112	Horas Mês:	200,00
Cargo:	965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O:	516345	Filial:	1	Salário:	1.602,58

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.602,58 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,46 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	2	Proventos:	2.109,98	Descontos:	148,46	Informativa:	150,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.961,52
NF:	2	Base INSS:	1.884,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.884,98	Valor FGTS:	150,79	Base IRRF:	1.357,34

Empr.:	5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	161.871.688-36	Adm:	07/02/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	112	Horas Mês:	200,00
Cargo:	965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O:	516345	Filial:	1	Salário:	1.602,58

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.602,58 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,46 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	2.109,98	Descontos:	148,46	Informativa:	150,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.961,52
NF:	0	Base INSS:	1.884,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.884,98	Valor FGTS:	150,79	Base IRRF:	1.736,52

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	6092 SANDRA CECILIA PEDRAL			Situação: Trabalhando		CPF: 113.085.668-24		Adm:		01/04/2022	
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.		8,40	235,91 D		
	277	VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	23,55 D		
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
	300	ADICIONAL NOTURNO 40%	78,97	383,16 P							
ND:	0	Proventos:	3.034,13	Descontos:	259,46	Informativa:	224,73	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.774,67
NF:	0	Base INSS:	2.809,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.809,13	Valor FGTS:	224,73	Base IRRF:	2.573,22
Empr.:	7155 SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE			Situação: Trabalhando		CPF: 481.381.998-22		Adm:		18/01/2023	
Vínculo:	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		
	277	VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	17,06 D		
ND:	0	Proventos:	2.935,73	Descontos:	241,16	Informativa:	216,85	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.694,57
NF:	0	Base INSS:	2.710,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.710,73	Valor FGTS:	216,85	Base IRRF:	2.486,63
Empr.:	7140 SERGIO PEDRO DE LIMA			Situação: Trabalhando		CPF: 096.681.168-28		Adm:		02/01/2023	
Vínculo:	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		
	277	VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
ND:	0	Proventos:	1.855,84	Descontos:	125,59	Informativa:	130,46	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.730,25
NF:	0	Base INSS:	1.630,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.630,84	Valor FGTS:	130,46	Base IRRF:	1.505,25
Empr.:	5071 SILVANA CORREIA SOUSA			Situação: Trabalhando		CPF: 285.423.588-64		Adm:		07/07/2021	
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.		8,13	197,15 D		
	277	VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO		95,72	95,72 D		
					8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		460,25	460,25 D		
ND:	1	Proventos:	2.650,97	Descontos:	787,12	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.863,85
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23
Empr.:	7852 SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA			Situação: Trabalhando		CPF: 148.829.508-55		Adm:		12/07/2023	
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.		8,43	238,90 D		
	277	VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
	300	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,10	408,05 P							
ND:	0	Proventos:	3.059,02	Descontos:	272,90	Informativa:	226,72	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.786,12
NF:	0	Base INSS:	2.834,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.834,02	Valor FGTS:	226,72	Base IRRF:	2.269,22

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7090 SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 354.321.388-16		Adm:		09/10/2022	
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	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		7,97	164,53 D		
		277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
ND:	2	Proventos:	2.288,48	Descontos:	198,53	Informativa:	165,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,95
NF:	2	Base INSS:	2.063,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.063,48	Valor FGTS:	165,07	Base IRRF:	1.519,77
Empr.:	7059 SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI			Situação: Trabalhando		CPF: 399.115.998-84		Adm:		31/08/2022	
Vínculo:	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		
		277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
ND:	0	Proventos:	2.194,48	Descontos:	156,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.038,41
NF:	0	Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.813,41
Empr.:	2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 460.181.198-89		Adm:		02/03/2020	
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		
		277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
ND:	0	Proventos:	2.650,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.419,82
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82
Empr.:	7819 TANIA RODRIGUES DO PRADO			Situação: Trabalhando		CPF: 430.452.598-04		Adm:		14/06/2023	
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	166,67	1.786,31 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D		
		8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	357,26 P							
		277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P							
		9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,06 P							
ND:	0	Proventos:	2.650,96	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.453,81
NF:	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: 17/04/2024 a 21/04/2024											
Empr.:	7098 TATIANA LEMES			Situação: Trabalhando		CPF: 405.726.218-09		Adm:		22/10/2022	
Vínculo:	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		
		277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO		16,90	16,90 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO		50,60	50,60 D		
					8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D		
ND:	1	Proventos:	2.194,48	Descontos:	315,62	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.878,86
NF:	1	Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.623,82

000257

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES			Situação: Trabalhando		CPF: 428.211.358-82		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		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	0	Proventos:	2.650,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.453,82
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82
Empr.:	7080 TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 089.200.689-76		Adm:		21/09/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 136		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	966 COORDENADOR DE SAUDE SUPLEMENTAR			C.B.O: 131210		Filial: 1		Salário:		5.031,39	
1 HORAS NORMAIS				200,00	5.031,39 P	998	I.N.S.S.	10,40	523,21 D		
222 AJUDA DE CUSTO				500,00	500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	308,91 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P						
ND:	1	Proventos:	5.756,39	Descontos:	832,12	Informativa:	402,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.924,27
NF:	1	Base INSS:	5.031,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.031,39	Valor FGTS:	402,51	Base IRRF:	4.318,59
Empr.:	7853 THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE			Situação: Trabalhando		CPF: 497.601.748-63		Adm:		13/07/2023	
Vínculo:	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		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	0	Proventos:	2.650,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.419,82
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17
Empr.:	2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO			Situação: Trabalhando		CPF: 338.359.298-79		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	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		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	143,46 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	1	Proventos:	4.303,74	Descontos:	533,29	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.770,45
NF:	1	Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.499,32
Empr.:	7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA			Situação: Trabalhando		CPF: 458.077.738-70		Adm:		13/09/2022	
Vínculo:	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.	9,91	439,65 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	236,09 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				43,62	355,83 P						
ND:	0	Proventos:	4.659,57	Descontos:	675,74	Informativa:	354,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.983,83
NF:	0	Base INSS:	4.434,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.434,57	Valor FGTS:	354,76	Base IRRF:	3.994,92

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

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7164 THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO			Situação: Trabalhando		CPF: 422.261.238-30		Adm.:	09/02/2023	
Vínculo:	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				180,00	1.602,97 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	277,67 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS		8,72	26,84 D
3 HORAS FERIAS				20,00	178,11 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,91 D
806 MEDIA HORAS FERIAS				24,92	24,92 P	998	I.N.S.S.		7,86	145,96 D
807 VANTAGENS FERIAS				28,24	28,24 P	942	IRRF FERIAS		7,50	3,85 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	77,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	254,16 P					
ND:	1 Proventos:	2.390,49	Descontos:	489,23	Informativa:	173,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.901,26
NF:	1 Base INSS:	2.165,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.165,49	Valor FGTS:	173,23	Base IRRF:	1.520,67
FERIAS DE 05/03/2024 ~ 03/04/2024										

Empr.:	8431 UELLINTON DANTAS NORMANDIA			Situação: Trabalhando		CPF: 432.668.798-30		Adm:		25/01/2024	
Vínculo:	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	42	HORAS FALTAS DSR		2,00	16,23 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	998	I.N.S.S.		7,95	160,61 D	
17 INSALUBRIDADE 40%				40,00	521,50 P	8792	DIAS FALTAS		2,00	108,19 D	
ND:	0	Proventos:	2.369,36	Descontos:	285,03	Informativa:	161,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.084,33
NF:	0	Base INSS:	2.019,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.019,94	Valor FGTS:	161,59	Base IRRF:	1.455,14

Empr.:	7822 VALERIA SANTOS TREVIZAN	Situação:	Trabalhando	CPF:	379.029.418-75	Adm:	14/06/2023			
Vínculo:	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.	9,66	403,54 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	160,33 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	12,00	97,89 P								
ND:	0 Proventos:	4.401,63	Descontos:	597,87	Informativa:	334,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.803,76
NF:	0 Base INSS:	4.176,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.176,63	Valor FGTS:	334,13	Base IRRF:	3.611,83

Empr.:	7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S	Situação:	Trabalhando	CPF:	422.262.548-54	Adm:	01/09/2022			
Vínculo:	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.	8,13	197,15 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	70,90	70,90 D				
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D				
ND:	0 Proventos:	2.650,97	Descontos:	394,10	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.256,87
NF:	0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82

000259

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	6154 WAGNER ANTONIO BONFIM	Situação:	Trabalhando	CPF:	314.634.808-06	Adm:	02/05/2022		
Vínculo:	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	6,67	59,37 P	9507	DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITI	93,35	93,35 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	9508	DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	31,12	31,12 D			
3 HORAS FERIAS	193,33	1.721,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.319,67 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	2,58	2,58 P	812	INSS FERIAS	8,19	207,90 D			
807 VANTAGENS FERIAS	272,99	272,99 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,43 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	665,76 P	998	I.N.S.S.	7,50	5,15 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41 P	942	IRRF FERIAS	7,50	11,00 D			
ND: 0 Proventos:	2.956,82	Descontos:	2.668,62	Informativa:	208,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	288,20
NF: 0 Base INSS:	2.607,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.607,35	Valor FGTS:	208,58	Base IRRF:	63,20
FERIAS DE 02/04/2024 - 01/05/2024									

Empr.:	2625 WASHINGTON GOMES MENDES			Situação: Trabalhando		CPF: 315.679.078-81		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	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	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	840,35 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS		8,72	80,60 D	
3 HORAS FERIAS				60,00	506,12 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	2,64 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS				102,84	102,84 P	998	I.N.S.S.		7,62	117,14 D	
807 VANTAGENS FERIAS				84,72	84,72 P	942	IRRF FERIAS		7,50	3,96 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	231,23 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	197,68 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				42,00	158,32 P						
ND:	2	Proventos:	2.686,87	Descontos:	1.044,69	Informativa:	196,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.642,18
NF:	2	Base INSS:	2.461,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.461,87	Valor FGTS:	196,94	Base IRRF:	1.038,00
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024											

Empr.:	8415 WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO			Situação: Trabalhando		CPF: 520.130.898-80		Adm:	01/01/2024		
Vínculo:	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.	8,12	195,73 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				84,00	346,66 P						
ND:	0	Proventos:	2.635,14	Descontos:	195,73	Informativa:	192,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.439,41
NF:	0	Base INSS:	2.410,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.410,14	Valor FGTS:	192,81	Base IRRF:	1.845,34

Contr:	21 RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	476.437.968-66	Adm:	01/04/2023		
Vínculo:	Autônomo	CC:	101	Depto:	1	Horas Mês:			
Cargo:	283 PSICOLOGA	C.B.O:	251510	Filial:	1	Salário:	0,00		
8909 SERVICOS AUTONOMO	220,00	500,00 P	858	INSS AUTONOMO	20,00	100,00 D			
ND: 0 Proventos:	500,00	Descontos:	100,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	400,00
NF: 0 Base INSS:	500,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	400,00

Total Geral Proventos:		551.304,79	Total Geral Descontos:		122.308,67				
			Líquido Geral:		428.996,12				

000260

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

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	32.058,01	354.270,10 P	42 HORAS FALTAS DSR	10,00	97,89 D
3 HORAS FERIAS	2.857,97	30.170,95 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	13.459,82 D
4 SALARIO MATERNIDADE	6,67	56,24 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	3.128,00	3.128,00 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	486,67	5.475,73 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	33,34	909,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.880,00	35.542,82 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	36,00	469,15 D
17 INSALUBRIDADE 40%	240,00	3.044,27 P	219 DESCONTO 2º VIA CRACHA	10,00	10,00 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	23,00	3.527,30 P	259 FALTAS (DIAS)	9,00	475,14 D
201 AD FUNÇÃO	3.279,00	3.125,67 P	264 DESC 2º VIA CRACHA	10,00	10,00 D
205 PLANTÃO	1,71	1,71 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	135,20	135,20 D
206 PERICULOSIDADE	90,00	1.560,41 P	278 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	511,11	511,11 D
222 AJUDA DE CUSTO	3.324,80	3.324,80 P	812 INSS FERIAS	211,99	4.474,33 D
226 AJUDA DE CUSTO	870,69	870,69 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	254,75 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.256,67 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	24,56	466,23 D
231 AD FUNÇÃO	1.900,00	1.800,00 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	30,00	197,54 D
244 REEMBOLSO DESP PAGO	2.289,44	2.289,44 P	858 INSS AUTONOMO	20,00	100,00 D
261 AJUDA CUSTO	320,00	4.452,51 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	43.723,45 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	40.725,00	40.725,00 P	942 IRRF FERIAS	242,50	1.255,73 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.396,19	17.626,81 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	486,67	6.162,91 D
332 PLANTOES SOBREAVISO	1.671,00	1.671,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	22,50	176,95 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	529,67	529,67 P	998 I.N.S.S.	1.465,97	36.706,52 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	2.240,96	2.240,96 P	999 IMPOSTO DE RENDA	657,50	5.976,65 D
807 VANTAGENS FERIAS	4.241,91	4.241,91 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	2.485,35	2.485,35 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	20,00	276,75 P	8792 DIAS FALTAS	15,00	997,68 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	23,00	634,63 P	9507 DESCONTO FERIAS TRAB INTERMIT	93,35	93,35 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,54 P	9508 DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	31,12	31,12 D
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	2,69 P			
931 1/3 DAS FERIAS	799,92	12.394,49 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	9,42 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	60,00	687,18 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	67,28	67,28 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	1.479,56 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	48,49	48,49 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	153,33	153,33 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	1.880,93 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	79,35 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	399,30 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	580,68	6.170,30 P			
8828 ESTORNO DIAS FALTAS DSR	5,00	263,97 P			
8909 SERVICOS AUTONOMO	220,00	500,00 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	392,00	4.752,98 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	400,00	677,78 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,84 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	193,33	2.729,34 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	40,00	272,98 P			

Líquido Geral: 428.996,12

000261

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

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	485.015,67
Salário contribuição contribuintes:	500,00
Excedente:	0,00
Base total:	485.515,67
Segurados:	42.178,24
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	42.178,24
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	0,00
(-) Salário Maternidade:	2.531,42
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	481.901,68
Valor do FGTS:	38.551,11
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	6.116,31
Valor FGTS Rescisório:	1.320,83
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	366.316,23
Valor IRRF Mensal:	6.174,19
Base IRRF Férias:	43.447,18
Valor IRRF Férias:	1.255,73
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:	1.194,99
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	7.429,92
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	366.804,51
Valor IRRF Mensal:	5.404,02
Base IRRF Férias:	7.499,61
Valor IRRF Férias:	45,41
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:	1.008,05
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	5.449,43
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	184	Demitido:	3
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	175	Férias:	4
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:	8
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	1
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar						
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	496,32			
(-)Salário Maternidade:	8.964,07	(-)Retenções:	0,00			
Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	221.471,99	0,00	496,32	8.964,07	0,00	212.011,60
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	98.320,13	0,00	0,00	0,00	0,00	98.320,13
Saldo à recolher:						310.331,73
Saldo remanescente à restituir						
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00			
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00			

Aviso: 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.

00062

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	281,55
8447	ADRIANA MARCONDES CUSTODIO	45982034	302.164.178-48	37101-7	1.961,52
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	17916547	134.558.308-70	86770-5	2.419,82
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	484182304	424.530.788-95	86765-9	2.198,15
5086	AMAURI FERREIRA LOURENCO	24.821.007-5	133.677.668-44	33455-3	2.297,63
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	402796901	419.922.078-01	86762-4	3.124,41
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	42.467.819-6	444.059.208-26	33636-X	2.352,40
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	44592164X	429.952.328-83	86761-6	3.742,00
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	96103-5	1.910,43
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	404941345	387.021.298-50	86755-1	2.453,83
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	253261508	269.354.918-35	86751-9	2.419,82
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	25326165	267.051.478-22	106800-8	1.509,45
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	34.296.043-X	329.392.478-62	24867-3	1.958,73
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	40.703.123-6	369.608.518-90	86750-0	2.140,04
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	272704143	246.360.328-37	86748-9	1.958,73
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	50083639-5	458.373.588-03	35443-0	2.004,41
5063	APARECIDA DOS SANTOS	239664048	171.870.648-02	86745-4	1.956,44
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	27897411-9	264.646.978-03	109338-X	5.264,55
2657	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMO	421286544	346.916.548-36	86742-X	3.827,33
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	45197408	444.485.428-66	102919-3	2.419,82
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	25.337.855-2	256.966.638-69	77317-4	1.819,06
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	49.540.377-5	430.488.438-76	96099-3	2.089,95
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	50085466-X	464.837.798-28	32244-X	3.809,19
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	58152236	502.885.338-01	102916-9	1.972,25
5015	CAMILE VITORIA VITOR	52.361.644-2	422.266.928-86	33292-5	225,00
5480	CARLOS AGUINALDO EULAUZINO	101931591	826.315.578-91	24014-1	2.643,91
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	48420423-3	397.205.898-50	35559-3	2.439,41
7806	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	55012697	461.367.318-60	101720-9	2.652,72
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	443977835	454.116.838-31	6054-2	2.818,11
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	63.585.409-0	389.897.878-82	33666-1	2.696,37
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	44.900.443-0	446.870.098-08	96095-0	2.453,83
5060	CATTIENE REGINA CANDIDA DE SOU	332979611	333.192.648-50	86740-3	1.958,73
8436	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	25446686	306.655.288-84	36910-1	1.849,40
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	41142150-5	432.072.698-77	96093-4	2.335,19
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	33.075.473-7	298.430.688-07	33482-0	2.668,03
3005	DANIELE VIEIRA	42523989-5	338.913.258-94	90595-X	2.123,29
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARI	18346588-X	158.158.428-85	96087-X	1.910,43
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	27.896.543-X	190.987.358-60	96086-1	3.835,59
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	45341970-7	308.299.518-73	6667-2	2.782,83
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOF	309944090	283.292.468-92	93948-X	858,75
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	42689981-7	344.109.528-62	93886-6	4.045,93
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	44.384.350-8	371.635.618-22	28097-6	2.089,95
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	264690060	200.192.238-89	93950-1	1.910,43
8396	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	40090025	354.320.408-40	36941-1	2.297,08
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	25325580-6	265.934.698-40	102536-8	2.374,14
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	211686682	170.298.898-86	86720-9	191,00
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	25331575X	297.890.768-19	30670-3	2.220,41
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	486124496	388.717.168-33	27640-5	2.038,41
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	33.076.915-7	304.374.638-42	33363-8	2.038,41
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	28352840-0	263.840.808-50	6559-5	4.180,06
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	338148267	310.738.278-79	86713-6	2.288,59
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	255407671	319.857.908-23	86708-X	2.726,45
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	40.994.060-4	352.793.258-56	101700-4	2.272,28
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	404943421	353.266.558-10	90594-1	368,01
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	3370300662	287.449.418-62	86704-7	614,05
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	48946797	413.546.508-08	101718-7	2.826,34
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	47.558.337-1	396.920.598-04	33380-8	2.167,41
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	40.879.282-6	427.404.828-41	33632-7	254,83
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	48924422-1	425.615.228-81	17812-8	3.323,34
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	407046951	366.381.118-25	29642-2	2.700,23
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	26.306.848-1	248.622.498-09	96080-2	2.201,41
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	42.524.015-0	334.075.558-22	93922-6	2.743,83
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	25.343.406-3	288.043.738-57	101705-5	2.131,47
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	25.160.001-4	275.793.348-52	96079-9	1.849,40
4790	GISLANE ALVES XAVIER	35.503.345-X	297.040.698-55	96078-0	2.672,42
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	43.755.791-1	457.653.518-83	26677-9	2.419,83
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA S	89679635	158.145.328-07	86699-7	3.684,32
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	254786595	257.207.358-79	86696-2	2.335,20
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	467718003	406.503.098-63	86694-6	3.806,75
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	40731942-6	440.198.638-57	96076-4	2.004,41
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	361390634	835.171.385-68	86690-3	1.958,73
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	277820406	145.879.088-60	96074-8	2.092,42
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORA	42.008.452-6	369.742.648-60	110884-0	2.809,94
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	55.012.574-7	439.650.708-94	96073-X	2.432,91
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	496794954	411.114.888-35	86683-0	1.007,09
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	200956139	170.563.188-60	96069-1	1.910,43

000563

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	349794868	340.123.428-51	86678-4	2.419,82
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	40.589.960-9	359.315.178-20	100156-6	3.124,41
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	49878693-6	379.985.988-83	31657-1	4.126,85
8449	KARINA DA SILVA GOES	42689926	354.336.358-13	36967-5	1.849,40
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	48382238	405.006.288-74	102918-5	3.734,26
2623	LAERTE FERNANDES	20095379	250.077.578-02	86676-8	2.436,96
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	45.857.654-2	375.929.138-44	34432-X	2.361,77
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	53120361-X	470.757.938-88	6998-1	2.272,97
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	45.230.145-7	452.770.828-75	96065-9	266,23
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	11656865	015.420.548-69	97301-7	1.397,09
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	37362083	363.372.628-40	102923-1	2.453,82
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	402948233	306.288.728-10	96064-0	249,86
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	53.431.420-X	303.761.348-36	33005-1	4.308,79
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	42481236-8	336.065.888-44	90585-2	450,33
8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISO	65822819	571.467.478-24	36799-0	1.781,43
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	46268182890	482.681.828-90	97302-5	2.226,97
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	32719781x	297.579.828-81	86669-5	2.453,82
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	453416159	366.406.858-09	30531-6	2.701,83
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	467849651	313.416.508-20	93938-2	2.453,82
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	13.479.362-6	015.716.818-25	33683-1	2.397,53
2649	LUIZ DA SILVA	12428578	015.191.048-04	86660-1	2.316,92
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	34061823-1	293.348.928-70	101710-1	2.419,82
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	25337530-7	287.862.698-28	32413-2	2.419,82
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	45028069-X	381.082.478-02	101785-3	7.338,01
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	429513872	361.177.668-82	86658-X	1.979,97
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	15255847	028.318.958-47	86653-9	2.119,77
8450	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL	29318596	317.568.708-37	36943-8	1.944,43
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	18538015	096.363.488-71	86652-0	265,47
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	264690370	096.382.178-47	86649-0	2.767,84
8499	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	57391087	517.489.458-31	0-0	1.347,02
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	59.092.165-4	487.583.388-10	37923-9	2.089,95
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	40.767.255-2	451.286.248-03	35195-4	2.089,95
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	490103169	430.433.698-31	86645-8	4.863,14
4535	MARIANE GOMES LOPES	565005248	475.580.008-07	93933-1	1.814,87
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	203618476	147.217.608-17	33483-9	1.927,28
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	253256525	333.439.918-48	86641-5	2.129,13
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	44017269	355.513.258-06	86639-3	4.087,86
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	37468476-5	472.439.828-08	93887-4	3.996,54
2505	MELISSA MANARESI BASSO	255388901	257.269.668-13	86636-9	3.772,06
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	52146541-2	428.377.948-21	35489-9	2.038,41
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41187767	415.783.578-61	9212-6	3.998,74
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	25540702	362.945.678-23	110656-2	2.419,82
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES C	40294583	312.485.258-33	14942-x	3.836,34
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	45232372-1	450.569.658-80	33578-9	191,00
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	224214536	157.906.628-38	96053-5	2.694,89
8412	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	47529445	408.630.678-67	192241-6	2.849,45
7838	PATRICIA ALVES	25540723	276.394.678-02	31332-7	1.944,43
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	253322996	307.138.518-80	96052-7	2.419,82
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	253319158	268.006.288-40	86631-8	3.809,88
7041	PATRICIA PORFIRIO	35.098.199-1	308.083.188-88	102529-5	2.601,40
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	426646988	339.603.248-98	577-0	2.453,82
6090	PAULO CICERO BATISTA	29.781.652-4	158.161.278-88	195161-0	4.203,37
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTI	49810018-2	373.314.958-01	97303-3	1.972,25
5510	PEDRO MANTUANI	11395333	043.502.408-61	89382-X	3.058,95
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	49.881.332-0	450.858.848-41	35897-5	2.419,82
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	41051810-4	434.727.358-48	31045-X	2.421,37
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	55.012.287-4	451.940.588-29	8357-7	2.778,89
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	48.090.484-4	407.027.578-96	5232-9	3.742,01
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	282166300	269.084.118-50	86619-9	2.052,25
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	40932151	426.755.778-04	102914-2	2.006,87
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	424429263	317.786.488-86	86616-4	2.882,96
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	25.921.354-8	177.898.538-64	33383-2	1.889,75
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	242804020	147.640.468-22	93947-1	1.818,57
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	253436709	251.196.508-99	96050-0	2.734,46
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	25332043-4	181.001.788-28	35122-9	1.961,52
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	25265546-1	161.871.688-36	96049-7	1.961,52
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	454949352	325.966.288-05	86609-1	2.119,77
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	42128763-9	303.682.428-62	96048-9	2.718,94
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	189081697	111.845.098-16	35968-8	2.044,82
5057	ROSY LICERRO	264688740	171.812.358-26	33519-3	2.019,16
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	17.916.535-5	113.085.668-24	97292-4	2.774,67
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	52609173-3	481.381.998-22	27450-x	2.694,57
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	18.326.848-9	096.681.168-28	35456-2	1.730,25
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	27.446.611-9	285.423.588-64	93949-8	1.863,85
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIN	21172936-X	148.829.508-55	120750-4	2.786,12
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	40.090.018-X	354.321.388-16	101695-4	2.089,95
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	58934576-X	399.115.998-84	35055-9	2.038,41

000264

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	56879014-5	460.181.198-89	90578-x	2.419,82
7819	TANIA RODRIGUES DO PRADO	48924780	430.452.598-04	101719-5	2.453,81
7098	TATIANA LEMES	49482646-0	405.726.218-09	96047-0	1.878,86
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	488091275	428.211.358-82	86593-1	2.453,82
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RII	5981898	089.200.689-76	101696-2	4.924,27
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	59497119	497.601.748-63	102915-0	2.419,82
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	350982284	338.359.298-79	86592-3	3.770,45
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARB	45.856.124-1	458.077.738-70	35095-8	3.983,83
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	52752987-4	422.261.238-30	102532-5	1.901,26
8431	UELLINTON DANTAS NORMANDIA	41000785	432.668.798-30	36.889-X	2.084,33
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	47342192	379.029.418-75	101716-0	3.803,76
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANC	52.117.629-3	422.262.548-54	35001-x	2.256,87
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	33075474-9	314.634.808-06	33830-3	288,20
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	308818258	315.679.078-81	86584-2	1.642,18
8415	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	52117622	520.130.898-80	36814-8	2.439,41
Empregados: 168		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	405.052,58
(quatrocentos e cinco mil cinqüenta e dois reais e cinqüenta e oito centavos)					

GARCA, 06/05/2024

Responsável:

000265

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
7912	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	45238755	469.217.078-65	2.685,25
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	21071340	721.518.621-00	2.419,82
8497	DANIELA DE OLIVEIRA	32590070	286.933.198-33	1.347,02
8489	GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	45560530	472.599.318-25	1.918,93
8484	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	49042911	324.131.048-52	1.938,70
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	52146469-9	461.632.508-18	2.103,32
8498	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIG	48291402	401.828.898-07	1.347,02
8493	JOSE HEITOR HIBNER PINOTTI AFF	39541497	457.195.598-76	1.429,40
8468	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	48791827	401.840.268-65	1.910,43
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	479388349	400.940.688-79	2.453,82
8500	SAMIRA MARIA ARIOSO GREGO	52744479	470.204.648-90	2.102,01
Contribuintes				
21	RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOS	453326201	476.437.968-66	400,00
Empregados: 11 Estagiários: 0 Contribuintes: 1				Total da Empresa: 22.055,72
(vinte e dois mil cinqüenta e cinco reais e setenta e dois centavos)				

GARCA, 13/06/2024

Responsável: _____

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.42
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:	07/05/2024
VALOR:	281,55
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.E2C.A4E.DAE.497.1CA
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000267

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	1.961,52
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.F01.84A.C3D.9B1.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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.38
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:	07/05/2024
VALOR:	2.419,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.7B2.EF7.8B7.B38.368
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000969

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: 07/05/2024
VALOR: 2.198,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.235.12A.FBC.7F8.CD9

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000770

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: 07/05/2024
VALOR: 2.297,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.BE0.1DF.C05.E0C.8B5

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000271

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: 07/05/2024
VALOR: 3.124,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.140.FBC.D09.ED8.BFF

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000272

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.352,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.379.97D.5B7.9C6.BEA
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000273

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: 07/05/2024
VALOR: 3.742,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.C79.44E.4E8.EDD.9A9

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000-74

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	1.910,43
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.4EF.FEC.BD5.D68.B3E
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000-75

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.453,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.0C2.C53.469.CA0.5AB
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000276

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	1.509,45
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.05B.485.B4B.9A8.091
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000277

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.419,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.115.2A8.77C.610.652
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

00078

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: 07/05/2024
VALOR: 1.958,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.8EE.357.4EC.CD3.C2C

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000279

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.140,04
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.99D.707.720.F7D.52A
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000280

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: 07/05/2024
VALOR: 1.958,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.5A3.6F1.CA7.093.69D

|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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12,41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000281

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.004,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.84F.DE0.06E.4B3.49B
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000282

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: 07/05/2024
VALOR: 1.956,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.51B.183.7E6.D4C.B78

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000283

=====

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

=====

BENEFICIARIO: BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	
CPF/CNPJ:	264.646.978-03
AGENCIA: 0290	CONTA: 109.338-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	5.264,55
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.F44.899.C17.DD9.A3A
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000284

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: 07/05/2024
VALOR: 3.827,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.275.758.178.13C.887

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000785

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.419,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.0E6.937.F02.2E8.165
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000286

=====

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: 07/05/2024	
VALOR: 1.819,06	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.0AB.3F0.CFE.140.F36
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000287

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.089,95
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.F69.19A.669.9BD.A25
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000288

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	3.809,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.7A3.F01.C5F.B57.650
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
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: 07/05/2024
VALOR: 1.972,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.429.42D.742.16B.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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000790

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

BENEFICIARIO: CAMILE VITORIA VITOR
CPF/CNPJ: 422.266.928-86
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.292-5
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 225,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.EED.9AA.820.069.575

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO
CPF/CNPJ: 826.315.578-91
AGENCIA: 0290 CONTA: 24.014-1
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 2.643,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.F54.935.507.EF9.050

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000292

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: 07/05/2024
VALOR: 2.439,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.690.142.15D.925.0EA

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000293

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	CAROLAINÉ MIRANDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	461.367.318-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.720-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	2.652,72
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.B45.E21.380.A24.9B7
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000294

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ:	454.116.838-31
AGENCIA: 6706	CONTA: 6.054-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	2.818,11
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.2BB.7C5.66C.5E7.F33
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM

CPF/CNEJ: 389.897.878-82

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.666-1

DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024

VALOR: 2.696,37

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.2D4.02F.B69.51C.AB1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000296

=====

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: 07/05/2024	
VALOR: 2.453,83	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.D8F.BC2.9DF.ADD.B89
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000297

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	1.958,73
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.3FB.64E.6BA.9D1.361
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000298

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

BENEFICIARIO: CELIA APARECIDA MAXIMIANO
CPF/CNPJ: 306.655.288-84
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.910-1
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 1.849,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.2D8.1C7.C99.457.283

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.42
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:	07/05/2024
VALOR:	2.335,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.78D.CE7.03F.A67.C58
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000300

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.668,03
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.85F.41E.2F9.EC8.449
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000301

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: 07/05/2024
VALOR: 2.123,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.F52.1D6.E57.BD1.A8C

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000302

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	1.910,43
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.6DF.AB7.300.B4B.2B3
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.42
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: 07/05/2024
VALOR: 3.835,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.2CB.BB6.817.0C7.640

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: EDER APARECIDO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 308.299.518-73
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.667-2
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 2.782,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.A97.84C.222.032.97D

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000375

=====

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: 07/05/2024	
VALOR: 858,75	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.5B6.4AA.216.830.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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000306

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	4.045,93
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.2EC.BB7.65A.1A8.CCF
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.41
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: 07/05/2024
VALOR: 2.089,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.EDA.BF6.A8C.011.451

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000308

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	1.910,43
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.421.63A.884.B84.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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000379

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.297,08
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.9EA.9EB.EE0.09E.EE5
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000310

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABR	
CPF/CNPJ:	265.934.698-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.536-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	2.374,14
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.7E1.AC7.9CC.DD0.AF3
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000311

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	191,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.1B0.822.6C4.87C.630
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.38
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: 07/05/2024
VALOR: 2.220,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.F03.9BB.37D.F52.F49

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.13.42
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/CNEJ: 388.717.168-33
AGENCIA: 3551 CONTA: 27.640-5
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 2.038,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.DE7.CE1.233.6DC.172

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000314

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.038,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.F03.64A.EFB.C2C.BF6

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000315

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	4.180,06
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.803.827.8A5.F45.7F9
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
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:	07/05/2024
VALOR:	2.288,59
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.AFE.804.7E6.E04.F94
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000317

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: 07/05/2024
VALOR: 2.726,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E04.FE8.88F.454.196

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.43
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:	07/05/2024
VALOR:	2.272,38
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.CA4.EEE.FPD.F37.000
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.40
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:	07/05/2024
VALOR:	368,01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.321.97B.102.1A3.885
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
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:	07/05/2024
VALOR:	614,05
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.192.B10.52A.CF8.7DF
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000321

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.826,34
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.34D.434.B02.3D5.BA4
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000322

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.167,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.341.883.A82.934.AB5
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000323

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	254,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.23B.03C.3C9.A4D.817
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000374

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	3.323,34
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.C56.8C9.15A.928.A4A
-------------------	-----------------------

=====

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

000325

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.38
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: 07/05/2024
VALOR: 2.700,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.5AC.1B6.CE9.E4C.3AF

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000376

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.201,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.31F.E03.5F6.E6A.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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000377

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: 07/05/2024
VALOR: 2.743,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.4D3.306.DA2.5D7.3B2

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000378

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.131,47
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.339.7B4.C68.E6C.DDF
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000329

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	1.849,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.2A9.4C9.F44.34E.210
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.43
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:	07/05/2024
VALOR:	2.672,42
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.3A4.F43.F31.4DB.720
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000331

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: 07/05/2024
VALOR: 2.419,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.34E.E79.C9F.FC3.7A3

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

03/06/2024 — BANCO DO BRASIL — 10.12.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000332

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: 07/05/2024
VALOR: 3.684,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.B09.702.F63.29A.2A2

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000333

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.335,20
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.CCF.ED5.899.34A.C8A
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000334

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: 07/05/2024
VALOR: 3.806,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.1F8.133.0E5.2B8.6A0

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.42
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: 07/05/2024
VALOR: 2.004,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.F54.88A.A36.5B2.A41

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.40
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:	07/05/2024
VALOR:	1.958,73
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.33B.020.BCF.A62.8B4
-------------------	-----------------------

=====

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

000337

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.42
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:	07/05/2024
VALOR:	2.092,42
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.873.B33.8B7.998.E58
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	
CPF/CNPJ: 369.742.648-60	
AGENCIA: 0290	CONTA: 110.884-0
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024	
VALOR: 2.809,94	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.73B.AD1.983.CE9.2AD
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000339

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: 07/05/2024
VALOR: 2.432,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.34E.01A.9F2.45D.C63

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000340

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	1.007,09
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.ED1.505.669.F97.89A
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000341

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	1.910,43
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.C48.573.9CB.B3D.79B
-------------------	-----------------------

=====

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

000342

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
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:	07/05/2024
VALOR:	2.419,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.F28.0F2.5AC.17A.856
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.42
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:	07/05/2024
VALOR:	3.124,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.E55.55D.5CA.54C.F09
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM
CPF/CNPJ:	379.985.988-83
AGENCIA: 0290	CONTA: 31.657-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	4.126,85
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.439.AC8.8A3.D0B.5CD
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.41

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: 07/05/2024
VALOR: 1.849,40
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.F44.0E6.DE6.8CC.52B

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
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:	07/05/2024
VALOR:	3.734,26
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.859.BB8.93E.070.2ED
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000347

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.436,96
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.79D.B96.9AE.3B1.49A
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000348

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.361,77
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.BFB.6DC.41D.341.4FD
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000349

=====

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: 07/05/2024	
VALOR: 2.272,97	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.345.B31.43B.E98.A52
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.42
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: 07/05/2024
VALOR: 266,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.470.179.480.D2F.6B1

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.43

000351

COMPROVANTE
PAG SALÁRIO 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:	07/05/2024
VALOR:	1.397,09
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.E13.DE4.520.3CA.7B4
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000352

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: 07/05/2024
VALOR: 2.453,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.062.E3A.345.BEB.593

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.42
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:	07/05/2024
VALOR:	249,86
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.134.440.5A0.863.930
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.42
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:	07/05/2024
VALOR:	4.308,79
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.74D.PBC.EC3.FCC.455
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000355

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: 07/05/2024
VALOR: 450,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.BC8.BD0.378.5BA.E45

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.41
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:	07/05/2024
VALOR:	1.781,43
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.D83.7BA.0EE.58F.08E
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.43
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:	07/05/2024
VALOR:	2.226,97
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.A5C.79F.AAF.AF5.EEE
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
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: 07/05/2024
VALOR: 2.453,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.B11.509.9AF.7DC.3FC

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000359

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: 07/05/2024
VALOR: 2.701,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.B89.358.943.A38.6C4

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

000360

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.40
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: 07/05/2024
VALOR: 2.453,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.270.E04.620.5B5.90D

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

000361

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LUIZ CARLOS PIERRONI
CPF/CNPJ:	015.716.818-25
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.683-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	2.397,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.F2B.67F.B98.383.713

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000362

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.316,92
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.86D.84D.9FC.822.974
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000363

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: 07/05/2024
VALOR: 2.419,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.B30.C50.48B.4B0.C04

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000364

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: 07/05/2024
VALOR: 2.419,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.AA4.743.DC6.951.DD7

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.43
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: 07/05/2024
VALOR: 7.338,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.925.EB9.879.779.370

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
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: 07/05/2024
VALOR: 1.979,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.B15.844.ADB.A7F.60E

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.40
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:	07/05/2024
VALOR:	2.119,77
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1,DC7,D54,EBA.01B.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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.41
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: 07/05/2024	
VALOR: 1.944,43	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.62F.D68.FC0.373.1A7
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000369

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: 07/05/2024
VALOR: 265,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.D22.1CB.A58.32D.BA2

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

000370

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
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: 07/05/2024	
VALOR: 2.767,84	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.549.361.7EB.A45.535
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.42
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:	07/05/2024
VALOR:	2.089,95
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.BF2.B98.C27.EF2.F98
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.43
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: 07/05/2024	
VALOR: 2.089,95	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.FEE.AF1.660.A1A.940
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
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: 07/05/2024
VALOR: 4.863,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.964.877.8BA.401.AC7

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.40
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: 07/05/2024
VALOR: 1.814,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.575.55F.DB4.1D3.6C0

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.41

CÓMPROVANTE
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: 07/05/2024

VALOR: 1.927,28

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.7AE.5D1.9B1.CD1.91E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO	
CPF/CNPJ:	333.439.918-48
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.641-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	2.129,13
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.7C1.9C7.B40.740.290
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000377

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	4.087,86
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.FE1.823.2D4.3A5.1E7
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000373

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	3.996,54
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.908.D62.E17.E09.B69
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000379

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	3.772,06
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.727.D2D.6E6.C7A.58E
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000380

=====

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: 07/05/2024	
VALOR: 2.038,41	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.D97.716.C45.8B5.74E
-------------------	-----------------------

=====

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

01/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12,40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	NADIA GUTIERREZ SAMUEL
CPF/CNPJ:	415.783.578-61
AGENCIA: 6673	CONTA: 9.212-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	3.998,74
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.53A.CBB.5D4.5BD.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 5578
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000382

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: 07/05/2024
VALOR: 2.419,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.E41.20E.F4C.FFA.A7A

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.43
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: 07/05/2024
VALOR: 3.836,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.FCE.PD5.637.CB2.A2B

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000384

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	191,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.DD0.8B7.563.DB6.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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.42
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: 07/05/2024	
VALOR: 2.694,89	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.8F1.353.28F.45B.BCB
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.38
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:	07/05/2024
VALOR:	2.849,45
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.265.2A7.347.AF3.347
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.41
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:	07/05/2024
VALOR:	1.944,43
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.FEF.3D9.FBE.03E.CC7
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.42
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:	07/05/2024
VALOR:	2.419,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.AFE.9CE.A80.DB9.49C
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	268.006.288-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.631-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	3.809,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.C37.DC4.B91.C43.298
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.40
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:	07/05/2024
VALOR:	2.601,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.414.C5E.DCB.49F.E53
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.38
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: 07/05/2024	
VALOR: 2.453,82	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.D25.E60.1PB.215.580
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.43
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:	07/05/2024
VALOR:	4.203,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.A1D.5E4.122.94D.985
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.43
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: 07/05/2024	
VALOR: 1.972,25	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.C6A.9B6.5EE.8ED.F64
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12,40
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:	07/05/2024
VALOR:	3.058,95
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.67F.4C3.33D.3C6.D86
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PRISCILA REGINA DE SOUSA
CPF/CNPJ: 450.858.848-41
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.897-5
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 2.419,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.62B.8B6.E1B.395.5E9

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

000396

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PRISCILLA GONCALVES ALEIXO
CPF/CNPJ: 434.727.358-48
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.045-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 2.421,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.85D.2D2.4A8.222.DEF

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 451.940.588-29
AGENCIA: 6800 CONTA: 8.357-7
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 2.778,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.221.F9C.E8E.F03.336

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

000398

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES
CPF/CNPJ:	407.027.578-96
AGENCIA: 6800	CONTA: 5.232-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	3.742,01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.9AD.001.236.9E4.611
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000399

=====

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: 07/05/2024	
VALOR: 2.052,25	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.A51.5D4.C5A.588.9DC
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000400

=====

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

=====

BENEFICIARIO: RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	
CPF/CNPJ:	426.755.778-04
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.914-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	2.006,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.438.DCC.7B4.EE8.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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
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:	07/05/2024
VALOR:	2.882,96
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.D37.32C.6B3.FF1.82D
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.43
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: 07/05/2024
VALOR: 1.889,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.4FA.559.33F.8FD.CC8

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.40
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:	07/05/2024
VALOR:	1.818,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.A3B.523.3F2.247.F3E
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000404

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: 07/05/2024
VALOR: 2.734,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.D7B.98D.4F6.7C3.265

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

000405

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.41
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/CNEJ: 181.001.788-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.122-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 1.961,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.527.45D.E50.1DF.CD2

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.40
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: 07/05/2024
VALOR: 2.119,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.1F9.A6F.0CA.32C.74A

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.42
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: 07/05/2024
VALOR: 1.961,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.2ED.29F.AB6.75B.C73

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI
CPF/CNPJ: 303.682.428-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.048-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 2.718,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.FAF.EE7.897.F72.CFA

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ROSINEI SANTANA FAUSTINO
CPF/CNPJ:	111.845.098-16
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.968-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	2.044,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.897.949.10D.486.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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSY LICERRO
CPF/CNEJ: 171.812.358-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.519-3
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 2.019,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.10B.259.E21.7B9.785

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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: 07/05/2024
VALOR: 2.774,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.7C7.4DD.863.9F1.F77

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000412

=====

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: 07/05/2024	
VALOR: 2.694,57	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.524.549.27E.AAC.95A
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000413

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: 07/05/2024
VALOR: 1.730,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.BD9.86F.419.4F2.CBA

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SILVANA CORREIA SOUSA
CPF/CNPJ: 285.423.588-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.949-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 1.863,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.EF5.AEB.56F.816.C94

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000415

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.786,12
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.FC7.3B5.482.8FA.C74
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000416

=====

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: 07/05/2024	
VALOR: 2.089,95	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.411.AA3.7E6.D07.92F
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000417

=====

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

BENEFICIARIO:	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI
CPF/CNEJ:	399.115.998-84
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.055-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	2.038,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.7D6.AF8.05C.AB8.777
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000418

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: 07/05/2024
VALOR: 2.419,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.616.807.3BD.3D6.325

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000419

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.453,81
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.C08.64C.7FF.A47.64F
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

0004-0

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	1.878,86
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.9CE.922.B25.2BB.9AB
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000421

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: 07/05/2024
VALOR: 2.453,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.958.09C.140.E19.491

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000422

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

BENEFICIARIO: TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIR
CPF/CNEJ: 089.200.689-76
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.696-2
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 4.924,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.3C9.483.D4C.AAE.7CF

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
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:	07/05/2024
VALOR:	2.419,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.4C5.D5B.DDC.0DB.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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000474

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: 07/05/2024
VALOR: 3.770,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.31C.111.CA5.0C9.84A

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	
CPF/CNPJ: 458.077.738-70	
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.095-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024	
VALOR: 3.983,83	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.7A8.DAB.AAB.A80.CDA
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

0004.6

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	1.901,26
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.357.809.E1E.FE4.612
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000427

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.084,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.E53.7CF.14C.E75.447
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000428

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: 07/05/2024
VALOR: 3.803,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.8CC.283.0C4.16D.B00

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000429

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.256,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.A2D.395.A4D.37D.1F8
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000430

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	288,20
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.F5B.F4B.892.8FF.A95
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000431

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	1.642,18
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.C66.CBE.FE4.610.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 Páa
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.43
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:	07/05/2024
VALOR:	2.439,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.8E4.0FE.7EE.EB7.24C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 13/04/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL GARÇA Valor Total: 220,00

DATA DO RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.002
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 000.003.002
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO:
3524 0403 5768 0600 0110 5500 1000 0030 0212 1325 8860

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 TRIBUTARIO

CNPJ / CPF
03.576.806/0001-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240774570013 / Data de autorização: 13/04/2024 11:25:12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL GARÇA

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
13/04/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 HOSPITAL

BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA SAÍDA
13/04/2024

MUNICÍPIO
PROMISSAO

UF
SP

TELEFONE / FAX
(16)3374-8438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:25:11

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	291,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	71,50	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				220,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
0001362531-0	FORMULA C/PAPAINA 10%CREME BASE 250G - C.P. ANVISA 00000000000000 - PMC R\$291,50 - - LOTE: 0001362531-0 - FAB 12/04/2024 - VAL: 10/08/2024 - C AGREGAÇÃO	30039099	0300	5929	UNID	1,0000	291,50	71,50	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

13 ABR 2024

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
Referente aos SATs: 35240403576806000110590007091470367828848528

RESERVADO AO FISCO

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

000434

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 220,00

DEBITO EM: 06/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050601

AUTENTICACAO SISBB: C.2E7.499.C86.0B5.F9C

000435



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
379Data de Emissão
02/05/2024Data e Hora da
Competência
02/05/2024 às 09:52:20Código de Verificação
4795-6055-9744

PRESTADOR DE SERVIÇOS



SEM IMAGEM

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 Telefone
Inf. Comp.
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
Município GARÇA UF SP
Complemento sala 6 Pais BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	FONOAUDIOLOGIA	5.000,0000	1,00	0,00	5.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

atendimento fonoaudiologia uti - no periodo de 01/04/2024 a 30/04/2024.Termo de Fomento
013/2023
orgao : Prefeitura Municipa de Garca

TRIBUTOS

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$) IOF (R\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

Item da Lista
04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA E CONGÊNERES E CONGÊNERES.
Operação Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Não Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Local do Serviço
Simples Nacional Dentro do Município
Aliquota (%) Base de Cálculo (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

HOSPITALAR

000436

SISBB = SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 06/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050602

AUTENTICACAO SISBB: 1.1BD.2FF.CD0.4CC.FDE

NFS-e

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-eChave de Acesso da NFS-e
355030822433413250001400000000000924055708788887

Número da NFS-e

9

Competência da NFS-e

01/05/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

01/05/2024 18:04:03

Número da DPS

13

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

01/05/2024 18:04:03



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, JARDIM NOSSA SENHORA DO CARMO

Município

São Paulo - SP

CEP

8270620

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

-

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, WILLIAMS

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

Nenhum

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: 114099000

HOSPITALAR

000438

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 06/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050603

AUTENTICACAO SISBB: A.D28.4E3.B7B.930.D7D



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
207

Código de Verificação de Autenticidade
VZ67GAFVF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/05/2024 às 09:43:22

Chave de Acesso
2082974F56RFE8XUJZTF3ED8W3AMLIV9

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 30/04/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro Rua ELIZEU MENABO, 80	Complemento	Bairro GARÇA I	
CEP 17406-028	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 98146-5633	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
51,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - NO PERÍODO DE 01/04/24 A 30/04/24 - Hospital São Lucas - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça		17,00	R\$ 867,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil	
LC 116/2003: 04,06	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	3,00%	0000040000006	8650001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 867,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 867,00	R\$ 26,01	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\$ 867,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBIMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO

RECEB(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **207** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VZ67GAFVF**.

Data	CPF/RG	Assinatura

Barbara C. T. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP 213349

HOSPITALAR

CORRIDAS EXTRAS DO HOSPITAL SÃO LUCAS DO MÊS DE ABRIL 2024**DIA 01/04/2024**

MARIA JOSE MIGUEL
PEDRO GELMIN DE BARROS
JOAO FELIX
NAIR FIDENCIO MODESTO
GENOEFA PIRES DE ALMEIDA
NOEME TEREZINHA CALEGARI DA ROCHA
FRANCISCA MIGUEL DE FARIA
JOAO GABRIEL SANTOS GIGUEIRA

DIA 04/04/2024

ZENAIDE CALDAMONE CABREIRA 09H07
ZENAIDE CALDAMONE CABREIRA 12H35
RN EMILY VITORIA MADEIRA

DIA 05/04/2024

MANUELLY BORTOLUCCI
JOSE MICHELAN

DIA 06/04/2024

REINALDO ALVES DE LIMA
THIAGO MARCELO BRAS TURTE

DIA 07/04/2024

MIGUEL CAMILO 11H28
MIGUEL CAMILO 12H38
MARIA JOSE MACHADO CUZATO
BRUNA LOPES ROLDAO

DIA 08/04/2024

MARIA VIERA BALLARI
REINALDO ALVES DE LIMA
JOSE ROBERTO MANCUSO

DIA 10/04/2024

HELENA PERES FERNANDES
MARIA CLARA GOMES DE SÁ DE LIMA

DIA 11/04/2024

DANIELA DE FREITAS MANCUZO
CONCEICAO ALVES ZAMBILLO

DIA 12/04/2024

BRUNA LOPES RODAO

DIA 13/04/2024

EDUARDO SANTANA
ROGERIO ALVES DE OLIVEIRA

DIA 14/04/2024

HENRIQUE ANTONIO ALVES 19H23
HENRIQUE ANTONIO ALVES 19H32 RECOLETA
FERNANDO SIMOES RODRIGUES
ROGERIO ALVES DE OLIVEIRA
FRANCISCA MIGUEL DE FARIA

DIA 15/04/2024

WALDEMAR PEREIRA MATHIAS FILHO
ZELINDA PAVONI MARQUES
NELSINEIA APARECIDA SOLTO

DIA 16/04/2024

MARIA LUIZA GIMENES PERES

DIA 17/04/2024

YEDA PELETEIRO MARINO

DIA 18/04/2024

EDUARDO SIMOES LAURISON
ROSALINA SILVESTRE DOS SANTOS

DIA 19/04/2024

FERNANDA APARECIDA MORAIS PENACHI ANICHINI

DIA 21/04/2024

CONCEICAO ALVES ZAMBELO

Barbara C. T. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP 206.199

DIA 22/04/2024

LAUREN LIZ SPIGOLON
RENAN GEMERSON SOCCA

DIA 26/04/2024

MARIA APARECIDA RANGEL DA SILVA
DIA 27/04/2024
VEONICA APARCIDA SILVESTRE
THALES DE OLIVEIRA BOSQUE
MARIA APARECIDA ROCHA DE LIMA

DIA 29/04/2024

UEDA PELETURIO MARIANO

DIA 30/04/2024

SAKINE CHEHADE HANZE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 867,00

DEBITO EM: 06/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050604

AUTENTICACAO SISBB: 2.C6E.64D.54A.E42.8C8



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
93
Código de Verificação de Autenticidade
ZRPJ95S6F
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/05/2024 às 09:55:34
Chave de Acesso
2082174WDPYRTL4Q02WNLGLA5NQBNJ

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 03/05/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.489.305/0001-96		002283121	000110272	NATALI GAIATO CRUZ 31934710890
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua ROSARIO MARTINO, 193			CASA	GARÇA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17404-076	Garça-SP		(14)34064214	natallicruz2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
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 ADMINISTRATIVOS PRESTADOS DE 01/04/2024 a 30/04/2024- TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	3.000,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA,DIGITAÇÃO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	2,17%	0000170000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 65,10	2 - Não

Construção Civil

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\$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE NATALI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 93 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZRPJ95S6F.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

000445

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 06/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050605

AUTENTICACAO SISBB: 1.214.38A,9E2,380,2B6

000446

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 3	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade N7UQW5R9F	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/05/2024 às 10:01:02	
Informações Fiscais						Chave de Acesso 2082183DK05H464339NUFA0HFTA8COYW	
Exigibilidade do ISS Exigível	Numero do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP				
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/05/2024	Competência			
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS				

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.513.446/0001-02		2464324	000117142	35.513.446 PLINIO HERNANDES
Logradouro	Complemento			Bairro
Alameda dos Jasmins, 415				RESIDENCIAL DO BOSQUE
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17402-090	Garça-SP	(14) 99782-0047	HERNANDESPLINIO@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS
CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIRETOR ADMINISTRATIVO NO PERÍODO DE 01 DE ABRIL DE 2024 A 30 DE ABRIL DE 2024 - TERMO DE FOMENTO 013/2023- ORGAO- PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	14.500,00	R\$ 14.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA,DIGITAÇÃO,ESTENOGRRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	2,00%	0000170000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 14.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.500,00	R\$ 290,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.500,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

			
--	--	---	--

RECEBI(EMOS) DE 35.513.446 PLINIO HERNANDES O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 3 E CODIGO DE VERIFICAÇÃO N7UQW5R9F

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

000447

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 5.723.771-9

FAVORECIDO: 35.513.446 PLINIO HERNANDES

CPF/CNPJ: 35.513.446/0001-02

VALOR: R\$ 14.500,00

DEBITO EM: 06/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050606

AUTENTICACAO SISBB: C.B49.5B4.646.A9C.4CB

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 04/2024

Página: 1/1
Emissão: 06/05/2024
Horas: 11:42:07

000448

Rubrica: 55,247,258,274,873,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
55 - PENSÃO ALIMENTÍCIA							
Empregados							
4442	BRUNO MAXIMIANO	04/2024	806,53	33,33	D	Horas	
		Total da Rubrica:	806,53	33,33			
		Total da empresa:	806,53	33,33			

Pre-visualizar mensagem



000449

Envio de ofício judicial de implementação de desconto de salário para pagamento de pensão alimentícia - BRUNO MAXIMIANO

De: maxoliver@ramalhoadvogados.com.br

Para: marcelo@casalib.com.br

Cc: marcelo@casalib.com.br

Data: 2023-10-11 17:49

de_81736550 - ofício judicial.pdf (-32 KB) +



Para proteger a sua privacidade os recursos remotos foram bloqueados.

Caro Marcelo, Prezados, Espero encontra-los bem.

Segue em anexo o presente para encaminhar ofício judicial determinando desconto em folha de pagamento da quantia equivalente a 1/3 (um terço) do salário de um colaborador desta instituição hospitalar (**Sr. Bruno Maximiano – Unidade em Garça – Hospital São Lucas**) a título de prestação alimentícia devida ao filho do referido empregado.

O pagamento da pensão alimentícia deverá ser efetuado em favor da conta bancária da mãe das crianças, cujos dados são os seguintes:

Banco Caixa Econômica Federal (104)

Agência 0305 (Garça/SP)

Conta Poupança nº 000.869.874.263-5

Titular: Bruna Teodoro/CPF nº 470.444.378-77

Maiores informações ou esclarecimentos poderão ser conseguidos junto ao e-mail marcelo@casalib.com.br.

Atenciosamente e em compreensão com a urgência que o caso reclama, desde já agradeço a atenção que certamente será dispensada.

Por fim, seja atendida a necessidade de comprovação do envio deste no processo judicial at 30 e à disposição.

Respeitosamente,

Maximiano de Oliveira Ribeiro de Souza
OAB/SP 369 757



RAMALHO ADVOGADOS ASSOCIADOS

End.: Plínio de Godoy, n.º 22
Tel.: (14) 3471-0778 / 3471-2629
E-mail: maxoliver@ramalhoadvogados.com

Assinatura em vídeo: www.avq.com



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE GARÇA
FORO DE GARÇA
3ª VARA

Praça Martinho Funchal de Barros, nº50, - Williams - CEP 17400-000,
Fone: (14) 3406-1177, Garça-SP - E-mail: garca3@tjsp.jus.br
Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min

DECISÃO

Processo Digital nº: **1002511-30.2023.8.26.0201**
Classe - Assunto: **Reconhecimento e Extinção de União Estável - Reconhecimento / Dissolução**
Requerente: **Bruna Teodoro**
Requerido: **Bruno Maximiano**

Tramitação prioritária
Justiça Gratuita

Juiz(a) de Direito: Dr(a). **TIAGO TADEU SANTOS COELHO**

Vistos.

Fls. 67/69. Tendo em vista documentação de fls. 58/61, dando conta dos vencimentos do requerido, entendo que existem fundamentos para que as prestações sejam fixadas no patamar pretendido à fls. 67/69, pois há prova de emprego formal, havendo, portanto, capacidade contributiva do réu.

Desta maneira, diante da necessidade do menor L.H.T.M., em receber auxílio material do genitor, considerando o parecer do Ministério Público (fls. 70), fixo alimentos provisórios em 1/3 (um terço), dos rendimentos líquidos, com descontos em folha de pagamento (ganhos brutos, descontados contribuição previdenciária e IR), incluindo-se o 13º salário, férias, adicionais, gratificações e horas extras. Não há incidência dos alimentos sobre verbas rescisórias. Em caso de desemprego fixo os alimentos provisórios em 30% (trinta por cento) do salário mínimo nacional. O valor deverá ser depositado em conta corrente que deverá ser informada pela genitora, no prazo de 10 (dez) dias.

Intime-se o requerido, por mandado, desta decisão.

Após a juntada do número da conta corrente/poupança, pela genitora, para depósito dos alimentos provisórios fixados, oficie-se à Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, situada à Rua Dr.Orlando Thiago Santos nº 70, Vila Williams, para que proceda o desconto de 30% do salário a ser recebido pelo requerido e realize o depósito na conta informada pela genitora, até o 5º dia útil de cada mês.

Conforme mencionado na petição de fls. 67/69, o próprio defensor se encarregada em entregar o ofício na empresa e comprovar nos autos a entrega.

Não mais, aguarde-se audiência designada a fls. 51/52.

SERVIRÁ A PRESENTE COMO MANDADO DE INTIMAÇÃO E OFÍCIO

Intime-se.

Garça, 03 de outubro de 2023

**DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006,
CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA**

000451

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 869.874.263-5

FAVORECIDO: BRUNA TEODORO

CPF/CNPJ: 470.444.378-77

VALOR: R\$ 806,53

DEBITO EM: 06/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050607

AUTENTICACAO SISBB: F.290.FB1.0E6.589.668

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 04/2024

Página: 1/1
Emissão: 06/05/2024
Horas: 11:49:26

000452

Rubrica: 55,247,258,274,873,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
55 - PENSÃO ALIMENTÍCIA							
Empregados							
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	04/2024	909,80	33,34	D	Horas	
		Total da Rubrica:	909,80	33,34			
		Total da empresa:	909,80	33,34			



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

COMARCA de Marília

FORO DE MARÍLIA

2ª VARA DE FAMÍLIA E SUCESSÕES

Rua Lourival Freire, n.110/120, ., Fragata - CEP 17519-902, Fone: (14)

3433-2233, Marília-SP - E-mail: marilia2fam@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min**DESPACHO - OFÍCIO****CONCLUSÃO**

Em 03 de agosto de 2021 faço estes autos conclusos ao MM. Juiz de Direito, Dr José Antonio Bernardo. Eu, Bruna Milan Monti, Escrevente Técnico Judiciário

Processo Digital nº: 1010521-90.2021.8.26.0344

Classe – Assunto: **Divórcio Consensual - Dissolução**

Requerente: Benedito Luiz Domingues Júnior e outro

DADOS PARA DESCONTO DOS ALIMENTOS:

Dados do empregado: Nome: Benedito Luiz Domingues Júnior, brasileiro, enfermeiro, RG 25.337.855-2 e CPF 256.966.638-69

Valor dos alimentos: 1/3 (um terço) dos vencimentos líquidos mensais do genitor, excluindo-se tão somente os descontos e encargos legais, percentual esse que incidirá também sobre o décimo terceiro salário, horas extra, adicional noturno, adicional periculosidade, adicional insalubridade, 1/3 sobre férias e eventual participação sobre os lucros da empresa.

Dados do titular da conta para depósito: Nome: Marília Margareth de Oliveira Domingues RG 41.190.629 e CPF 313.019.058-95, Banco Caixa Econômica Federal, agência 0320, conta poupança nº 00187321-2

Juiz(a) de Direito: Dr(a). José Antonio Bernardo

Vistos.

Fls 65. Oficie-se a empresa empregadora do requerente para que proceda aos descontos em folha de pagamento, conforme dados acima.

Servirá o presente despacho, por cópia digitada, como OFÍCIO.

Proceda a parte autora a impressão do ofício encaminhando-o ao empregador para proceder aos descontos.

Intime-se.

Marília, 03 de agosto de 2021

**DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006,
CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA**

A
FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS
CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA - FAMAR,
R. Monte Carmelo, 795 - Fragata
CEP 17519-030 Marília - SP

A(o)
HOSPITAL SÃO LUCAS - HSL
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams
CEP 17400-000, Garça - SP

000454

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0320-4 - MARILIA

CONTA: 187.321-2

FAVORECIDO: MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 313.019.058-95

VALOR: R\$ 909,80

DEBITO EM: 06/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050608

AUTENTICACAO SISBB: 5.85C.675.4B1.C8D.440

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LAUO

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000455

NF-e

Nº: 000019107

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: 000019107

SÉRIE: 3

Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO

35-2404-05.335.433/0001-11-55-003-000.019.107-152.398.884-9

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

135.240.730.137.918 08/04/2024 10:54:58

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/04/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06

BAIRRO/DISTRITO

WILLIANS

CEP

17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08/04/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

14.3407-5066

UF

SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA

10:49:25

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPPLICATA

000019107-1 - CARTEIRA - 08/05/24 - R\$ 390,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0.00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0.00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

390.00

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

390.00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF / CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

IE

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA
												ICMS IPI
18181	TOALHEIRO BCO P/PAPEL INTERF SUSTENTAVEL	39250090	0102	5929	UN	13	30,0000	390,00			0,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

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 SAT001-029609

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

RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049409700000708001424202297100000039000

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 50.609

DATA DE VENCIMENTO 08/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 390,00

VALOR COBRADO 390,00

NR.AUTENTICACAO B.F42.ABE.958.1C3.2D9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

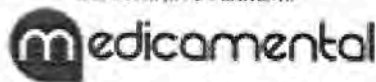
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1****Nº. 000.068.748**
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3324 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0687 4811 4657 7060Consulta 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

333240095094170 - 11/04/2024 19:22:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/04/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/04/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:22:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 09/05/2024
Valor RS 843,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
843,50	101,23	0,00	0,00	0,00	0,00	843,50
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	843,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

RÓD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

3

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,780

PESO LÍQUIDO

3,780

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
33236	BELFACTRIM 400MG + 80MG CX C/20 CPR BELFAR/AM S+ PmPf: 19,63 PMC; 24,15 Lote: 093229 Qt: 5 Val: 30/09/25	30049072	000	6108	CX	5	4.1980	20,99	20,99	2,52			12,00	
33237	BELFACTRIM F 800MG + 160MG CX C/10 CPR BELFAR/AM S+ PmPf: 18,59 PMC; 25,70 Lote: 024054 Qt: 20 Val: 28/02/26	30049072	000	6108	CX	20	3.7330	74,66	74,66	8,96			12,00	
26772	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOL IN IV C/200 AMP 10ML FARMACE O+	30039099	000	6108	CX	1	47.7200	47,72	47,72	5,73			12,00	
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ IV IM SER PREENC 2ML AGULHA CSL BEHRING PmPf: 352,21 PMC; 400,36 Lote: P100391928 Qt: 3 Val: 28/07/24	30021239	700	6108	UN	3	233.3767	700,13	700,13	84,02			12,00	
	<i>Bruno Joaquim</i>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO BIONEXO 342431393

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

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX: 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Orc: 14657573 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 1 vols

PEDIDO DE COMPRA PDC: 342431393#BIONEXO

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

APE: AUTORIZ MS: 1.18507,0

AE: AUTORIZ MS: 1.18508,3

APE 1.18507-0- AE 1.18508-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 127,45 Estadual: R\$ 151,83 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Venda para consumo final

Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e

SEI-040196/000077/2023.

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 50,60

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

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

ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

17/04/2024**Bruno Joaquim dos Santos**
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Impresso em 11/04/2024 às 20:45:47

www.goweb.com.br

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:13
306203062 0001

000458

CÓMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300266900174897110000084350

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	50.610
NOSSO NUMERO	31367730000266900
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	09/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	843,50
VALOR COBRADO	843,50

=====

NR.AUTENTICACAO E.068.A4C.7BC.8BF.F39

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
LTD
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 001429738
SERIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0448 7916 8500 0168 5500 3001 4297 3811 9266 3802

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240705049468 04/04/2024 15:10:45-03:00

000459

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

MUNICIPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

04/04/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA

04/04/2024

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:07:00

FATURA

001

04/05/2024

1.153,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.153,20

VALOR DO ICMS

207,58

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.153,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.153,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA LTDA.

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

53.237.962/0001-25

ENDEREÇO

AV.PAPA JOAO PAULO, 1745

MUNICIPIO

GUARULHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336302826115

QUANTIDADE

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

23,940

PESO LIQUIDO

22,800

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
009157	LUVA NITRILICA POWDER FREE AZUL M SUPERMAX C/100 (10) (CA) LOTE: 010892 DT VAL: 01/12/26	40151200	200	5102	CX	20,0000	19,2200000	384,4000	384,40	69,19	0,00	18,00%	0,00%
005391	LUVA NITRILICA POWDER FREE AZUL G MEDIX C/100 (10) LOTE: PUL007/23NGPF DT VAL: 30/10/28	40151200	200	5102	CX	20,0000	19,2200000	384,4000	384,40	69,19	0,00	18,00%	0,00%
005389	LUVA NITRILICA POWDER FREE AZUL P MEDIX C/100 (10) LOTE: 230302442 DT VAL: 30/05/28	40151200	200	5102	CX	20,0000	19,2200000	384,4000	384,40	69,20	0,00	18,00%	0,00%
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoço													

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

83374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135240705049468

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

Cubagem: 0 PV: 723729 Forma de pagamento: BOLETO Pedido Cliente: 341349534

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

Rota/Zona: 49 - MARILIA SP



CBS: 723729



C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630 - BRAS - SAO PAULO/SP
Fone / Fax: (55)1133-4727 / (55)1140-8186
C.N.P.J.: 48.791.685/0001-68
I.Estadual: 109793403114

000460

Carta de Correção

Série: 003
N.Fiscal: 001429738
Dt.Emissão: 04/04/2024

Tipo do evento Carta de Correção NFe	Data e hora 04/04/2024 17:20:42	Protocolo 135240706395376
Identificação do destinatário ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60
DADOS DO EVENTO DA CARTA DE CORREÇÃO		
Versão do evento 1.00	Id evento ID1101103524044879168500016855003001429738119266380201	Tipo do evento 110110
Identificação do ambiente 1 - Produção	Código do órgão de recepção do evento 35 - SAO PAULO	Chave de acesso da NF-e vinculada ao evento 35240448791685000168550030014297381192663802
Data e hora do recebimento do evento 2024-04-04T17:20:48-03:00	Sequencial do evento 1	Versão do tipo do evento 1.00
Versão do aplicativo que recebeu o evento SP_EVENTOS_PL_100	Código de status do registro do evento 135	Descrição literal do status de registro do evento Evento registrado e vinculado a NF-e
Descrição do evento Carta de Correção registrada		
Texto da Carta de Correção CONSIDERAR 6 VOLUMES		

Condições de uso

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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:13
306203062 0001

000461

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191120287550154007626706640005797060000115320

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 50.611

DATA DE VENCIMENTO 04/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.153,20

VALOR COBRADO 1.153,20

NR.AUTENTICACAO E.9D4.1F7.85E.8BD.8E0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N, KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37.556-830 - FONE: (35) 3427-9000

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 845700
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3124 0460 6659 8100 0975 5500 1000 8457 0019 5598 3136

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

000462

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção estab.destinada a não contribuinte

PROT DE AUTORIZAÇÃO 131245899677767 06/04/2024 10:40:19

CRT (Código de Regime)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5257755260375

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813013256118

CNPJ/CPF
60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

06/04/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

06/04/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

10:40:14

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0095650750	1.930,00	0,00	1.930,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/05/2024	1.930,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	1.930,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.930,00		231,60		0,00		0,00		1.930,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.930,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA	REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
							05.530.576/0008-50
ENDEREÇO RODOVIA BR-040 515			MUNICÍPIO RIBEIRÃO DAS NEVES			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0033107040096
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
3	VOLUME			14,400		13,640	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
000000000000 1000341	TOPCOID 5MG/G GEL X 40G	30049099	0/00	6107	UN	40,0000	12,0000		480,00		480,00	57,60	0,00	12,00 0,00
	L 2408219 V 31.03.2027 Q 40,000. OUTROS NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 89,09. Cod. ANVISA:1049713020049. PMC:34,10.													
000000000000 1001910	UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL NFCI: BDD32994-316F-4521-8AA3-1814E0351D37	30049069	5/00	6107	UN	5,0000	290,0000		1.450,00		1.450,00	174,00	0,00	12,00 0,00
	L 2411533 V 28.02.2026 Q 5,000. SIMILAR NEGATIVA. Resolucao do Senado Federal n. 13/12. Numero do FCI: BDD32994-316F-4521-8AA3-1814E0351D37. Vlr. aprox. trib.: 269,12. Cod.ANVISA:1049711960206.													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 340263524 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar). Base calculo ICMS: R\$ 1.930,00 Valor ICMS partilha: R\$ 115,80 ICMS FECF: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 340263524. Ordem de venda: 755788. Remessa: 8001745259.

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

U.T.I.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:13
306203062 0001

000463

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190624882285781912600001445311197060000193000

BENEFICIARIO:

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC

NOME FANTASIA:

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL

CNPJ: 60.665.981/0001-18

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	50.612
NOSSO NUMERO	6248228578
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	04/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.930,00
VALOR COBRADO	1.930,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.933.113.C0F.DC6.2DE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000464

RECIBIMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL, INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000021842 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000021842 FL. 1 /1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3524 0402 1238 2100 0140 5500 1000 0218 4219 5175 5019 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP: 17400-000 - Garca - SP TEL: (14)3406-1014					
NATUREZA DE OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA				135240714668292 05/04/2024 15:30:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ / CPF			
315025201111				02.123.821/0001-40	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60		05/04/2024	
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070				WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Garcá				SP		HORA DA SAÍDA	
FONE / FAX						15:30:36	
3407-5066							

FATURA			
PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO
DADOS DA FATURA	21842	554,00	0,00
		554,00	

DUPLICATAS			
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA
001	05/05/2024	554,00	

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.
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI			VALOR TOTAL DA NOTA
0,00			554,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
	9 - SEM FRETE		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO
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	ALÍQUOTAS IPI
003009	CABO CONVERSOR HDMI PARA VGA GLOBAL CB0109B COM SOM PEINING	85444200	0102	5102	UN	2,00	27,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8552	PACOTE DE 100 CONECTORES RJ45 - RJ45-201 - FORTREK	85369090	0102	5102	UN	1,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8505	TECLADO MULT FORTREK OLK101	84716052	0102	5102	UN	4,00	45,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5177	SSD 120GB 2.5 SATA 3 - HSSSDC100120G - HIKVISION	85437039	0102	5102	UN	2,00	110,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. PEDIDO DE VENDA 21474 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)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:13
306203062 0001

000465

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090358322600000001371178997070000055400

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	50.613
NOSSO NUMERO	35832260000001371
CONVENIO	03583226
DATA DE VENCIMENTO	05/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	554,00
VALOR COBRADO	554,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.E19.B43.9PB.B88.7C3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000466



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
04/2024Número RPS:
471Número Nota Fiscal:
3007Data Emissão
29/04/2024**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 Abril/24. - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 630,00 = Total R\$ 630,00.	630,00	630,00

TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	630,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	630,00
ISS SEM RETENÇÃO	4,46 % 28,10
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
630,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	630,00

Esta é a chave de validação: AWXB-FLVW

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

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:13
306203062 0001

000467

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080058708007859499900005397070000063000

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	50.614
DATA DE VENCIMENTO	05/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	630,00
VALOR COBRADO	630,00

NR.AUTENTICACAO F.A17.C0D.C33.7E3.E65

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

DATA E HORA

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000015836

SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

N.º 000015836

SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0459 9201 3200 0184 5500 0000 0158 3610 8174 6404

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

635452162114

INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

59.920.132/0001-84

EMITENTE

pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240742246029

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

09/04/2024 14:30:26

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70

BAIRRO/DISTRITO

Williams

CEP

17400000

DATA SAÍDA/ENTRADA

09/04/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

001/Venc: 07-05-2024 Valor: 512,34 |

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST		VALOR ICMS ST
0,00		0,00	0,00		0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	512,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Emitente

1-Destinatário

0

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

NAO

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

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) 194809671 (MAI/24)	38221300	040	5102	UN	1	183,43	183,43		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109510V	Coombs Control IgG (1x10ml) 194762761(MAI/24)	38221300	040	5102	UN	1	145,48	145,48		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109792V	DiaCell I-II (2x10ml) 194763561 (MAI/24)	38221300	040	5102	UN	1	183,43	183,43		0,00	0,00	0,00	0,00	0
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 17 ABR 2024 HOSPITALAR														

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Termo de Fomento 0132023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) (Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solução Consulta RFB n 072013) e Portaria Conjunta CGECAF n 012023, Instrução Normativa n 21452023, Instrução Normativa n 4752004 e Instrução Normativa n 12342012 com as retenções Federais: PIS (0,65%)=R\$ 3,33 COFINS (3%)=R\$ 15,37 CSLL (1%)=R\$ 5,12 IRRF (12%)=R\$ 6,15 Pedido:15782

RESERVAÇÃO AO FISCAL

Recomendável entregar em 24 horas.

Conservar em geladeira.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:13
306203062 0001

000469

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

001900000902753491006010116001761970900000051234

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	50.615
NOSSO NUMERO	27534910001011600
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	07/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	512,34
VALOR COBRADO	512,34

=====

NR.AUTENTICACAO	B.733.2A4.7B4.40F.3CA
-----------------	-----------------------

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 COMPANHIA ULTRAGAZ S A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.

DATA DE RECEBIMENTO

ASSINATURA RECEBEDOR

000470

NF-e

Nº 000.002.865

Série 52

ultragaz

COMPANHIA ULTRAGAZ S A

R JOAQUIM PELEGRINA LOPES, 440

DISTRITO INDUSTRIAL III

17064-851 BAURU - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.002.865

Série 52

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0461 6021 9902 5700 5505 2000 0028 6510 3373 1013

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE COMBUSTIVEL P/ CONSUMIDOR FINAL

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240866891116 - 25/04/2024 14:30:49

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

25/04/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO

VILA WILLIANS

CEP

16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA

25/04/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

2:30:23 PM

FATURAS

Número:

001

Vencim.:

06/05/2024

Valor:

3.733,60

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00		0,00	3.733,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
								3.733,60

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

263

ESPÉCIE

QUILOGRAMA

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

263,00

PESO LÍQUIDO

263,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0120014	ONU 1075 GAS(ES) DE PETROLEO, LIQUEFEITO(S), 2.1, GPL/GLP GRANEL	27111910	061	5656	KG	263	14,1962	3.733,60	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NF Remessa: 720814/99

Coletor:b8e1a77be2c031e3

Cod.Cliente:03.3228215.8127332

CONDICAO: 09 DD

BOLETO(S):[95648911]

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:263.00/Valor ICMS Monofasico:361,76. ICMS a ser recolhido/repassado conf. Cap. V do Conv. ICMS 199/22.LEI DA TRANSPARENCIA FISCAL 12741/2012 - IMPOSTO FEDERAL R\$ 167,70 POR TONELADA (EXCETO USO DOMESTICO ATE 13 KG)- IMPOSTO ESTADUAL CONF. DESTACADO NO CAMPO ICMS MONOFASICO DO XML.

LOCAL DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070, - VILA WILLIANS - GARÇA/SP - CEP:17400000

Email destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:13
306203062 0001

000471

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099586489115293280429060009397080000373360

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 50.616

DATA DE VENCIMENTO 06/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.733,60

VALOR COBRADO 3.733,60

=====

NR.AUTENTICACAO 0.0BF.050.26E.EE0.77E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.118.234
Série 001
Folha 1/1

000472

CHAVE DE ACESSO

3524 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1182 3410 2327 5590

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

135240763151788 - 11/04/2024 18:57:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

MUNICÍPIO

GARÇA

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/04/2024

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 09/05/2024
Valor R\$ 589,32

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
589,32	70,72	0,00	0,00	0,00	0,00	589,32
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	589,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

FRETE POR CONTA

0-Remetente

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,700

PESO LÍQUIDO

1,700

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
55661	METILDOPA 500MG (GEN) CX C/ 500 CP REV HIPOLABOR G+ PMC; 1.69 Lote: 1328/23M Qt: 500 Fab: 23/08/23 Val: 31/07/25	30049035	000	5102	CP	500	0,9788	489,40	489,40	58,73			12,00	
48250	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 5 AP TEUTO/B1 G+ PMC; 39.16 Lote: 7523550 Qt: 50 Fab: 13/11/21 Val: 13/11/24	30049069	000	5102	AP	50	1,9984	99,92	99,92	11,99			12,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

12 ABR. 2024

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 342431393
Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)
HORARIO DE RECEBIMENTO DEMERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA:PDC#342431393#BIONEXO
Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2327559
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 79,26 Estadual: R\$ 70,72 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 11/04/2024 as 18:57:34

www.gceweb.com.br

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:13
306203062 0001

000473

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080296214086553928070001397110000058933

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.617
DATA DE VENCIMENTO	09/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	589,32
VALOR COBRADO	589,32

NR.AUTENTICACAO E.EC8.F9E.051.FF3.59A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECÍBEMOS DE MORIS & IASUTANI LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 390,00 DESTINATÁRIO: 484 - Associação Hospitalar Beneficiante do Brasil - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIANS Garça-SP		NF-e Nº. 000.037.639 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MORIS & IASUTANI LTDA - ME RUA CEZARIO KEMP, 150 DISTRITO INDUSTRIAL - 17400-000 Garça - SP Fone/Fax: 1434714003		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.037.639 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0413 6543 5800 0180 5500 1000 0376 3910 0037 6336 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 135240719097338 - 06/04/2024 10:40:24		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 315030960119	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 13.654.358/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 484 - Associação Hospitalar Beneficiante do Brasil		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 06/04/2024
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garça		UF SP	FONE / FAX 1435325198
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 00:00:00

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	06/05/2024
Valor	R\$ 390,00

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
151,68	27,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,38	390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE 0-Por conta do Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 13.654.358/0001-80
ENDEREÇO Rua Cezario Kemp, 150		MUNICÍPIO Garça	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 315030960119		
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
00111	ALHO SEM PELE IN NATURA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$3,57 Estadual (7,00%) R\$5,95 Municipal (0,00%) R\$0,00	07032090	0/20	5101	KG	5,0000	17,0000	85,00	0,00	33,06	5,95		18,00	
00111	ALHO SEM PELE IN NATURA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$3,99 Estadual (7,00%) R\$6,65 Municipal (0,00%) R\$0,00	07032090	0/20	5101	KG	5,0000	19,0000	95,00	0,00	36,95	6,65		18,00	
00111	ALHO SEM PELE IN NATURA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$4,20 Estadual (7,00%) R\$7,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	07032090	0/20	5101	KG	5,0000	20,0000	100,00	0,00	38,89	7,00		18,00	
00111	ALHO SEM PELE IN NATURA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$4,62 Estadual (7,00%) R\$7,70 Municipal (0,00%) R\$0,00	07032090	0/20	5101	KG	5,0000	22,0000	110,00	0,00	42,78	7,70		18,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado HOSPITALAR														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES : ICMS-BASE DE CALC. REDUZIDA (7%) ANEXO II, ART. 3 / ICMS-BASE D : E CALC. REDUZIDA: TEMP (12%) ANEXO II, ART. 3-TEMPERO COMPOSTO : -SUBST. TRIB. ART. 313-W-ICMS : NCMs: 07032090 E 07129090, ISENTOS DO ICMS CONF. LEI N 16.8 : 87/2018/SP. Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 16,38	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Carta de Correção

000470

Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil

Prezado(s) Senhor(es)

Ref. Conferência de Documento Fiscal e Comunicação de Incorreções.

N/Nota Fiscal Nr. 037639 Série 1 de 06/04/2024

Chave de Acesso: 35240413654358000180550010000376391000376336

Protocolo: 135240719109499

Data e Hora: 06/04/2024 10:42:30

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe que a Nota Fiscal Eletrônica em referência contém a (s) irregularidade (s) que abaixo apontamos, e que solicitamos as devidas providências.

Correção

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

Pedidos: 42058, 42102, 42118, 42134

Para evitar qualquer razão fiscal, solicitamos acusar (em) o recebimento desta, na cópia que acompanha, devendo a via de V.S.a (s) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal Eletrônica em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos,

Recebi (emos)

Local e Data

Atenciosamente

Carimbo e Assinatura

Carimbo e Assinatura

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:13
306203062 0001

000476

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070432114042020979720008897080000039000

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 50.618

DATA DE VENCIMENTO 06/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 390,00

VALOR COBRADO 390,00

NR. AUTENTICACAO 2.913.CA3.304.A38.557

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itatiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-5680

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 153560
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3324 0410 8541 6500 1822 5500 1000 1535 6018 6887 8686

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

000474

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROT DE AUTORIZAÇÃO 333240090425802 08/04/2024 11:32:44

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
11774512

INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTARIA
819017100118

CNPJ/CPF
10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

08/04/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

08/04/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

PAÍS

Brasil

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

11:32:39

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0095651268	632,16	0,00	632,16

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	06/05/2024	632,16						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	632,16		

VALOR TROCO

CALCULO 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	
632,16		27,86		0,00		0,00		632,16	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLX APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		632,16			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			PRETE POR CONTA		CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ	
LOGFAR LOGISTICA LTDA			REMETENTE						RJ		05.530.576/0010-75	
ENDEREÇO			MUNICIPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV GUANDU 1000			QUEIMADOS						RJ		11366660	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		
2		VOLUME						1,580		1,464		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIGENS	CFOP	UNID	QTD	VLX UNIT	DESC	VLX TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLX ICMS	VLX IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0000000000 19080467	ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP L 2404996 V 28.02.2026 Q 4.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 5,79. Cod. ANVISA:1049712200019. PMC:12,86.	30049067	5700	6108	UN	4.0000	8,0400		32,16		32,16	3,86	0,00	12,00	0,00
0000000000 19012191	SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML L B5G0217A V 30.06.2025 Q 12.000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 108,00. Cod. ANVISA:1049714470048.	30049069	2700	6108	UN	12,0000	50,0000		600,00		600,00	24,00	0,00	4,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
CERTIFICADO@UNIAQUIMICA.COM.BR. - ID 340264991 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura
Municipal de Garça (Hospitalar). Base calculo ICMS: R\$ 632,16 Valor ICMS partilha: R\$
85,93 ICMS FECF: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 340264991. Ordem de venda: 756037 Remessa:
8001738858.

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:13
306203062 0001

000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082829846293984876550009797080000063216

BENEFICIARIO:

F F DISTDE PROD FARM LTDA

NOME FANTASIA:

F F DISTDE PROD FARM LTDA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

F F DISTDE PROD FARM LTDA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.619
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	632,16
VALOR COBRADO	632,16

NF.AUTENTICACAO F.5F6,BA1.FCF.875.EB7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000478

RECEBEMOS DE Samtronic Indústria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000350905 SÉRIE 1	

 Samtronic Rua Venda da Esperança, 162 Sacramento Cep:04763-040 São Paulo/SP Fone: 551122447751	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0458 4266 2800 0133 5500 1000 3509 0513 3019 5921 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
	N. 000350905 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240731947301 08/04/2024 13:41:04-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 12068380115	INSCRIÇÃO DO SUBSTITUIR	CNPJ 58.426.628/0001-33	

DESTINAÇÃO DO BENEFICENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		08/04/2024	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		BAIRRO/INTERMUNICÍPIO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14988017499	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA ENTRADA/SAÍDA	
FAVORA				FORA ENTRADA/SAÍDA	
001	08/05/2024				
9,250,00					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	9,250,00	
VALOR DO FSTC	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS/ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,250,00

TRANSPORTE/DEBOLVIMENTOS TRANSPORTAÇÃO					
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		PREÇO POR CUNTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO RUA ALEXANDRE COLARES		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 112782533118	
QUANTIDADE 8	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 19,585	PESO LÍQUIDO 16,385

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. FISC.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CNF	CODP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
EE700100	EQUIPO ICASET RI 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): MAR247001000814100 - Val Idade: 01/03/2027	90189099	040	5101	UN	300,0000	23,00000000	6,900,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE700200	EQUIPO ICASET RI 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): MAR247002000893300 - Val Idade: 01/03/2027	90189099	040	5101	UN	50,0000	24,00000000	1,200,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE702500	EQUIPO ICASET RI 0423 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): MAR2470250008931800 - Val Idade: 01/03/2027	90189099	040	5101	UN	50,0000	23,00000000	1,150,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Francisco
Proib: 73214
Cod. TMB: 73
Cod. 0041000

Visit us...


CÁLCULO DO ISSQN		CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 94911827	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS		RESERVAÇÃO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135240731947301 PEDIDO REF ABRIL/2024 ORC: 071472 LINHA DE INFUSÃO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSÃO CONJUNTO DESCARTÁVEL DE CIRCULAÇÃO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME CONVENIO 178/2021 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 30 04 2024 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereço de entrega: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, VILA WILLIAMS, 17400000, GARÇA - SP *** Pedido de Venda: 540789 *** Cotação Numero: G04607			

12 ABR. 2024

HOSPITALAR

powered by TOTVS

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:13
306203062 0001

000430

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190624883450473347700001526110897100000925000

BENEFICIARIO:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO

NOME FANTASIA:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIM1

CNPJ: 58.426.628/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.620
NOSSO NUMERO	6248345047
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	9.250,00
VALOR COBRADO	9.250,00

NR. AUTENTICACAO E.988.CCD.1E3.85F.846

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECIBEMOS DE INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.186,21 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CASCATA GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.020.919

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA

AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605

CENTRO - 17400-000

GARCA - SP Fone/Fax: 1434710092

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.020.919

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0448 2066 7600 0162 5500 1000 0209 1910 9808 4473

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

135240760228972 - 11/04/2024 13:22:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ - CPF

48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ - CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/04/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO - DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/04/2024

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE - FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:22:04

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

09/05/2024

Valor

R\$ 1.186,21

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. ICMS UF DEST.	V. ICMS UF DIST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.186,21
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	344,20		1.186,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ - CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	O.C/SOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
161	FOSFORO GABOARDI	36050000	0/101	5102	UN	4,0000	3,5000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205	AVEIA EM FLOCOS NESTLE 170G	19041000	0/101	5102	UN	2,0000	4,5500	9,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252	CREME DE LEITE 200G	04015021	0/500	5405	UN	20,0000	3,9900	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
280	FAR DE MANDIOCA GARCA 500G	11062000	0/102	5101	UN	5,0000	4,2000	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
284	FUBA MIMOSO GARCA 1KG	11022000	0/102	5101	UN	4,0000	3,8000	15,20	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	4,9900	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
288	COLORAU GARCA 500G	21039021	0/102	5101	UN	2,0000	4,9500	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0/101	5102	UN	10,0000	3,8900	38,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0/101	5102	UN	10,0000	1,8000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0/101	5102	UN	20,0000	1,5000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
364	LASANIAH PETYBON 200G	19021900	0/101	5102	UN	3,0000	3,5000	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
367	MACARRAO PAULISTA PADRE NOSSO 500G	19021900	0/101	5102	UN	20,0000	3,3500	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
368	MACARRAO PAULISTA AVF MARIA 500G	19021900	0/101	5102	UN	20,0000	3,3500	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
370	MACARRAO PAULISTA PARAFUSO 500G	19021900	0/101	5102	UN	10,0000	3,3500	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
379	CATCHUP FUGINI 180G	21032090	0/101	5102	UN	2,0000	2,4000	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
383	VINAGRE BELMONT TINTO 750ML	22090000	0/101	5102	UN	6,0000	2,7500	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
609	OREGANO	12119010	0/101	5102	KG	1,0000	50,0000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
808	MARGARINA COM SAL 500G	15171000	0/101	5102	UN	15,0000	6,9900	104,85	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
1125	MILHO VERDE FUGINI 170G	20058000	0/500	5405	UN	20,0000	3,6500	73,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1191	ERVILHA FUGINI 170G	20054000	0/101	5102	UN	20,0000	3,4500	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1950	COCO RALADO 100G	08011100	0/101	5102	PT	2,0000	4,9500	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2102	MOSTARDA VICHE 180G	21033021	0/101	5102	UN	2,0000	3,6500	7,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2194	QUEIJO RALADO VICHE 40G	04062000	0/101	5102	UN	10,0000	4,5000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2355	GELATINA EM PO 20G	21069029	0/101	5102	UN	20,0000	1,6000	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI | Total aproximado de tributos: Federal R\$ 158,51, Estadual R\$ 185,69, 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\$ 33,45) | Pedido 7225 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 88951 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 344,20

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:13
406203062 0001

000482

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200148703022110912671061397110000118621

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	50.621
DATA DE VENCIMENTO	09/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.186,21
VALOR COBRADO	1.186,21

=====

NR.AUTENTICACAO 0.691.F0A.F25.353.842

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 064904
SERIE: 1
Página: 1 de 1



Chave de acesso
3524 0445 9719 0000 0114 5500 1000 0649 0419 0029 1272
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 para Consumidor Final		Protocolo de autorização de uso 135240758389810 11/04/2024 10:09:49	
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 11/04/2024
Endereço Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Data saída 11/04/2024
Município Garça	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 10:09:49

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09/05/2024	720,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 280,01	Valor do ICMS 50,40	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 720,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 720,00

Transportador/Volumes transportados

Nome Endereço	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
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	020	5.101	KG	30,000	24,000000	720,00	280,01	50,40	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 226,44 (31,45%) Federais R\$ 96,84 (13,45%) Estaduais R\$ 129,60 (18,00%) . Fonte IBPT. Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Ordem de compra Nº: 42469	Reservado ao fisco
---	--------------------

11/04/2024 10:10:01

Bruno Joaquim dos Santos

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:14
306203062 0001

000484

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400132321900402216550018597110000072000

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 50.622

DATA DE VENCIMENTO 09/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 720,00

VALOR COBRADO 720,00

NR. AUTENTICACAO 7.F64.A84.470.DB8.271

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

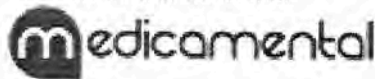
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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


MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.068.688
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3324 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0686 8811 4657 6365

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

333240095034166 - 11/04/2024 18:08:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/04/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/04/2024

MUNICÍPIO

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:08:00

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Data 09/05/2024
Valor R\$ 1.901,94

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
1.901,94	134,73	0,00	0,00	0,00	0,00	1.901,94
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.901,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPE

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

RÓD ADALTO CAMPO DALL ORTO.2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

7

Volumes

2,020

2,020

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	QST	ETOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
29891	AMPICILINA 500MG PO SOL INJ IV IM C/50 FA TELUTO AM G+ Lote: 9211105 Q: 5 Val: 28.02.26 FCL:D3D4EF54-746E-4530-A189-FE91C406B95F	30041011	500	6108	CX	5	146,6300	733,15	733,15	87,98			12,00	
33058	DI-XME DI-TOMIDINA 100MCG/ML SOL INJ IV C/5 FA 2MI *** VOL PHARMA C1 G+ Lote: A0670016 Q: 30 Val: 30.11.25	30049069	200	6108	CX	30	38,9597	1.168,79	1.168,79	46,75			4,00	
<i>Bruno Paquim</i> Bruno Paquim dos Santos 502.945.338-01 Auxiliar de Almoxarifado														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO BIONEXO 342512955

Pedido de Fomento 013/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

ENTREGAR SEXTA-FEIRA URGENTE

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Obs: 14656719 Fichas 1 3 1 vols, 2 3 5 vols, 3 3 1 vols

PEDIDO DE COMPRA: PDC#342512955@BIONEXO

ATTX BIONEXO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

ATE AUTORIZ MS: 1.18507.0

ATE AUTORIZ MS: 1.18508.3

ATE 1.18507-04 AE 1.18508-3

Inf. Fisco:

Valor Apres Tributos Federal: R\$ 325,12 Estadual: R\$ 342,35 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

C/V Venda para consumo final

Alíquota do Icms conforme Resolução do Senado Federal nº 13/2012.

Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e

SEI-040196/000077/2023.

Valor ICMS p estado destino: R\$ 93,50

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

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

ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

Impressão em 11/05/2024 às 20:46:22

www.gerweb.com.br

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:14
306203062 0001

000486

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300266909175797110000190194

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	50.623
NOSSO NUMERO	31367730000266909
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	09/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.901,94
VALOR COBRADO	1.901,94

=====

NR.AUTENTICACAO 0.1F0.BF5.198.485.35E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Alzemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 265385
Série 1



Chave de Acesso
3524.0405.8476.3000.0110.5500.1000.2653.8510.0478.8942
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 135240770958208	
Inscrição Estadual 635.487.579.110	Inscr. Estadual do subst. Tribut	CNPJ 05.847.630/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	Data Emissão 12/04/2024
Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Bairro / Distrito VILA WILLIAMS	Data de Entrada / Saída
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		CEP 17.400-000	UF SP
Município GARÇA		Inscrição Estadual ISENTO	UF SP

FATURA/DUPPLICATA			
265385-A 10/05/2024 809,24			

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 415716	Empenho	Vendedor 1090	Boleto Bancário

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS 809,24		Valor do ICMS 130,48		Valor do ICMS Substituição 0,00		Valor Total dos Produtos 809,24	
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 222,10	
						Valor Total da Nota 809,24	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta		Código ANTT		Placa do Veículo		UF		CNPJ / CPF	
Razão Social BR 4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		0-Remetente (CIF)								23.246.316/0001-63	
Endereço ROD WASHINGTON LUIZ KM 172		Município RIO CLARO		UF SP		Inscrição Estadual 587.220.280.115					
Quantidade / Volumes 1		Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto (Kg) 8,000		Peso Líquido (Kg) 8,000	
								Cubagem Total 0,037			

ENDEREÇO DE ENTREGA		Bairro / Distrito		CEP	
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS		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
47	CAMPO OPERATORIO 23 X 25 PREMIUM B21 PACOTE C/ 50 AMED Lote: A16-6 03/10/2027 00 Fabr: 03/10/2022 Cod Fabr: 1052100001 Reg MS: 81481900007 EAN13: 7898488470162 Trib. Aprox R\$ 36,19 Federal e 48,44 Estadual Fonte IBPT	30059090	000	5102	PCTE	9,000	29,90000	269,10	269,10	48,44	0,00	0
59148	HIDROCORTISONA 100MG FRASCO AMPOLA CORTISONAL (1000)189 U Q Lote: 2318906 30/04/2025 00 Fabr: 24/04/2023 Cod Fabr: 1000189 Reg MS: 1049700200094 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$ 38,60 Federal e 34,41 Estadual Fonte IBPT	30042071	300	5102	F/A	100,000	2,87000	287,00	287,00	51,66	0,00	0
4107	ONDANSETRONA 8MG AMPOLA 4ML (G) HYPOFARMA Lote: 23091118 30/09/2025 00 Fabr: 03/02/2024 Cod Fabr: 4101 0259 Reg MS: 1038700580061 EAN13: SEM GTIN Decr 55 Trib. Aprox R\$ 34,05 Federal e 30,38 Estadual Fonte IBPT	30039079	000	5102	AMP	200,000	1,26570	253,14	253,14	30,38	0,00	0

Informações Complementares P10 Pedido ref. ao PDC 342431393 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) HORARIO DE RECEIMENTO: 7HS AS 12 E DAS 14HS AS 17HRS Decretos: 14 ICMS 12% CONF ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR) Obs.Fiscal Produtos Farmacêuticos Para: 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	Reservado ao Fisco
--	--------------------

Bruno Inaquim

Bruno Inaquim dos Santos
507.385.338-01
Auxílio de Almoxarifado

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:14
306203062 0001

000488

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080136380009328940700009297120000080924

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 50.624

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 809,24

VALOR COBRADO 809,24

NR.AUTENTICACAO 3.44B.C76.86B.01D.5F7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000463

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



NF-e
Nº 648109
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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
1-SAIDA 1

Nº 648109
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3524 0411 2060 9900 0441 5500 1000 6481 0911 4691 3818

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc.Adq.de Terc. PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240769417095 12/04/2024 14:07:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ: 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905) CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO: 12/04/2024

ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6 BAIRRO/DISTRITO: WILLIAMS CEP: 17402-064 DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: GARÇA FONE/FAX: 1148586000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA			
001	10/05/2024	1.342,67	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.342,67		197,14	0,00	0,00	1.342,67
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.342,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA			FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO
ENDEREÇO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200			MUNICÍPIO: SAO PAULO	UF: SP	CNPJ/CPF: 01125797000701
QUANTIDADE: 8	ESPÉCIE: CAIXA	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO: 28,86	PESO LÍQUIDO: 28,86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
33709	PLACA DE BISTURI DESC ADULTO REM SEM CA-BQ-BLAYCO LT 116/07-23 (1) 07/2026 \\ LT 117/07-23 (3) 07/2026 \\ LT 180/08-23 (11) 08/2026 (Fornecedor: 67, Lote: 116/0-7-23, Qtde: 1, Data Fab: 03/07/2023, Data Val: 03/07/2026 / Fornecedor: 67, Lote: 117/07-23, Qtde: 3, Data Fab: 03/07/2023, Data Val: 03/07/2026 / Fornecedor: 57, Lote: 180/08-23, Qtde: 11, Data Fab: 30/08/-2023, Data Val: 20/08/2026)	90189099	200	5102	PC	15	5,3973	80,96	80,96	14,57	0,00	18,00	0,00
48423	RIOHEX TOP.AQUOSA 1% 100ML C/30-RIOQUIMICA LT 2400950 (1) 03/2027 (Fornecedor: 926, Lote: 2400950, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2027)	30049047	000	5102	CX	1	49,5200	49,52	49,52	8,91		18,00	
50272	RIOHEX DEGERM 2% 100ML C/30-RIOQUIMI LT 2401153 (1) 03/2026 (Fornecedor: 926, Lote: 2401153, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049047	000	5102	CX	1	66,2000	66,26	66,26	11,93	0,00	18,00	0,00
48562	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 G C/5-NZW EMBALAGENS LT 108 (8) 07/2027 (Fornecedor: 4284, Lote: 108, Qtde: 8, Data Fab: 15/07/2022, Data Val: 15/07/2027)	39232190	000	5102	PCT	8	47,5550	380,44	380,44	68,48	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			RESERVADO AO FISCO		
IT 342431333 - Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) #R38V5 R3P1V2 R1P1V1 Pedido: 645587 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 03/035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUAISQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota.....: Cubagem: 0,09					

000490

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 648109
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0411 2060 9900 0441 5500 1000 6481 0911 4691 3818

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240769417095 12/04/2024 14:07:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
30425	ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP HOSP GEN-EMS LT 3E2024 (10) 11/2024 (Fornecedor: 1432, Lote: 3E2024, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/11/202-2, Data Val: 30/11/2024)	30043220	500	5102	CX	10	5.8560	58,56	58,56	7,03		12,00	
23121	CEPALEXINA 500MG 200CP REVESTIDO GEN-ABL LT 111282C (1) 01/2026 (Forneced- dor: 1000, Lote: 111282C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 31/01/2026)	30042052	300	5102	CX	1	149.5000	149,50	149,50	17,94		12,00	
12772	CITR. FENTANILA (A1) 78,5MCG(50MCG FENTAN.) 50AMP 10ML GEN. - HIPOLABOR (PORT.344/98) LT AS-037/23M (1) 04/2025 (Fornecedor: 18- 98, Lote: AS-037/23M, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049099	500	5102	CX	1	165.1800	165,18	165,18	19,82	0,00	12,00	0,00
26421	MANTA TERMICA ALUM. AD. 2,10X1,40CM-RESGA- TE SP LT A060/24 (5) 03/2029 (Fornecedor: 2548, Lote: A060/24, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2029)	39202019	000	5102	UND	5	4.6500	23,25	23,25	4,18	0,00	18,00	0,00
22887	METRONIDAZOL 0.5% 50BSA 10- CML GEN-JF LT 0397 24 (2) 02/2026 (Forne- cedor: 1651, Lote: 0397 24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2026)	30039076	000	5102	CX	2	184.5000	369,00	369,00	44,28	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:14
306203062 0001

000491

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000038570780201045197120000134267

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	50.625
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.342,67
VALOR COBRADO	1.342,67

=====

NR.AUTENTICACAO B.786.ADD.F31.EDF.426

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



20240506014454963000170

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 93.14, emitido em 02/04/2024

Numero da Nota
00009314

Data e Hora de Emissão
02/04/2024 09:42:53

Código de Verificação
PWSX-6UPP

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **14.454.963/0001-70** Inscrição Municipal: **4.396.776-0**

Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70, Sala 6 - Vila Williams - CEP: 17400-000**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **dp@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud

GARÇA - Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de GarçaTermo de Fomento 013/2023
Orgao: Prefeitura Municipal de Garça

RETENÇÃO DE IR 1,5%: R\$ 10,43

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

Referente ao período: abril de 2024

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/05/2024

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	Numero Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 93.14, emitido em 02/04/2024;
(3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2024;


Ana Paula da Silva
RG 3.77

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:14
306203062 0001

000493

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082054483730373744260008297200000065260

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 50.626

DATA DE VENCIMENTO 18/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 652,60

VALOR COBRADO 652,60

NR.AUTENTICACAO F.2E4.7EB.3C8.512.FAE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 9313, emitido em 02/04/2024

20240506u14454963000170

Numero da Nota
00009313

Data e Hora de Emissão
02/04/2024 09:42:53

Código de Verificação
8ENR-PRCY



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

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal: ---

Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70, Sala 6 - Vila Williams - CEP: 17400-000

Município: Garça

UF: SP

E-mail: dp@ahbb.org.br

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud

GARÇA - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Termo de Fomento 013/2023

Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

RETENÇÃO DE IR 1,5%: R\$ 48,03

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

Referente ao período: abril de 2024

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/05/2024

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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.202,33	2,90%	92,86	0,00

Município da Prestação do Serviço	Numero Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9313, emitido em 02/04/2024, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e 10/05/2024.

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.184-0
Instituto WPM

APB

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:14
306203062 0001

000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

4191090082054475730373744260008397200000300539

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 50.627

DATA DE VENCIMENTO 18/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.005,39

VALOR COBRADO 3.005,39

NR.AUTENTICACAO 6.F61.EA8.D42.CDE.2F5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO

Situação: Férias

CPF: 266.886.928-56

Adm: 01/12/2018

Vínculo: 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 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos: 576,88

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

NF: 1 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

FERIAS DE 01/04/2024 - 30/04/2024

Empr.: 2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA

Situação: Trabalhando

CPF: 134.558.308-70

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos: 576,88

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

NF: 0 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

Empr.: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES

Situação: Trabalhando

CPF: 419.922.078-01

Adm: 01/12/2018

Vínculo: Celetista

CC: 101

Depto: 114

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

ND: 0 Proventos: 576,88

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

NF: 0 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

Empr.: 5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE

Situação: Trabalhando

CPF: 444.059.208-26

Adm: 08/10/2021

Vínculo: Celetista

CC: 101

Depto: 140

Horas Mês: 200,00

Cargo: 651 ENFERMEIRA DA QUALIDADE

C.B.O: 223505

Filial: 1

Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 521,84 521,84 P

ND: 0 Proventos: 521,84

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 521,84

NF: 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: 03/04/2024 a 09/04/2024

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/04/2024 a 16/04/2024

Novo afast. mesma doença: 17/04/2024 a 01/05/2024

Empr.: 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR

Situação: Trabalhando

CPF: 429.952.328-83

Adm: 03/12/2018

Vínculo: Celetista

CC: 101

Depto: 121

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

ND: 0 Proventos: 90,02

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 90,02

NF: 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: 24/04/2024 a 28/04/2024

Empr.: 7912 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN

Situação: Trabalhando

CPF: 469.217.078-65

Adm: 21/09/2023

Vínculo: 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

ND: 2 Proventos: 576,88

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

NF: 2 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

Empresa:

CNPJ:

Cálculo:

Competência:

Complemento de cálculo:

Departamentos:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60

Complementar

04/2024

Comp 04/2024 - Data pagto 09/05/2024 - Lançamento

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

Página:

Emissão:

Horas:

2/17

06/05/2024

23:16:08

000487

EXTRATO MENSAL

Empr.:

Vínculo:

Cargo:

2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO

Celestista

71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:

CC:

C.B.O:

Trabalhando

101

322205

CPF:

Depto:

Filial:

387.021.298-50

119

1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

01/12/2018

200,00

2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos:

576,88

Descontos:

0,00

Informativa:

0

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

576,88

NF: 1 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:

03/04/2024 a 03/04/2024

Empr.:

Vínculo:

Cargo:

2502 ANDREA CRISTINA VEJAN

Celestista

71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:

CC:

C.B.O:

Trabalhando

101

322205

CPF:

Depto:

Filial:

269.354.918-35

115

1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

01/12/2018

200,00

2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 2 Proventos:

576,88

Descontos:

0,00

Informativa:

0

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

576,88

NF: 0 Base INSS:

0,00

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

0,00

Valor FGTS:

0,00

Base IRRF:

0,00

Empr.:

Vínculo:

Cargo:

8418 BASILENE SANCHES DA COSTA

Celestista

71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:

CC:

C.B.O:

Trabalhando

101

322205

CPF:

Depto:

Filial:

721.518.621-00

120

1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

15/01/2024

200,00

2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos:

576,88

Descontos:

0,00

Informativa:

0

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

576,88

NF: 0 Base INSS:

0,00

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

0,00

Valor FGTS:

0,00

Base IRRF:

0,00

Empr.:

Vínculo:

Cargo:

2657 BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS

Celestista

56 ENFERMEIRO (A)

Situação:

CC:

C.B.O:

Trabalhando

101

223505

CPF:

Depto:

Filial:

346.916.548-36

116

1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

01/12/2018

200,00

3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND: 3 Proventos:

90,02

Descontos:

0,00

Informativa:

0

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

90,02

NF: 3 Base INSS:

0,00

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

0,00

Valor FGTS:

0,00

Base IRRF:

0,00

Empr.:

Vínculo:

Cargo:

7903 BEATRIZ SOUZA ARAUJO

Celestista

71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:

CC:

C.B.O:

Trabalhando

101

322205

CPF:

Depto:

Filial:

444.485.428-66

116

1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

25/08/2023

200,00

2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos:

576,88

Descontos:

0,00

Informativa:

0

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

576,88

NF: 0 Base INSS:

0,00

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

0,00

Valor FGTS:

0,00

Base IRRF:

0,00

Empr.:

Vínculo:

Cargo:

5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR

Celestista

71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:

CC:

C.B.O:

Trabalhando

101

322205

CPF:

Depto:

Filial:

256.966.638-69

120

1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

06/07/2021

200,00

2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 2 Proventos:

576,88

Descontos:

0,00

Informativa:

0

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

576,88

NF: 1 Base INSS:

0,00

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

0,00

Valor FGTS:

0,00

Base IRRF:

0,00

Sistema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Empresa:

CNPJ:

Cálculo:

Competência:

Complemento de cálculo:

Departamentos:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60

Complementar

04/2024

Comp 04/2024 - Data pagto 09/05/2024 - Lançamento

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

Página:

Emissão:

Horas:

3/17

06/05/2024

23:16:08

000498

EXTRATO MENSAL

Empr.:

Vínculo:

Cargo:

6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA

Celestista

33 AUX. ENFERMAGEM

Situação:

CC:

C.B.O:

Trabalhando

101

322230

CPF:

Depto:

Filial:

430.488.438-76

120

1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

18/03/2022

200,00

1.781,08

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 162,10 162,10 P

ND: 1 Proventos:

162,10

Descontos:

0,00

Informativa:

0

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

162,10

NF: 1 Base INSS:

0,00

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

0,00

Valor FGTS:

0,00

Base IRRF:

0,00

Empr.:

Vínculo:

Cargo:

3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA

Celestista

56 ENFERMEIRO (A)

Situação:

CC:

C.B.O:

Trabalhando

101

223505

CPF:

Depto:

Filial:

464.837.798-28

120

1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

08/10/2020

200,00

3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND: 1 Proventos:

90,02

Descontos:

0,00

Informativa:

0

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

90,02

NF: 1 Base INSS:

0,00

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

0,00

Valor FGTS:

0,00

Base IRRF:

0,00

Empr.:

Vínculo:

Cargo:

5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO

Celestista

71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:

CC:

C.B.O:

Trabalhando

101

322205

CPF:

Depto:

Filial:

826.315.578-91

120

1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

28/11/2021

200,00

2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos:

576,88

Descontos:

0,00

Informativa:

0

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

576,88

NF: 0 Base INSS:

0,00

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

0,00

Valor FGTS:

0,00

Base IRRF:

0,00

Empr.:

Vínculo:

Cargo:

7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE

Celestista

33 AUX. ENFERMAGEM

Situação:

CC:

C.B.O:

Trabalhando

101

322230

CPF:

Depto:

Filial:

397.205.898-50

121

1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

02/02/2023

200,00

1.781,08

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 162,10 162,10 P

ND: 0 Proventos:

162,10

Descontos:

0,00

Informativa:

0

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

162,10

NF: 0 Base INSS:

0,00

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

0,00

Valor FGTS:

0,00

Base IRRF:

0,00

Empr.:

Vínculo:

Cargo:

7806 CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA

Celestista

71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:

CC:

C.B.O:

Trabalhando

101

322205

CPF:

Depto:

Filial:

461.367.318-60

121

1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

06/06/2023

200,00

2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos:

576,88

Descontos:

0,00

Informativa:

0

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

576,88

NF: 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: 25/04/2024 a 26/04/2024

Empr.:

Vínculo:

Cargo:

6188 CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA

Celestista

71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:

CC:

C.B.O:

Trabalhando

101

322205

CPF:

Depto:

Filial:

454.116.838-31

115

1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

01/06/2022

200,00

2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos:

576,88

Descontos:

0,00

Informativa:

0

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

576,88

NF: 1 Base INSS:

0,00

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

0,00

Valor FGTS:

0,00

Base IRRF:

0,00

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	Situação:	Trabalhando	CPF:	389.897.878-82	Adm:	29/09/2021		
Vínculo:	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							
ND: 1 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	Situação:	Trabalhando	CPF:	446.870.098-08	Adm:	01/06/2021		
Vínculo:	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							
ND: 0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF: 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: 22/04/2024 a 28/04/2024									

Empr.:	6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA	Situação:	Trabalhando	CPF:	432.072.698-77	Adm:	01/04/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P							
ND: 1 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	5155 DANIEL ANTONIO BONFIM	Situação:	Trabalhando	CPF:	298.430.688-07	Adm:	01/08/2021		
Vínculo:	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	576,88	576,88 P							
ND: 1 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	3005 DANIELE VIEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	338.913.258-94	Adm:	04/03/2020		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	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							
ND: 3 Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
NF: 3 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	6108 DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA	Situação:	Trabalhando	CPF:	190.987.358-60	Adm:	08/04/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.885,45		

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	0,91	0,91 P							
ND: 1 Proventos:	0,91	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,91
NF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	3790 EDER APARECIDO DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 308.299.518-73		Adm:		09/10/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 344.109.528-62		Adm:		20/07/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				521,84		521,84 P					
ND:	0	Proventos:	521,84	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	521,84
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS			Situação: Trabalhando		CPF: 371.635.618-22		Adm:		01/09/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 125		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					
ND:	1	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA			Situação: Trabalhando		CPF: 263.840.808-50		Adm:		16/02/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		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					
ND:	1	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	2565 FABIANE FRANCA FERNANDES			Situação: Trabalhando		CPF: 319.857.908-23		Adm:		14/12/2018	
Vínculo:	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					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	7141 FABIANE GALVAO DE CASTRO			Situação: Trabalhando		CPF: 352.793.258-56		Adm:		26/12/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 117		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					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024											

Empresa:

CNPJ:

Cálculo:

Competência:

Complemento de cálculo:

Departamentos:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60

Complementar

04/2024

Comp 04/2024 - Data pagto 09/05/2024 - Lançamento

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

Página:

Emissão:

Horas:

6/17

06/05/2024

23:16:08

000514

Empr.:

Vínculo:

Cargo:

2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES

Celestista

71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:

CC:

C.B.O.:

Trabalhando

101

322205

CPF:

Depto:

Filial:

353.266.558-10

115

1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

09/12/2019

200,00

2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM

576,88

576,88 P

ND: 2 Proventos:

576,88

Descontos:

0,00

Informativa:

0

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

576,88

NF: 2 Base INSS:

0,00

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

0,00

Valor FGTS:

0,00

Base IRRF:

0,00

FERIAS DE 02/04/2024 - 01/05/2024

Empr.:

Vínculo:

Cargo:

7820 FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA

Celestista

71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:

CC:

C.B.O.:

Trabalhando

101

322205

CPF:

Depto:

Filial:

413.546.508-08

125

1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

14/06/2023

200,00

2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM

576,88

576,88 P

ND: 2 Proventos:

576,88

Descontos:

0,00

Informativa:

0

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

576,88

NF: 2 Base INSS:

0,00

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

0,00

Valor FGTS:

0,00

Base IRRF:

0,00

Empr.:

Vínculo:

Cargo:

7088 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA

Celestista

33 AUX. ENFERMAGEM

Situação:

CC:

C.B.O.:

Trabalhando

101

322230

CPF:

Depto:

Filial:

427.404.828-41

120

1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

10/10/2022

200,00

1.781,08

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM

162,10

162,10 P

ND: 1 Proventos:

162,10

Descontos:

0,00

Informativa:

0

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

162,10

NF: 1 Base INSS:

0,00

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

0,00

Valor FGTS:

0,00

Base IRRF:

0,00

FERIAS DE 02/04/2024 - 01/05/2024

Empr.:

Vínculo:

Cargo:

2541 GILMAR DE MATOS GOMES

Celestista

71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:

CC:

C.B.O.:

Trabalhando

101

322205

CPF:

Depto:

Filial:

366.381.118-25

120

1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

01/12/2018

200,00

2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM

576,88

576,88 P

ND: 0 Proventos:

576,88

Descontos:

0,00

Informativa:

0

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

576,88

NF: 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: 18/04/2024 a 19/04/2024

Empr.:

Vínculo:

Cargo:

4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO

Celestista

71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:

CC:

C.B.O.:

Trabalhando

101

322205

CPF:

Depto:

Filial:

334.075.558-22

120

1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

05/02/2021

200,00

2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM

576,88

576,88 P

ND: 0 Proventos:

576,88

Descontos:

0,00

Informativa:

0

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

576,88

NF: 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: 12/04/2024 a 14/04/2024

Empr.:

Vínculo:

Cargo:

4790 GISLANE ALVES XAVIER

Celestista

71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:

CC:

C.B.O.:

Trabalhando

101

322205

CPF:

Depto:

Filial:

297.040.698-55

115

1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

03/05/2021

200,00

2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM

576,88

576,88 P

ND: 0 Proventos:

576,88

Descontos:

0,00

Informativa:

0

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

576,88

NF: 0 Base INSS:

0,00

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

0,00

Valor FGTS:

0,00

Base IRRF:

0,00

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS			Situação: Trabalhando		CPF: 457.653.518-83		Adm:	09/10/2022	
Vínculo:	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				576,88	576,88 P					
ND: 2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF: 1	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: 14/04/2024 a 14/04/2024										

Empr.:	5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	257.207.358-79	Adm:	05/12/2021			
Vínculo:	Celestista	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							
ND:	1 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1 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: 23/04/2024 a 23/04/2024										

Empr.:	5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Situação:	Trabalhando	CPF:	369.742.648-60	Adm:	16/07/2021				
Vínculo:	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		576,88	576,88 P								
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	6088 JANAÍNA EUGENIO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 439.650.708-94		Adm:		02/04/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		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					
ND:	0	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Emp.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 411.114.888-35	Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 114	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
ND: 1 Proventos: 576,88	Descontos: 0,00	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0
NF: 1 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00
Base IRRF: 0,00			
FERIAS DE 02/04/2024 - 01/05/2024			

Empr.:	2685 JOSEMARIA GOMES DA SILVA			Situação:	Trabalhando		CPF:	340.123.428-51		Adm:	31/01/2019	
Vínculo:	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							
ND:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88	
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00	

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7107 JOSIEL LIMA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	359.315.178-20	Adm:	19/11/2022		
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	114	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							
ND:	0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	7168 JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	Situação:	Trabalhando	CPF:	379.985.988-83	Adm:	27/02/2023		
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	121	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							
ND:	2 Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
NF:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	7894 KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	405.006.288-74	Adm:	18/08/2023		
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	120	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							
ND:	0 Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL	Situação:	Trabalhando	CPF:	375.929.138-44	Adm:	14/04/2022		
Vínculo:	Celestista	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.		576,88	576,88 P							
ND:	0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	576,88
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	470.757.938-88	Adm:	17/10/2019		
Vínculo:	Celestista prazo determinado	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							
ND:	0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	576,88
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

FERIAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024

Empr.:	6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA	Situação:	Férias	CPF:	452.770.828-75	Adm:	27/03/2022		
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	125	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							
ND:	0 Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

FERIAS DE 01/04/2024 - 30/04/2024

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	8398 LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	Situação:	Trabalhando	CPF:	363.372.628-40	Adm:	06/12/2023		
Vínculo:	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							
ND: 0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	576,88
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Situação:	Trabalhando	CPF:	303.761.348-36	Adm:	02/06/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.885,45		

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		0,91	0,91 P							
ND: 1	Proventos:	0,91	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	0,91
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Situação:	Trabalhando	CPF:	336.065.888-44	Adm:	02/03/2020		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.885,45		

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			0,91	0,91 P							
ND:	1	Proventos:	0,91	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,91
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

FERTAS DE 02/04/2024 - 01/05/2024

Empr.:	2675 LUCIA GASPARINI SACCA	Situação:	Trabalhando	CPF:	297.579.828-81	Adm:	07/01/2019		
Vínculo:	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							
ND: 1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	576,88
NF: 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: 26/04/2024 a 28/04/2024

Empr.:	2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	366.406.858-09	Adm:	16/04/2019		
Vínculo:	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.		576,88	576,88 P							
ND: 2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	576,88
NF: 2	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: 11/04/2024 a 11/04/2024

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/04/2024 a 14/04/2024

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		

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P							
ND: 0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL											
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		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			162,10	162,10 P							
ND:	0	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
NF:	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: 09/04/2024 a 15/04/2024											
Doença período superior a 15 dias: 17/04/2024 a 07/05/2024											
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		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P							
ND:	3	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES		Situação: Trabalhando		CPF: 287.862.698-28		Adm:		21/10/2020		
Vínculo:	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.			576,88	576,88 P							
ND:	4	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	4	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO		Situação: Doença		CPF: 318.764.888-67		Adm:		22/12/2020		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P							
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Novo afast. mesma doença: 18/02/2024 a 17/04/2024											
Novo afast. mesma doença: 18/04/2024 a 30/06/2024											
Empr.:	2569 MARIA APARECIDA STANQUINI		Situação: Trabalhando		CPF: 096.363.488-71		Adm:		01/12/2018		
Vínculo:	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							
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
FÉRIAS DE 02/04/2024 - 01/05/2024											
Empr.:	2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 096.382.178-47		Adm:		15/12/2018		
Vínculo:	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							
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS			Situação: Trabalhando		CPF: 487.583.388-10		Adm:		02/09/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 117		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					
ND:	0	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	7089 MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMO			Situação: Trabalhando		CPF: 451.286.248-03		Adm:		09/10/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		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					
ND:	1	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	2505 MELISSA MANARESI BASSO			Situação: Trabalhando		CPF: 257.269.668-13		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	502 ENFERMEIRO OBST			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.885,45	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM				0,91		0,91 P					
ND:	0	Proventos:	0,91	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,91
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL			Situação: Trabalhando		CPF: 415.783.578-61		Adm:		01/09/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		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					
ND:	0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	8352 NAIR CRISTINA MARTINS			Situação: Trabalhando		CPF: 362.945.678-23		Adm:		09/11/2023	
Vínculo:	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					
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	7150 NATALIA CRISTINA CORNELIO			Situação: Férias		CPF: 450.569.658-80		Adm:		01/01/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		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					
ND:	1	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 01/04/2024 - 30/04/2024											

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	157.906.628-38	Adm:	15/08/2019		
Vínculo:	Celestista	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								
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	8412 ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	Situação:	Trabalhando	CPF:	408.630.678-67	Adm:	16/01/2024		
Vínculo:	Celestista	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								
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	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: 26/04/2024 a 30/04/2024											

Empr.:	6127 PATRICIA HELENA DE PAULA	Situação:	Trabalhando	CPF:	307.138.518-80	Adm:	20/04/2022		
Vínculo:	Celestista	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								
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		0,91	0,91 P								
ND:	0	Proventos:	0,91	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,91
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024											

Empr.:	2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	339.603.248-98	Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celestista	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								
ND:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	6090 PAULO CICERO BATISTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	158.161.278-88	Adm:	26/03/2022		
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	116	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								
ND:	0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2590 PRISCILA DIAS BATISTA			Situação: Trabalhando		CPF: 400.940.688-79		Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celestista			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					
ND:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	7180 PRISCILA REGINA DE SOUSA		Situação: Trabalhando		CPF: 450.858.848-41		Adm:		17/04/2023		
Vínculo:	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.			576,88		576,88 P						
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	7181 PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	Situação:	Trabalhando	CPF:	434.727.358-48	Adm:	02/05/2023				
Vínculo:	Celestista	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								
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	451.940.588-29	Adm:	01/06/2021			
Vínculo:	Celestista	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							
ND: 0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF: 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: 24/04/2024 a 26/04/2024										

Empr.:	7017 RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	Situação:	Trabalhando	CPF:	407.027.578-96	Adm:	18/07/2022			
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	124	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		521,84	521,84 P							
ND: 0	Proventos:	521,84	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	521,84
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	269.084.118-50	Adm:	01/12/2018				
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	125	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								
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	576,88
NF:	1	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: 15/04/2024 a 15/04/2024											

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN

Situação: Trabalhando

CPF: 251.196.508-99

Adm: 01/03/2022

Vínculo: 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

ND: 1 Proventos: 576,88

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

NF: 1 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

Empr.: 3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIR

Situação: Trabalhando

CPF: 303.682.428-62

Adm: 04/01/2021

Vínculo: 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

ND: 0 Proventos: 576,88

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

NF: 0 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

Empr.: 6092 SANDRA CECILIA PEDRAL

Situação: Trabalhando

CPF: 113.085.668-24

Adm: 01/04/2022

Vínculo: 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

ND: 0 Proventos: 576,88

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

NF: 0 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

Empr.: 5071 SILVANA CORREIA SOUSA

Situação: Trabalhando

CPF: 285.423.588-64

Adm: 07/07/2021

Vínculo: 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

ND: 1 Proventos: 576,88

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

NF: 0 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

Empr.: 7852 SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA

Situação: Trabalhando

CPF: 148.829.508-55

Adm: 12/07/2023

Vínculo: 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

ND: 0 Proventos: 576,88

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

NF: 0 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

Empr.: 7090 SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO

Situação: Trabalhando

CPF: 354.321.388-16

Adm: 09/10/2022

Vínculo: 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

ND: 2 Proventos: 162,10

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 162,10

NF: 2 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

Empr.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES

Situação: Trabalhando

CPF: 460.181.198-89

Adm: 02/03/2020

Vínculo: Celetista

CC: 101

Depto: 125

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

ND: 0 Proventos: 576,88

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

NF: 0 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

Empresa:

CNPJ:

Cálculo:

Competência:

Complemento de cálculo:

Departamentos:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60

Complementar

04/2024

Comp 04/2024 - Data pagto 09/05/2024 - Lançamento

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

Página:

Emissão:

Horas:

15/17

06/05/2024

23:16:08

000510

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7819 TANIA RODRIGUES DO PRADO		Situação: Trabalhando		CPF: 430.452.598-04		Adm:		14/06/2023		
Vínculo:	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							
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	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: 17/04/2024 a 21/04/2024											
Empr.:	2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		Situação: Trabalhando		CPF: 428.211.358-82		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		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P							
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	7853 THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE		Situação: Trabalhando		CPF: 497.601.748-63		Adm:		13/07/2023		
Vínculo:	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							
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO		Situação: Trabalhando		CPF: 338.359.298-79		Adm:		01/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		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							
ND:	1	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA		Situação: Trabalhando		CPF: 458.077.738-70		Adm:		13/09/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		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							
ND:	0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	7164 THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO		Situação: Trabalhando		CPF: 422.261.238-30		Adm:		09/02/2023		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		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							
ND:	1	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 05/03/2024 - 03/04/2024											

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7822 VALERIA SANTOS TREVIZAN			Situação: Trabalhando		CPF: 379.029.418-75		Adm:	14/06/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		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					
ND: 0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S		Situação:	Trabalhando		CPF:	422.262.548-54		Adm:	01/09/2022	
Vínculo:	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							
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	6154 WAGNER ANTONIO BONFIM	Situação:	Trabalhando	CPF:	314.634.808-06	Adm:	02/05/2022			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	117	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							
ND: 0	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 02/04/2024 - 01/05/2024										

Empr.:	8415 WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO			Situação: Trabalhando		CPF: 520.130.898-80		Adm:		01/01/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	16 AUXILIAR DE ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM				162,10		162,10 P					
ND:	0	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Total Geral Proventos:		40.181,47					Total Geral Descontos:	0,00		
						Líquido Geral:		40.181,47		

Resumo por Rubrica

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		40.181,47	40.181,47 P							
						Liquido Geral:		40.181,47		

080514

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	0,00
Segurados:	0,00
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	0,00
(-) Salário Maternidade:	2.531,42
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	0,00
Valor do FGTS:	0,00
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	96	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	91	Férias:	3
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:	1	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

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
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	42.467.819-6	444.059.208-26	33636-X	521,84
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	44592164X	429.952.328-83	86761-6	90,02
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	404941345	387.021.298-50	86755-1	576,88
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	253261508	269.354.918-35	86751-9	576,88
2657	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMO	421286544	346.916.548-36	86742-X	90,02
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	45197408	444.485.428-66	102919-3	576,88
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	25.337.855-2	256.966.638-69	77317-4	576,88
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	49.540.377-5	430.488.438-76	96099-3	162,10
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	50085466-X	464.837.798-28	32244-X	90,02
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	101931591	826.315.578-91	24014-1	576,88
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	48420423-3	397.205.898-50	35559-3	162,10
7806	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	55012697	461.367.318-60	101720-9	576,88
6188	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	443977835	454.116.838-31	6054-2	576,88
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	63.585.409-0	389.897.878-82	33666-1	576,88
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	44.900.443-0	446.870.098-08	96095-0	576,88
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	41142150-5	432.072.698-77	96093-4	576,88
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	33.075.473-7	298.430.688-07	33482-0	576,88
3005	DANIELE VIEIRA	42523989-5	338.913.258-94	90595-x	162,10
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	27.896.543-X	190.987.358-60	96086-1	0,91
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	45341970-7	308.299.518-73	6667-2	576,88
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	42689981-7	344.109.528-62	93886-6	521,84
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	44.384.350-8	371.635.618-22	28097-6	162,10
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	28352840-0	263.840.808-50	6559-5	90,02
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	255407671	319.857.908-23	86708-X	576,88
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	40.994.060-4	352.793.258-56	101700-4	576,88
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	404943421	353.266.558-10	90594-1	576,88
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 MORAIE	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 SACCA	32719781x	297.579.828-81	86669-5	576,88
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	453416159	366.406.858-09	30531-6	576,88
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	467849651	313.416.508-20	93938-2	576,88
2649	LUIZ DA SILVA	12428578	015.191.048-04	86660-1	162,10
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	34061823-1	293.348.928-70	101710-1	576,88
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	25337530-7	287.862.698-28	32413-2	576,88
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	405362869	318.764.888-67	96055-1	576,88
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	18538015	096.363.488-71	86652-0	576,88
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	264690370	096.382.178-47	86649-0	576,88
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	59.092.165-4	487.583.388-10	37923-9	162,10
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	40.767.255-2	451.286.248-03	35195-4	162,10
2505	MELISSA MANARESI BASSO	255388901	257.269.668-13	86636-9	0,91
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41187767	415.783.578-61	9212-6	90,02
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	25540702	362.945.678-23	110656-2	576,88
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	45232372-1	450.569.658-80	33578-9	162,10
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGC	224214536	157.906.628-38	96053-5	576,88
8412	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	47529445	408.630.678-67	192741-6	576,88
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	253322996	307.138.518-80	96052-7	576,88
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	253319158	268.006.288-40	86631-8	0,91
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	426646988	339.603.248-98	577-0	576,88
6090	PAULO CICERO BATISTA	29.781.652-4	158.161.278-88	195161-0	90,02
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	49.881.332-0	450.858.848-41	35897-5	576,88
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	41051810-4	434.727.358-48	31045-X	576,88
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	55.012.287-4	451.940.588-29	8357-7	576,88
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	48.090.484-4	407.027.578-96	5232-9	521,84
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	282166300	269.084.118-50	86619-9	576,88
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	253436709	251.196.508-99	96050-0	576,88

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
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 LIMA	21172936-X	148.829.508-55	120750-4	576,88
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	40.090.018-X	354.321.388-16	101695-4	162,10
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	56879014-5	460.181.198-89	90578-x	576,88
7819	TANIA RODRIGUES DO PRADO	48924780	430.452.598-04	101719-5	576,88
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	488091275	428.211.358-82	86593-1	576,88
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	59497119	497.601.748-63	102915-0	576,88
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	350982284	338.359.298-79	86592-3	90,02
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	45.856.124-1	458.077.738-70	35095-8	90,02
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	52752987-4	422.261.238-30	102532-5	162,10
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	47342192	379.029.418-75	101716-0	90,02
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	52.117.629-3	422.262.548-54	35001-x	576,88
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	33075474-9	314.634.808-06	33830-3	162,10
8415	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	52117622	520.130.898-80	36814-8	162,10
Empregados: 92		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	38.450,83
(trinta e oito mil quatrocentos e cinquenta reais e oitenta e três centavos)					

GARÇA, 06/05/2024

Responsável: _____

000513

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
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	21071340	721.518.621-00	576,88
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	479388349	400.940.688-79	576,88
Empregados: 3		Estagiários: 0		Total da Empresa:
(um mil setecentos e trinta reais e sessenta e quatro centavos)		Contribuintes: 0		
				1.730,64

GARCA, 06/05/2024

Responsável: _____

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.45
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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.867.506.545.7BF.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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.44
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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.972.B8D.072.C7E.FB8

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL 10.12.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000518

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.C30.F37.9D7.EB4.CE4

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.45

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: 07/05/2024
VALOR: 521,84
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.E4D.6B1.F2B.C0F.889

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/06/2024 BANCO DO BRASIL - 10.12.44
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
CPE/CNPJ: 429.952.328-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.761-6
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.281.43D.265.32E.55E

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12,44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

0005?1

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B63.D86.B73.0E7.F0F

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

03/06/2024 BANCO DO BRASIL - 10.12.44
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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.7AC.729.D83.920.41E

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

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000523

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

BENEFICIARIO: BEATRIZ KETTILEM PEREIRA RAMOS
CPF/CNPJ: 346.916.548-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.742-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.288.733.1CC.BFF.197

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000574

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	BEATRIZ SOUZA ARAUJO
CPE/CNEI:	444.485.428-66
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.919-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.CEA.003.CD7.F3E.AAF
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL 10.12.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000575

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.BF2.425.210.852.6D8

|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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000526

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: 07/05/2024
VALOR: 162,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.56B.B55.A98.ADC.257

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000527

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: 07/05/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.839.9EB.564.A74.2EC

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000528

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NE. AUTENTICACAO: C.13B.89E.FB6.4C5.E75

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0122
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento à Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.45
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: 07/05/2024
VALOR: 162,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.597.420.988.2AD.633

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000530

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

BENEFICIARIO: CAROLAINÉ MIRANDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 461.367.318-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.720-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.CEF.53E.FC6.F64.FE8

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

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 454.116.838-31
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.054-2
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.319.F63.DD0.C90.03E

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.45
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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.7F0.B20.A1F.1A7.153

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.32A.341.6EF.9D9.05D

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46

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: 07/05/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.FF9.6C7.06B.9A2.945

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL 10.12.45
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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.CC5.CEF.E83.FDE.8B8

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.45
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: 07/05/2024
VALOR: 162,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C7A.37A.794.ACE.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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000537

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: 07/05/2024
VALOR: 0,91
NR. DOCUMENTO:

NF. AUTENTICACAO: A.233.3D9.68F.D24.A1C

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000538

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.150.245.F5C.753.65E
-------------------	-----------------------

=====

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

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000539

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	EDNA CRISTINA DE SOUZA
CPF (NEJ):	344.109.528-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.886-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	521,84
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.F29.91A.B11.B2C.5C8
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 BANCO DO BRASIL 10.12.45
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: 07/05/2024
VALOR: 162,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.266.060.9F8.80E.384

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000541

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.A20.ICE.BEB.EAF.335
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:12.44
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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.1CE.090.951.691.88C

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.1C2.243.F93.9A7.057

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000544

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.0EE.D98.B70.207.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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.685.534.C33.4DB.985

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000546

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: 07/05/2024
VALOR: 162,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.DC8.D61.771.922.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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.43
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/CNEJ: 366.381.118-25
AGENCIA: 0290 CONTA: 29.642-2
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.E5D.C19.D12.549.51D

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.44
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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.F05.33D.07B.131.560

|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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000549

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.50A.4CB.490.B22.5B8

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.BCA.F22.0AC.1BA.16C

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000551

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.40C.CF6.2C3.9C2.0C3

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.45
COMPROVANTE
PAG SALÁRIO 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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.FC4.05E.2E9.11E.480

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
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: 0395 CONTA: 96.073-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 162,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.AC6.F43.322.113.F8B

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.44
COMPROVANTE
PAG SALÁRIO C/CTA

=====

FACADOR: 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:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.388.D82.48B.5CA.C01
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000555

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.C31.791.DE1.168.793
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL 10.12.45
COMPROVANTE
PAG SALÁRIO 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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.227.420.9B6.58C.966

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.45
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:	07/05/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.028.835.63F.A3F.C93
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.44
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: 07/05/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.0AE.8CE.3AD.323.CF7

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.43
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:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.29E.7AF.4AC.495.1BC
-------------------	-----------------------

=====

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

000560

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.44
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	
CNPJ: 470.757.938-88	
AGENCIA: 6877	CONTA: 6.998-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.C9D.96B.13E.E7C.6E3

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000561

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: 07/05/2024
VALOR: 162,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.843.3BC.4C7.913.2E2

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000562

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.693.0CE.AE5.656.4A3

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL 10.12.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000563

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: 07/05/2024
VALOR: 0,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.88D.D80.F89.00C.FB1

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.45
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:	07/05/2024
VALOR:	0,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.CC2.B59.247.B0E.D0B
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000565

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.614.C96.358.2AD.48A

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.43
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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.C63.741.853.EE3.6A2

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.44
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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.2F3.959.939.4A5.50E

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:12:44
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: 07/05/2024
VALOR: 162,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.C59.69E.1D8.CC5.825

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL 10.12.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000569

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.CDD.D86.3A1.33D.873

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

03/06/2024 = BANCO DO BRASIL = 10.12.43
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:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.F8F.20E.617.B68.0F2

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000571

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.B69.328.7DA.919.4DD

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000572

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.8B9.BDD.A9B.FC9.815

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

000573

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.44
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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.B7D.0BC.0D6.37A.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.

03/06/2024 BANCO DO BRASIL 10.12.45
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: 07/05/2024
VALOR: 162,10
NF. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.C29.393.C2D.1A4.166

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000575

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: 07/05/2024
VALOR: 162,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.986.4C2.53B.E66.158

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.44
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:	07/05/2024
VALOR:	0,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.6C6.26C.F7E.404.B5C
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.44
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: 07/05/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.557.7B6.4E3.09B.723

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
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:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.28D.DE4.21B.64C.FBB
-------------------	-----------------------

=====

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

000579

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.45
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: 07/05/2024
VALOR: 162,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.303.711.453.C3B.C4B

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.865.ECA.944.613.F1C

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000581

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.D9D.C28.97D.9DF.EB3

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000582

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.D2E.4A1.5B2.8F8.5A5
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 BANCO DO BRASIL - 10.12.44
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:	07/05/2024
VALOR:	0,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.FEC.844.2A5.B5E.BB7
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000584

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.AE5.F3D.2CB.BB3.4DD

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

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000585

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.C7D.473.CE2.379.65C
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000586

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.9B1.602.CF1.EDF.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 Páa
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.45
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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.AF0.924.D35.A8B.02B

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

000588

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.45
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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.7E4.D98.33C.1F0.F42

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000589

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	521,84
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.FBE.1CC.069.349.1BB
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.44
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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.D4D.C71.339.606.4D1

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL 10.12.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000591

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.07F.9E4.D82.8A5.3AD

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI
CPF/CNPJ: 303.682.428-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.048-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.38F.566.019.77C.A02

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000593

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	SANDRA CECILIA PEDRAL
CPE/CNPJ:	113.085.668-24
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.292-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.CCD.218.D45.0A4.910
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000594

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.346.C40.C71.708.481

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000595

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.972.0AB.546.E54.331

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000596

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: 07/05/2024
VALOR: 162,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.9E5.5B3.41A.5C9.1A4

|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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL 10.12.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000597

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.F80.6B7.699.E67.E71

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.A39.3D7.C3A.18D.F6A

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.44
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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.9EB.300.7A7.B63.6A7

|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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000600

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.F70.F5B.4EE.63E.17B

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.44
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: 07/05/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.3CC.0F7.8D8.781.F5E

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.45
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: 07/05/2024	
VALOR: 90,02	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.FAE.94E.8DE.29B.538
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.44
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: 07/05/2024
VALOR: 162,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.748.45C.D30.BFC.573

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
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: 07/05/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.901.00F.99D.F3C.A1F

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12,45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000605

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.255.FD0.CAF.327.D00

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.45
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:	07/05/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.7AF.CD2.612.0E3.62B
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000627

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.1CE.E01.C39.A6B.957
-------------------	-----------------------

=====

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

EXTRATO MENSAL

Empr.:
Vínculo:
Cargo:

7086 AILTON FELIX JUNIOR
Celetista
71 TEC. ENFERMAGEM

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

CPF: 422.291.698-66
Depto: 133
Filial: 1

Adm:
Horas Mês:
Salário:

11/10/2022
200,00
2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88

NF: 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: 20/04/2024 a 22/04/2024

Empr.:
Vínculo:
Cargo:

3792 AMANDA VITORIA ANTONIO
Celetista
71 TEC. ENFERMAGEM

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

CPF: 401.946.768-46
Depto: 133
Filial: 1

Adm:
Horas Mês:
Salário:

06/10/2020
200,00
2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88

NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.:
Vínculo:
Cargo:

5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA
Celetista
56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 223505

CPF: 174.096.098-00
Depto: 133
Filial: 1

Adm:
Horas Mês:
Salário:

17/06/2021
200,00
3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

ND: 1 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02

NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.:
Vínculo:
Cargo:

3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS
Celetista
71 TEC. ENFERMAGEM

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

CPF: 465.497.778-36
Depto: 133
Filial: 1

Adm:
Horas Mês:
Salário:

09/10/2020
200,00
2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88

NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

FERIAS DE 02/04/2024 - 01/05/2024

Empr.:
Vínculo:
Cargo:

4442 BRUNO MAXIMIANO
Celetista
71 TEC. ENFERMAGEM

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

CPF: 436.421.968-10
Depto: 133
Filial: 1

Adm:
Horas Mês:
Salário:

26/03/2021
200,00
2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88

NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.:
Vínculo:
Cargo:

5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE
Celetista
71 TEC. ENFERMAGEM

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

CPF: 414.545.578-93
Depto: 133
Filial: 1

Adm:
Horas Mês:
Salário:

02/07/2021
200,00
2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88

NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.:

Vínculo:

Cargo:

6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA

Celestista

71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:

CC:

C.B.O:

Trabalhando

101

322205

CPF:

Depto:

Filial:

322.363.938-14

133

1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

01/04/2022

200,00

2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1

Proventos:

Descontos:

Informativa:

Informativa Dedutora:

Líquido:

576,88

0,00

0

0

576,88

NF: 1

Base INSS:

Excedente INSS:

Base FGTS:

Valor FGTS:

Base IRRF:

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Empr.:

Vínculo:

Cargo:

2526 ELIANA PEREIRA

Celestista

71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:

CC:

C.B.O:

Trabalhando

101

322205

CPF:

Depto:

Filial:

298.964.048-79

133

1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

01/12/2018

200,00

2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 0

Proventos:

Descontos:

Informativa:

Informativa Dedutora:

Líquido:

576,88

0,00

0

0

576,88

NF: 0

Base INSS:

Excedente INSS:

Base FGTS:

Valor FGTS:

Base IRRF:

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Empr.:

Vínculo:

Cargo:

5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA

Celestista

71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:

CC:

C.B.O:

Trabalhando

101

322205

CPF:

Depto:

Filial:

288.942.188-05

133

1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

01/06/2021

200,00

2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 0

Proventos:

Descontos:

Informativa:

Informativa Dedutora:

Líquido:

576,88

0,00

0

0

576,88

NF: 0

Base INSS:

Excedente INSS:

Base FGTS:

Valor FGTS:

Base IRRF:

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Empr.:

Vínculo:

Cargo:

5201 EMERSON LOPES DA SILVA

Celestista

71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:

CC:

C.B.O:

Trabalhando

101

322205

CPF:

Depto:

Filial:

346.890.988-83

133

1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

24/08/2021

200,00

2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1

Proventos:

Descontos:

Informativa:

Informativa Dedutora:

Líquido:

576,88

0,00

0

0

576,88

NF: 1

Base INSS:

Excedente INSS:

Base FGTS:

Valor FGTS:

Base IRRF:

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/04/2024 a 15/04/2024

Empr.:

Vínculo:

Cargo:

7892 FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA

Celestista

71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:

CC:

C.B.O:

Trabalhando

101

322205

CPF:

Depto:

Filial:

383.672.488-05

133

1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

11/08/2023

200,00

2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 0

Proventos:

Descontos:

Informativa:

Informativa Dedutora:

Líquido:

576,88

0,00

0

0

576,88

NF: 0

Base INSS:

Excedente INSS:

Base FGTS:

Valor FGTS:

Base IRRF:

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/04/2024 a 18/04/2024

Empr.:

Vínculo:

Cargo:

3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI

Celestista

71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:

CC:

C.B.O:

Trabalhando

101

322205

CPF:

Depto:

Filial:

379.167.848-58

133

1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

08/10/2020

200,00

2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 0

Proventos:

Descontos:

Informativa:

Informativa Dedutora:

Líquido:

576,88

0,00

0

0

576,88

NF: 0

Base INSS:

Excedente INSS:

Base FGTS:

Valor FGTS:

Base IRRF:

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA

Situação: Trabalhando

CPF: 483.474.078-19

Adm: 01/09/2022

Vínculo: 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

ND: 1 Proventos: 576,88

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

NF: 1 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

Empr.: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA

Situação: Trabalhando

CPF: 362.796.228-19

Adm: 01/12/2018

Vínculo: 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

ND: 0 Proventos: 90,02

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 90,02

NF: 0 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

Empr.: 7915 JOSIMARA MEDINA BENTO

Situação: Trabalhando

CPF: 419.080.398-76

Adm: 28/09/2023

Vínculo: 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

ND: 2 Proventos: 576,88

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

NF: 2 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

Empr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA

Situação: Trabalhando

CPF: 424.852.048-61

Adm: 08/10/2020

Vínculo: 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

ND: 2 Proventos: 576,88

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

NF: 2 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: 10/04/2024 a 11/04/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/04/2024 a 14/04/2024
Novo afast. mesma doença: 17/04/2024 a 01/05/2024

Empr.: 4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA

Situação: Trabalhando

CPF: 371.207.298-88

Adm: 21/03/2021

Vínculo: 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

ND: 0 Proventos: 576,88

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

NF: 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: 19/04/2024 a 21/04/2024

Empr.: 7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA

Situação: Trabalhando

CPF: 385.367.708-80

Adm: 16/09/2022

Vínculo: 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

ND: 2 Proventos: 576,88

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

NF: 2 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA

Situação: Trabalhando

CPF: 448.310.758-50

Adm: 19/01/2019

Vínculo: 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

ND: 0 Proventos: 576,88

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

NF: 0 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

Empr.: 6038 MAYARA PEREIRA MORGATO

Situação: Trabalhando

CPF: 485.236.468-09

Adm: 11/03/2022

Vínculo: 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

ND: 0 Proventos: 90,02

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 90,02

NF: 0 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

Empr.: 7158 MIRIAM GALDINO PEREIRA

Situação: Férias

CPF: 337.947.898-90

Adm: 02/02/2023

Vínculo: 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

ND: 0 Proventos: 576,88

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

NF: 0 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

FERIAS DE 01/04/2024 - 30/04/2024

Empr.: 7154 RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA

Situação: Trabalhando

CPF: 390.838.308-02

Adm: 14/01/2023

Vínculo: 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

ND: 1 Proventos: 576,88

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

NF: 1 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

Empr.: 4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI

Situação: Trabalhando

CPF: 352.305.808-28

Adm: 01/03/2021

Vínculo: 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

ND: 0 Proventos: 576,88

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

NF: 0 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

Empr.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA

Situação: Trabalhando

CPF: 435.384.908-56

Adm: 28/08/2019

Vínculo: 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

ND: 0 Proventos: 576,88

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

NF: 0 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.:
Vínculo:
Cargo:

4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE
Celetista
71 TEC. ENFERMAGEM

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

CPF: 361.760.768-38
Depto: 133
Filial: 1

Adm:
Horas Mês:
Salário:

16/03/2021
200,00
2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88

NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.:
Vínculo:
Cargo:

3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO
Celetista
56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 223505

CPF: 425.954.318-03
Depto: 133
Filial: 1

Adm:
Horas Mês:
Salário:

02/12/2020
200,00
3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND: 1 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02

NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.:
Vínculo:
Cargo:

3796 THIAGO GRANDINI RAMOS
Celetista
71 TEC. ENFERMAGEM

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

CPF: 424.100.658-21
Depto: 133
Filial: 1

Adm:
Horas Mês:
Salário:

09/10/2020
200,00
2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88

NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.:
Vínculo:
Cargo:

4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ
Celetista
71 TEC. ENFERMAGEM

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

CPF: 373.056.438-23
Depto: 133
Filial: 1

Adm:
Horas Mês:
Salário:

18/01/2021
200,00
2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88

NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

FERIAS DE 05/03/2024 - 03/04/2024

Total Geral Proventos: 14.205,20

Total Geral Descontos: 0,00

Líquido Geral: 14.205,20

Resumo por Rubrica

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 14.205,20 14.205,20 P

Líquido Geral: 14.205,20

000613

EXTRATO MENSAL

INSS		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 Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	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:	0,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	2.531,42		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		
IRRF 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:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
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:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações			
No. Empregados:	28	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	27	Férias:	1
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:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

000614

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 ATAÍD	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	78289-8	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: 27		Estagiarios: 0		Total da Empresa:	
(treze mil seiscentos e vinte e oito reais e trinta e dois centavos)		Contribuintes: 0		13.628,32	

GARCA, 06/05/2024

Responsável:

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 04/2024
Complemento de cálculo: Comp 04/2024 - Data pago 09/05/2024 - Lançamento

Página: 1 / 3
Emissão: 06/05/2024
Horas: 23:23:40

000615

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	36.139.245-x	288.942.188-05	576,88
Empregados: 1		Estagiários: 0		Total da Empresa: 576,88
(quinhentos e setenta e seis reais e oitenta e oito centavos)		Contribuintes: 0		
GARCA, 06/05/2024		Responsável:		

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:12:47
COMPROVANTE
PAG SALÁRIO 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:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.4E6.142.E2C.9BE.2CA
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000617

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	AMANDA VITORIA ANTONIO
CNPJ:	401.946.768-46
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.897-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.000.265.9EF.A52.943
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.47
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: 07/05/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.359.366.41C.FA1.817

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000619

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.3B5.95B.D48.589.84B

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000620

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.18B.39D.C61.300.98D

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000621

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.079.8CA.B17.44A.009

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

TAGADOR: 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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.09D.B32.88B.587.D30

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000623

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.483.482.4F5.4D7.906

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000624

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.3AB.26A.COE.F40.AE1

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

100625

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.94F.D0D.3AE.E9B.B6B

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVE
CPF/CNPJ: 379.167.848-58
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.265-0
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.0CE.2CD.CF5.B17.11B

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL 10.12.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000627

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.011.307.726.5C7.DA4

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000628

=====

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: 07/05/2024	
VALOR: 90,02	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.025.500.D03.0D0.868
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000629

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.F8A.A68.2A0.09C.E6F

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.47
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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.568.E28.C46.7FC.2E8

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000631

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.4D4.7E1.CBA.23B.6D9
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000632

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.0AC.BC4.281.1D9.FDB

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL 10.12.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000633

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.146.ADE.9EB.970.267

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000634

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: 07/05/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.FC7.9E7.40C.BE6.FE3

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000635

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.FBF.06B.CFF.7F2.C9F

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000636

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.BC2.A32.C50.B51.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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

10637

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.CF6.6D2.E8C.521.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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.859.9C8.D61.47D.E62

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

07/06/2024 BANCO DO BRASIL 10.12.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000639

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.A34.A5C.502.672.F37

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000640

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: 07/05/2024
VALOR: 90.02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.57E.4D4.CBF.926.B5C

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.12.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000641

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.B58.839.ECD.672.9B0
-------------------	-----------------------

=====

|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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL 10.12.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000642

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.1F9.1AE.ED3.364.E04
-------------------	-----------------------

=====

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

000643

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 22.009-6

FAVORECIDO: ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 288.942.188-05

VALOR: R\$ 2.689,36

DEBITO EM: 07/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050701

AUTENTICACAO SISBB: D.7A6.654.EDA.E7C.5EA

000644

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 2.685,25

DEBITO EM: 07/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050702

AUTENTICACAO SISBB: 1.29E.934.D6C.F0B.55A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 764.176.306-6

FAVORECIDO: DANIELA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 286.933.198-33

VALOR: R\$ 1.347,02

DEBITO EM: 07/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050703

AUTENTICACAO SISBB: F.9D0.339.187.565.F73

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 58.252.779-2

FAVORECIDO: GABRIELA SGANZERLA GONCALVES

CPF/CNPJ: 472.599.318-25

VALOR: R\$ 1.918,93

DEBITO EM: 07/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050704

AUTENTICACAO SISBB: 4.E0E.9E1.E58.282.1E0

000647

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCIA

CONTA: 772.769.303-1

FAVORECIDO: HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA

CPF/CNPJ: 324.131.048-52

VALOR: R\$ 1.938,70

DEBITO EM: 07/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050705

AUTENTICACAO SISBB: 2.5F4.3FE.ED4.242.310

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 = AUTOATENDIMENTO = 10.13.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.075.833-5

FAVORECIDO: JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA

CPF/CNPJ: 401.828.898-07

VALOR: R\$ 1.347,02

DEBITO EM: 07/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050706

AUTENTICACAO SISBB: 8.712.0BB.BDB.88A.676

000649

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 380 - PICPAY

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 67.512.661-4

FAVORECIDO: JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO

CPF/CNPJ: 457.195.598-76

VALOR: R\$ 1.429,40

DEBITO EM: 07/05/2024

DOCUMENTO: 050707

AUTENTICACAO SISBB: C.02C.789.4EE.09D.172

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.14
3062/03062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 853.918.786-6

FAVORECIDO: KEILA CRISTINA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 401.840.268-65

VALOR: R\$ 1.910,43

DEBITO EM: 07/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050708

AUTENTICACAO SISBB: 8.218.2CD.3A1.C53.A78

000651

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

TITULANTE: 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 - GARCIA

CONTA: 29.355-1

FAVORECIDO: PRISCILA DIAS BATISTA

CPF/CNPJ: 400.940.688-79

VALOR: R\$ 2.453,82

DEBITO EM: 07/05/2024

DOCUMENTO: 050709

AUTENTICACAO SISBB: A.C5A.0FD.5A4.CE3.86E

000652

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 17.651-6

FAVORECIDO: ROSANA REGINA MENDES PEREIRA

CPF/CNPJ: 355.403.508-47

VALOR: R\$ 1.887,82

DEBITO EM: 07/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050710

AUTENTICACAO SISBB: F.43C.668.CA1.004.D52

000653

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4474-1 - LENCOIS PAULISTA COOPERSERV

CONTA: 1.990-9

FAVORECIDO: SAMIRA MARIA ARIOSO GREGO

CPF/CNPJ: 470.204.648-90

VALOR: R\$ 2.102,01

DEBITO EM: 07/05/2024

DOCUMENTO: 050711

AUTENTICACAO SISBB: C.5BD.5E0.59F.7B2.D11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.019.463-9

FAVORECIDO: MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ

CPF/CNPJ: 517.489.458-31

VALOR: R\$ 1.347,02

DEBITO EM: 07/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050712

AUTENTICACAO SISBB: 8.F70.4B5.B18.D87.507

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 2.103,32

DEBITO EM: 07/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050713

AUTENTICACAO SISBB: 4.DF9.483.D02.D25.C93

000656

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 07/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050714

AUTENTICACAO SISBB: B.6BA.501.31D.EC6.12A

000657

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.355-1

FÁVORECIDO: PRISCILA DIAS BATISTA

CPF/CNPJ: 400.940.688-79

VALOR: R\$ 576,88

DEBITO EM: 07/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050715

AUTENTICACAO SISBB: E.180.9F7.327.482.8E5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000658

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: 07/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050716

AUTENTICACAO SISBB: 3.108.99D.050.3ED.BAD

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 10707	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade 36M8ON1X5	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/05/2024 às 13:40:10	
						Chave de Acesso 20811234QMS8SVOC9035IR7KUYFHP35E	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		GARÇA-SP	GARÇA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				30/04/2024			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento					

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.045.072/0001-80		1126390	000042560	EMERSON CARRETEIRO GARÇA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua MINAS GERAIS, 100				FERRAROPOLIS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17400-094	Garça-SP		(14) 3406-1801	ALLCOPIASCOPIADORA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Bairro
17400-000	GARÇA - SP		VILA WILLIAMS
		Cod. IBGE	Telefone
		3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE: ENCADERNAÇÃO	136,00	R\$ 136,00
1,00	UN	SERVIÇO DE: PLASTIFICAÇÃO	52,80	R\$ 52,80
456,00	UN	SERVIÇO DE: COPIA	0,30	R\$ 136,80
1,00	UN	SERVIÇO DE: BANNER	90,00	R\$ 90,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELAÇÃO, AMPLIAÇÃO, CÓPIA, REPRODUÇÃO.	2,7356%	0000130000003	8219901		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 415,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 415,60	R\$ 11,37	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\$ 415,60

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
VENCIMENTO: 10/05/2024
CHAVE PIX: 02.045.072/0001-80

RECEBI(EMOS) DE **EMERSON CARRETEIRO GARÇA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **10707** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **36M8ON1X5**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Jonathan William da Silva
RG: 41.101.766-4
Financeiro

HOSPITALAR

08/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:49:28
306203062 SEGUNDA VIA 0005

000660

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.427
VALOR TOTAL	415,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	8.316.652.888.BE1.F55
------------------	-----------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			000661
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 158.05526.49-6		11 Nome FELIPE SOARES DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA CARLOS BOTELHO, 811					13 Bairro JARDIM MARIA IZABEL
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.516-190	17 CTPS (nº, série, UF) 00043728000 - 00428 / SF		18 CPF 451.186.888-33
19 Data de Nascimento 19/03/1997		20 Nome da Mãe FLORIPES APARECIDA SOARES DOS SANTOS			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 4.828,74		24 Data de Admissão 01/02/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/04/2024	26 Data de Afastamento 30/04/2024	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 3.796,34	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 282,40	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 1.207,19	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 1.207,19	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 402,40
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
82 Ajuda de Custo Art. 470/CLT	R\$ 750,00	95 Outras Verbas (VALE ALIMENTAÇÃO)	R\$ 225,00		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.870,52
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\$ 389,83	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 90,53
114.1 IRRF	R\$ 145,65	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 626,01
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.244,51

EMPREGADOR				
CNPJ/CEI 03.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		000662
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 158.05526.49-6		11 Nome FELIPE SOARES DOS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 00043728000 - 00428 /		18 CPF 451.186.888-33	19 Data de Nascimento 19/03/1997	20 Nome da Mãe FLORIPES APARECIDA SOARES DOS SANTOS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/02/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/04/2024	26 Data de Afastamento 30/04/2024	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

_____/_____, de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI 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, 14 de junho de 2024

Assinatura da Silva
RG 34.979.384-0
Assistente de RH

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Todo o trabalhador insatisfeito judicialmente com os créditos resultantes das relações de trabalho até o limite da data

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.13.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000663

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: 09/05/2024
VALOR: 7.244,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.6E7.C71.D96.D8C.9AA

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

000664

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.24
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: 1990-9 - FELICITTA SHOPPING, DF

CONTA: 785.035.349-9

FAVORECIDO: BASILENE SANCHES DA COSTA

CPF/CNPJ: 721.518.621-00

VALOR: R\$ 2.996,70

DEBITO EM: 08/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050801

AUTENTICACAO SISBB: 2.042.060.56C.FB6.0FD

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/05/2024 VALOR TOTAL: 2.440,88
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

000665

NF-e 000001794

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOÃO MANZANO, 475 - LABIENOPOLIS
GARÇA / SP
CEP: 17404-312
FONE: (14)34710336
E-MAIL: luciana@redeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000001794
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO

35240512965462000122550010000017941000486220

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240923532019 03/05/2024 09:09:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

03/05/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

03/05/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

09:09:43

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.440,88

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

2.440,88

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	9,000	10,10	90,87					
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	14,235	5,26	74,93					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	10,775	8,59	92,56					
6347	ACELGA un	07051100	040	5929	UN	3,000	8,99	26,97					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	11,000	6,99	76,89					
8150	ALMEIRAO mc	07099990	040	5929	UN	7,000	4,56	31,93					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	11,715	5,74	67,28					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	45,260	7,34	332,13					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	13,000	10,52	136,77					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	20,310	9,99	202,90					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	20,050	7,99	160,20					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099490	040	5929	UN	14,000	4,67	65,39					
8167	CHICORIA mc	07089000	040	5929	UN	15,000	5,99	89,85					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	3,260	3,99	13,01					
6385	COUVE FLOR un	07041000	040	5929	UN	3,000	11,98	35,94					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	12,000	5,66	67,88					
4701	HORTELA mc	07129090	040	5929	UN	1,000	5,99	5,99					
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	26,175	4,37	114,34					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	11,385	3,97	45,20					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	13,945	9,28	129,37					
1046471	MANDIOCA CONG 1 KG	07141000	040	5929	UN	5,000	6,99	34,95					
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	11,170	3,95	44,07					
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	5,830	6,74	39,31					
3216	PEPINO JAPONES kg	07070000	040	5929	KG	10,895	6,71	73,15					
3704	PIMENTAO AMARELO kg	07096000	040	5929	KG	0,630	25,98	16,37					
3476	PIMENTAO VERMELHO kg	07096000	040	5929	KG	0,370	25,97	9,61					



Razão Social: SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/05/2024 VALOR TOTAL: 2.400,88		000665											
DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.		NF-e 000001794											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE 1										
 SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA RUA JOÃO MANZANO, 475 - LABIENOPOLIS GARÇA / SP CEP: 17404-312 FONE: (14)34710336 E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000001794 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 35240512965462000122550010000017941000486220 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240923532019 03/05/2024 09:09:43											
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 315029067115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE 12.965.462/0001-22											
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 03/05/2024										
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	BAIRRO/ DISTRITO WILLIANS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 03/05/2024										
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 34075066	UF SP	HORA SAÍDA 09:09:43										
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO													
FATURA/ DUPLICATA													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA								
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA Sem Transporte	CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL								
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2493	QUIABO kg	07099990	040	5929	KG	2,120	7,99	16,94					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	12,025	4,99	60,00					
8204	RUCULA mc	07052900	040	5929	UN	12,000	5,74	68,88					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	19,730	8,25	162,74					
10986	UVA TOMPSON BJA	08061000	040	5929	UN	3,000	14,32	42,97					
3834	VAGEM kg	07089000	040	5929	KG	0,479	23,99	11,49					
 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado HOSPITALAR													
DADOS ADICIONAIS							RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE PIMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) 50,95/436,03/509,52/55%, 32/11,55/450,47/310,10/43,5% Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 43º RICMS/SP Ref. CP-e-SAT: 101 - COD: 56013, 56142, 56545, 56613, 56859, 56938 / CP-e-SAT: 102 - COD: 13566, 14481 Conforme artigo 135, 4º do RICMS Debitar e pagamento conforme cupom fiscal.													

000667

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.24
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\$ 2.440,88

DEBITO EM: 08/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050802

AUTENTICACAO SISBB: E.7EB.40B.0E5.B96.AEC

RECEBEMOS DE BR BRASIL UNIFORMES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
EMIÇÃO: 06/05/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR - VALOR TOTAL: R\$ 494,90		Nº 000.001.003
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
BR BRASIL UNIFORMES LTDA		0 - ENTRADA		1		CHAVE DE ACESSO	
AV. REPUBLICA,, 1671 - PALMITAL - CEP:17509-032 - MARILIA - SP TEL: (14)3301-1790		1 - SAÍDA		Nº 000.001.003 fl. 1 / 1		3524 0538 5412 0000 0124 5500 0000 0010 0310 0162 3901	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		SÉRIE 000		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
VENDA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		1352409478 3244 06/05/2024 17:45:23			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF			
438.518.083.110				38.541.200/0001-24			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR		45.349.461/0009-60		06/05/2024	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
R. DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILLA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GARÇA		SP		HORA DA SAÍDA	
		(14)99785-3389		17:45:17	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/05/2024	494,90									

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	155,64	494,90
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	494,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
14											

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 IPI	ALÍQUOTAS
76	*POLO - UNISSEX	61099000	0102	5101	PC	7,00	37,20	260,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78	*CAMISETA MC UNISSEX	61099000	0102	5101	PC	7,00	33,50	234,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
PGTOS: BANCO 290 - PAGSEGURO - AG.001	
C/C: 24811696-4 PIX:38541200/0001-24	
I-DIC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE SIMPLES NACIONAL	
II-NAO GERA DIREITO A CREDITOS FISCIAIS ICMS, ISS E IPI	
TERMO DE FOMENTO 013/2023	
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA-SP	
TRIB.APROX: FEDERAL: R\$66,56 ESTADUAL: R\$89,08 FONTE IBPT	

000669

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.24
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: 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 24.811.696-4

FAVORECIDO: BR BRASIL UNIFORMES LTDA

CPF/CNPJ: 38.541.200/0001-24

VALOR: R\$ 494,90

DEBITO EM: 08/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050803

AUTENTICACAO SISBB: 6.328.A6C.987.793.A89



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4811

Código de Verificação de Autenticidade
ZADRKJSXE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/04/2024 às 09:15:19

Chave de Acesso
2070731XFHWFJUBIGQ4DZ4FVHWDAMXTV

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 11/04/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 02.963.724/0001-66	RG/Inscrição Estadual 1383799	Inscrição Municipal 000044564	Cadastro ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME
Logradouro Rua CEL JOAQUIM PIZA, 695	Complemento	Bairro FERRAROPOLIS	
CEP 17400-084	Cidade Garça-SP	Telefone	E-mail financeiroeletrocoronel@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 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				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1.00	UN	SMO PARA CONserto DA MAQUINA DE LAVAR ROUPA		250,00	R\$ 250,00

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01

LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONserto,

Aliquota 2,00%

Atividade Municipio 0000140000001

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 250,00	R\$ 5,00	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\$ 250,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$33,62 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,19%) R\$10,48 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

FATURAS: BOLETO Venc: 09/05/2024 R\$ 250,00 Doc: 3030 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4811 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZADRKJSXE

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

HOSPITALAR

Recebemos de ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 403 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 11/04/2024 Valor Total: R\$ 240,00

NF-e
Nº 000.007.751
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ELETRO TECNICA CORONEL
GARCA LTDA - ME

CEL JOAQUIM PIZA, 695
FERRARÓPOLIS - GARCA - SP
Fone: (14)3406-1116 CEP: 17400-000
eletrocoronel@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.007.751
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0402 9637 2400 0166 5500 1000 0077 5110 0007 7408

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

135240757711068 11/04/24 09:09:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PROD ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315026528119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.963.724/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

403 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/04/2024

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

11/04/2024

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número

001

Vencimento

09/05/2024

Valor R\$

240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

240,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

240,00

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

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
000010	CONTATO AUXILIAR BCXMF 01 NF Val. Aprox. Tributos: Federal (17,17%) R\$6,87 Estadual (18,00%) R\$7,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85389090	0500	5405	PC	2,00	20,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000737	BLOCO CONTATO NF Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R\$5,30 Estadual (13,30%) R\$2,66 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0102	5102	PC	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001104	MINI CONTATOR 9 A 220V Val. Aprox. Tributos: Federal (14,81%) R\$26,66 Estadual (13,30%) R\$23,94 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85364900	0102	5102	PC	1,00	180,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1383799

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Cred. ICMS: 0,41 BC ICMS: 20 Aliq ICMS: 2,06%
- TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE
- GARÇA

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:24
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200325383022210229021091797110000049000

BENEFICIARIO:

ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L

NOME FANTASIA:

ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L

CNPJ: 02.963.724/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L

CNPJ: 02.963.724/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	50.804
DATA DE VENCIMENTO	09/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	490,00
VALOR COBRADO	490,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.ADF.33D.4A9.658.149

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000673



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência

05/2024



S

Número RPS:

7171

Número Nota Fiscal:

9440

Data Emissão

02/05/2024

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 4-24 SINC.CARE NPS Trib aprox R\$: 66,97 Federal e 19,47 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	497,95	497,95

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços 497,95

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 497,95

ISS SEM RETENÇÃO 2,00 % 9,96

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
497,95	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		497,95

Esta é a chave de validação: JKAF-KIBL

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

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:24
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

=====

40390000071071040900385345700018197120000049795

BENEFICIARIO:

Sinconecta Tecnologia Da Infor

NOME FANTASIA:

Sinconecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

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 50.805

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 497,95

VALOR COBRADO 497,95

=====

NR.AUTENTICACAO 9.F9C.F64.3E1.16C.F7B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000675

Número da Nota
17437

Data de Emissão
30/04/2024

Data e Hora da
Competência
30/04/2024 às 15:23:13

Código de Verificação
4237-3680-3749

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. Mun. 59643

Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	1.658,4200	1,00	0,00	0,00	1.658,42

Valor Total dos Serviços - R\$1.858,42

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO DE MARÇO/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\$)	IPÍ (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.658,42

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Sem incidência de ISS

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

0,0000

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.658,42

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 17437 emitida em 30/04/2024 às 15:23:13 - Cód Verif 4237-3680-3749

Condições de Pagamento: Vencimento: 30/04/2024 Valor Total R\$ 1.658,42 Valor Líquido R\$ 1.658,42

Ass: _____ em ____/____/____

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

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:24
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096937503827197120000165842

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 50.806

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.658,42

VALOR COBRADO 1.658,42

NR.AUTENTICACAO 3.E3B.E22.52B.8DC.0B9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000.020.403
Série 001

RECEBEMOS DE MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 185,76 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMORE, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

Elétrica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.020.403
Série 001
Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

CEP

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

DATA DA EMISSÃO

10/04/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/04/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:37:25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

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. TOTAL PRODUTOS

185,76

V. TOTAL DA NOTA

185,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

9-Sem Transporte

PLACA DO VEÍCULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PESO BRUTO

144,000

PESO LÍQUIDO

144,000

144,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

03895092

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

AGUA MINERAL CRISTALINS S/GAS 510ML

NCM/SH

22011000

O/CST

0/60

CFOP

5405

UN

UN/1

QUANT

144,00000

VALOR UNIT

1,2900

VALOR TOTAL

185,76

VALOR DESC

0,00

B.CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

ALIQ ICMS

0,00

ALIQ IPI

0,00

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Contabil: 185,76 | Base Icms: 0,00 | ICMS: 0,00 | Complemento: 0,00
Venda Balcao: 5958

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR), Cod. Vendedor: 5, Nome: RODRIGO, Lote: 0, Data: 10/04/2024, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 30 - BOLETO Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 10/05/2024 Valor: 185,76

RESERVADO AO FISCO

000677

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:24
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.

74891124120016413022110106111080597120000018576

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 50.807

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 185,76

VALOR COBRADO 185,76

NR.AUTENTICACAO E.2F2.77F.ED1.529.14D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICACAO E ASSIGNATURACAO DE CILINDROS

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:24
306203062 0001

000680

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081009259293980466910009797120000058091

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 50.808
DATA DE VENCIMENTO 10/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 08/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 580,91
VALOR COBRADO 580,91

NR.AUTENTICACAO B.6D5.0EF.A5C.DD0.E72

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:24
306203062 0001

000682

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860146865270400015420011897120000160000

BENEFICIARIO:

ACACIO VIASSELI

NOME FANTASIA:

ACACIO VIASSELI

CNPJ: 12.744.359/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIO VIASSELI

CNPJ: 12.744.359/0001-52

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.809

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.600,00

VALOR COBRADO 1.600,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.DF6.521.451.D4A.985

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
4815

Código de Verificação de Autenticidade
8018B07S4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/04/2024 às 11:39:35

Chave de Acesso
2071370NL48PC7EB23D0Z9M9U05MYXRL

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 12/04/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 02.963.724/0001-66	RG/Inscrição Estadual 1383799	Inscrição Municipal 000044564	Cadastro ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME
Logradouro Rua CEL JOAQUIM PIZA, 695	Complemento	Bairro FERRAROPOLIS	
CEP 17400-084	Cidade Garça-SP	Telefone	E-mail financeiroeletrocoronel@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 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				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	SMO PARA VERIFICAR DEFEITO NA MAQUINA DE SECAR ROUPAS N.3 - DEFEITO CONSTATADO - MOTOR QUEIMADO - AÇÃO - SUBSTITUIÇÃO DO CONJUNTO DO MOTOR REDUTOR		380,00	R\$ 380,00

Matheus Silva Mufalo

RG: 37.468.476-5

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 14.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONserto,	2,00%	0000140000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 380,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 380,00	R\$ 7,60	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos		INSS		IRRF	CSLL	Outras Retenções
PIS	COFINS	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 380,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$51,11 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,19%) R\$15,92 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 10/05/2024 R\$ 380,00 Doc: 3038 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4815 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8018B07S4		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

HOSPITALAR



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

CARTA CORREÇÃO Nº 8 ANEXADA EM 22/04/2024 08:25

000684

Número da NFS-e

4815

Código de Verificação de Autenticidade
8018B07S4Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/04/2024 às 11:39:35

Prestador de Serviços

	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	02.963.724/0001-66	315026528119		000044564	ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME
	Logradouro			Complemento	Bairro
	Rua CEL JOAQUIM PIZA, 695				FERRAROPOLIS
	CEP	Cidade		Telefone	E-mail
	17400-084	Garça-SP			financeiroeletrocoronel@gmail.com

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06	VILA WILLIAMS
CEP/Cod. Postal	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3532-5198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Condição de Uso

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(as) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusar o recebimento desta na cópia que a acompanha, devendo a via de V. S.(as) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Correções

TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Matheus Silva Mufala
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:24
306203062 0001

000685

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200325543022910229021000397120000038000

BENEFICIARIO:

ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L

NOME FANTASIA:

ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L

CNPJ: 02.963.724/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L

CNPJ: 02.963.724/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.810
DATA DE VENCIMENTO 10/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 08/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 380,00
VALOR COBRADO 380,00

NR.AUTENTICACAO A.B8F.197.0B9.F0E.F8F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 VIASELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.029.335

Série 001

Folha 2/5



CHAVE DE ACESSO

3524 0412 7443 5900 0152 5500 1000 0293 3510 0029 3321

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

135240692135955 03/04/24 08:58:02

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
00000000000002 0280	AMANCO LUVIA SUPER CPVC DN22MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,44 Estadual (18,00%) R\$0,59 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	3,283	0,00	3,28	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00000000000002 0328	AMANCO TUBO SUPER CPVC DN22MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$9,50 Estadual (18,00%) R\$12,71 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	PC	1,00	70,6114	0,00	70,61	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
TPJ/AS*BR1	ASTRA ASSENTO SOFT BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$29,67 Estadual (18,00%) R\$39,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 38A6BE15-1A88-45D3-888F-7CC7EC461F46	39222000	0500	5405	UN	4,00	55,1392	0,00	220,56	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
BS4	ASTRA BOLSA PRETA P/ VASO SANITARIO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,21 Estadual (18,00%) R\$2,95 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	8,20	0,00	16,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
VL3/S	ASTRA VALVULA LAVATORIO S/LADRAO BRANCA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,06 Estadual (18,00%) R\$2,75 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: DEAB1572-2148-42FA-ASC2-08C5554BC453	39174090	0500	5405	PC	2,00	7,65	0,00	15,30	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0146973	BUCHA PLASTICA C/ANEL 06MM Val. Aprox. Tributos: Federal (22,33%) R\$0,78 Estadual (18,00%) R\$0,63 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	SC	50,00	0,07	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0146985	BUCHA PLASTICA C/ANEL 08MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R\$0,51 Estadual (18,00%) R\$0,63 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	SC	50,00	0,07	0,00	3,50	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
1720	CENTRAL AUMENTO CURTO BRONZE 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$1,48 Estadual (18,00%) R\$1,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83025000	0500	5405	PC	1,00	9,9912	0,00	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0600	CENTRAL REGISTRO PRESSAO 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$5,08 Estadual (13,30%) R\$5,03 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84811000	0500	5405	PC	1,00	37,80	0,00	37,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0129665	DESENGRIPANTE SPRAY ETANIZ 300ML Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$5,60 Estadual (25,00%) R\$10,42 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	27101932	0500	5405	UN	3,00	13,89	0,00	41,67	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00774	DURIN ASSENTO S/TAMPA P/CADEIRA BANHO Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	87142000	0500	5405	PC	2,00	56,212	0,00	112,42	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00001A	DURIN REGISTRO ESFERA SOLDAVEL 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,22 Estadual (18,00%) R\$4,31 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818095	0500	5405	PC	2,00	11,9843	0,00	23,97	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00290	DURIN SIFAO SANFONADO UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,75 Estadual (18,00%) R\$3,68 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	10,2249	0,00	20,45	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
6872	EDA ALICATE DE CORTE DIAGONAL Val. Aprox. Tributos: Federal (15,67%) R\$5,24 Estadual (18,00%) R\$6,02 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	82032010	0500	5405	PC	1,00	33,43	0,00	33,43	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Matheus Silva M...
RG: 37.468.476-5



ACACIO VIASSELI - 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 000.029.335

Série 001
Folha 3/5



CHAVE DE ACESSO

3524 0412 7443 5900 0152 5500 1000 0293 3510 0029 3321

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

135240692135955 03/04/24 08:58:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
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
10022017	FORTLEV ADAPTADOR SOLD CURTO 20MM X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,23 Estadual (18,00%) R\$0,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	0,84	0,00	1,68	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10022537	FORTLEV ADAPTADOR SOLD CURTO 25MM X 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,12 Estadual (18,00%) R\$0,17 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	0,92	0,00	0,92	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10032527	FORTLEV BUCHA REDUÇÃO SOLD CURTA 25 X 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,16 Estadual (18,00%) R\$0,21 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	0,5946	0,00	1,19	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
11100503	FORTLEV CURVA 90 CURTA ESGOTO 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,57 Estadual (18,00%) R\$2,10 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	11,65	0,00	11,65	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10130207	FORTLEV JOELHO 90 SOLD 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,50 Estadual (18,00%) R\$0,67 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	6,00	0,6195	0,00	3,72	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10130257	FORTLEV JOELHO 90 SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,46 Estadual (18,00%) R\$0,61 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	4,00	0,85	0,00	3,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10302012	FORTLEV JOELHO AZUL BUCHA LATAO 20MM X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,68 Estadual (18,00%) R\$2,25 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	6,25	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10312013	FORTLEV LUVIA AZUL BUCHA LATAO 20MM X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,57 Estadual (18,00%) R\$2,10 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	5,8418	0,00	11,68	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10312533	FORTLEV LUVIA AZUL BUCHA LATAO 25MM X 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,82 Estadual (18,00%) R\$3,77 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	3,00	6,99	0,00	20,97	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10250207	FORTLEV TE SOLD 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,32 Estadual (18,00%) R\$0,42 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	1,18	0,00	2,36	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10250257	FORTLEV TE SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,34 Estadual (18,00%) R\$0,45 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	1,2514	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10250257	FORTLEV TE SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,21 Estadual (18,00%) R\$0,28 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	1,55	0,00	1,55	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
13000200	FORTLEV TUBO CORRUGADO 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$26,71 Estadual (18,00%) R\$35,75 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	*MT	100,00	1,9862	0,00	198,62	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10000201	FORTLEV TUBO SOLDAVEL DE 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$7,94 Estadual (18,00%) R\$10,63 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	PC	2,00	29,5139	0,00	59,03	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Matheus Silva Araújo
RG: 87.468.476-5

HOSPITALAR



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 000.029.335

Série 001
Folha 4/5



000689

CHAVE DE ACESSO

3524 0412 7443 5900 0152 5500 1000 0293 3510 0029 3321

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

135240692135955 03/04/24 08:58:02

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
10000251	FORTLEV TUBO SOLDÁVEL DE 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,65 Estadual (18,00%) R\$4,89 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	PC	1,00	27,1473	0,00	27,15	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
372	LG TORNEIRA 1130 CHAVETA CROMADA 1/2 X 3/4 C/ BICO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6,66 Estadual (18,00%) R\$8,91 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UN	1,00	49,478	0,00	49,48	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
11380	MANTAC ENGATE FLEXÍVEL 40CM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,23 Estadual (18,00%) R\$1,65 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	1,00	9,16	0,00	9,16	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0135100	PARAFUSO CHIPBOARD 4.0 X 40 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$2,66 Estadual (18,00%) R\$3,24 Municipal (0,00%) R\$0,00	73181200	0500	5405	PC	100,00	0,18	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0134776	PARAFUSO CHIPBOARD CHATA 5,0X50 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$5,03 Estadual (18,00%) R\$6,12 Municipal (0,00%) R\$0,00	73181200	0500	5405	UN	100,00	0,34	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
250872	PASSA FIO C/ ALÇA DE AÇO 15 MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (19,14%) R\$8,97 Estadual (18,00%) R\$8,43 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73121090	0500	5405	PC	1,00	46,844	0,00	46,84	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
180931	PLAFON BRANCO SOQUETE DE LOUÇA 250V/100W Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$1,78 Estadual (4,14%) R\$0,52 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	PC	2,00	6,30	0,00	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
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\$5,61 Estadual (18,00%) R\$7,19 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	4,00	9,99	0,00	39,96	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
SFT1320	FCI: 3FD52876-CA7B-4744-B449-299C36454B79 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
57303/001	TRAMONTINA CAIXA 1 TECLA SOBREPOR Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R\$2,82 Estadual (18,00%) R\$3,46 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	2,00	9,60	0,00	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0138691	FCI: E381788D-1C6E-48AC-8737-F7ABA4746491 TRAMONTINA CHAVE PHILLIPS 1/4 X 6 Val. Aprox. Tributos: Federal (15,38%) R\$2,08 Estadual (18,00%) R\$2,43 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	82054000	0500	5405	UN	1,00	13,504	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
537500	TRAMONTINA CHAVE PHILLIPS 3/16X4 - Val. Aprox. Tributos: Federal (15,38%) R\$1,43 Estadual (18,00%) R\$1,67 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	82054000	0500	5405	UN	1,00	9,296	0,00	9,30	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
57106/001	TRAMONTINA PLACA CEGA 4 X 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R\$3,12 Estadual (18,00%) R\$3,82 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	3,00	7,08	0,00	21,24	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
57106/003	FCI: 79196194-1F24-4513-A728-50C2C71BD880 TRAMONTINA PLACA VERTICAL 4 X 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R\$3,25 Estadual (18,00%) R\$3,98 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	3,00	7,3745	0,00	22,12	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
	FCI: 30C25771-1AE7-4B4E-82EC-E28CAFEC6252												

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR



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 000.029.335

Série 001

Folha 5/5



000630

CHAVE DE ACESSO

3524 0412 7443 5900 0152 5500 1000 0293 3510 0029 3321

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

135240692135955 03/04/24 08:58:02

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
57115/055	TRAMONTINA TOMADA RJ45 CABO AZUL Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$5,72 Estadual (4,14%) R\$1,68 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: D18FFA2E-5C13-4CE5-94FA-CBF99667825D	40059190	0500	5405	PC	2,00	20,256	0,00	40,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	TUTOR CAIXA 4X4 GALVANIZADA Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$9,25 Estadual (18,00%) R\$8,51 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73261900	0102	5102	PC	8,00	5,9124	0,00	47,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Muiato
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:24
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860146865270400011090016497120000055227

BENEFICIARIO:

ACACIO VIASSELLI

NOME FANTASIA:

ACACIO VIASSELLI

CNPJ: 12.744.359/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIO VIASSELLI

CNPJ: 12.744.359/0001-52

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	50.811
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	552,27
VALOR COBRADO	552,27

=====

NR.AUTENTICACAO 8.612.E1A.09D.2FF.469

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000692

Número da Nota
17438

Data de Emissão
30/04/2024

Data e Hora da
Competência
30/04/2024 às 15:25:32

Código de Verificação
6041-2579-0679

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. Mun. 59643

Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	350,0000	1,00	0,00	0,00	350,00
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMÁTICA	5.031,0000	1,00	0,00	0,00	5.031,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.381,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO DE MARÇO /2024 - SETOR HOSPITALAR - TERMO DE DOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA 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\$ 5.381,00

Atividade 7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal Sem incidência de ISS	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
Aliquota (%) 0,0000	Base de Cálculo (R\$) 0,00	Vlr. do ISS (R\$) 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.381,00

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 17438 emitida em 30/04/2024 às 15:25:32 - Cód Verif 6041-2579-0679
Condições de Pagamento: Vencimento: 30/04/2024 Valor Total R\$ 5.381,00 Valor Líquido R\$ 5.381,00

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

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:24
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297207030005811240096937504627797120000538100

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 50.812

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.381,00

VALOR COBRADO 5.381,00

=====

NR. AUTENTICACAO 0.402.598.77E.E12.C13

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 10/04/2024 Valor Total: R\$ 0,00.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.048.379

Série 001

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO - BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)99652-0979

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.048.379

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0459 8639 7700 0185 5500 1000 0483 7916 6165 6013

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento quando o produto esteja

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240752100772 10/04/2024 15:06:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/04/2024

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

10/04/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:06:38

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 48379 - Valor Original: R\$ 449,57 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 449,57

PARCELAS

Número

001

Vencimento

09/05/2024

Valor

R\$ 449,57

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	449,57
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	449,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

10

VOLUME

47,380

47,380

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALIQ. %	
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI	
24050500R	TM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT - Val Aprox Tributos: 59,06 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	5,0000	36,00000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54350502R	TM 5435 R DETERGENTE ALC. CLORADO C.E 05 LT (CIC543502) - Val Aprox Tributos: 53,81 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	2,0000	82,00000	0,00	164,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 18,59 (37,56%)	34013000	0500	5405	GL	1,0000	49,50000	0,00	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DTALA0500	DETERGENTE ACIDO LA TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 6,86 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	1,0000	20,91200	0,00	20,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27040100R	TM 2704 R DESINF. HORTIFRUTICOLAS PO 01 KG - Val Aprox Tributos: 11,72 (33,33%)	38089419	0101	5101	BD	1,0000	35,15600	0,00	35,16	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														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto

O S / Pedidos: 3666 Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

Tributos aproximados R\$ 69,12 Fed., R\$ 80,92 Est., R\$ 0,00 Mun Fonte: IBPT 24.1.C

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:24
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399004098330000002921010001010397110000044957

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 50.813

DATA DE VENCIMENTO 09/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 449,57

VALOR COBRADO 449,57

=====

NR.AUTENTICACAO B.9E5.265.0FA.44B.E07

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
05/2024



Número RPS:
1114

Número Nota Fiscal:
2029

Data Emissão
02/05/2024

LOURENCO & AVANTE GERADORES LTDA

17031-603 - RUA CATARINA DA CONCEICAO CARDOSO, 1-66 - CONJ. HAB.
BAURU - SP - CEP: 17031-603

CNPJ/CPF: 41.497.285/0001-03

Inscr. Estadual/RG:

Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 14 97113-237

CCM 606651

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de
CNAE: 3313-9/01 - MANUTENCAO E REPARACAO DE GERADORES, TRANSFORMADORES E MOTORES ELETRICOS

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - Williams

Garça - SP - CEP: 17402064

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: operacional@garca.ahbb.org.br

End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL DO GRUPO GERADORTermo de Fomento 013/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio hospitalar)	532,37	532,37

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	532,37
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	532,37
ISS SEM RETENÇÃO	3,20 % 17,04
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Liquido				
532,37	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	532,37

Esta é a chave de validação: AYOR-GMKN

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

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:24
306203062 0001

000697

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090340483200200001243179997120000053237

BENEFICIARIO:

LOURENCO E AVANTE GERADORES LT

NOME FANTASIA:

LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA

CNPJ: 41.497.285/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	50.814
NOSSO NUMERO	34048320000001243
CONVENIO	03404832
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	532,37
VALOR COBRADO	532,37

=====

NR.AUTENTICACAO 7.5D5.D05.C12.3AF.6C1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124050607485694-3

Tag
06/05/2024 15:55

Pagar este documento até
10/05/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

482,86

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2024	1	0,00	482,86	0,00	0,00	482,86
Total Geral:		0,00	482,86	0,00	0,00	482,86

Data de geração da Guia: 06/05/2024 às 15:55:39 - Página 1/1

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





Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 1 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 10/05/2024

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		FELIPE SOARES DOS SANTOS	8433	451 186.888-33	101	10/05/2024	Rescisório	4.828,74	386,29	0,00	0,00	0,00	396,29
04/2024		FELIPE SOARES DOS SANTOS	8433	451 186.888-33	101	10/05/2024	Verba Indenizatória	1.207,19	96,57	0,00	0,00	0,00	96,57
				Total do Tomador		Sem Tomador		6.035,93	482,86	0,00	0,00	0,00	482,86
				Total do Estabelecimento		45.349.461/0009-60		6.035,93	482,86	0,00	0,00	0,00	482,86
				Total da Guia				6.035,93	482,86	0,00	0,00	0,00	482,86



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

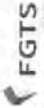
Qtd. Trabalhadores: 1 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 10/05/2024

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024	45.349.461/0009-60	1	6.035,93	0,00	482,86	0,00	0,00	0,00	0,00	482,86
		Total da Guia	6.035,93	0,00	482,86	0,00	0,00	0,00	0,00	482,86

000701



Detalhe da Guia a Ser Emitida

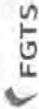
Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores: 1 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 10/05/2024

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60											
Comp. Apuração	Tipo de Valor		Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024	21 - FGTS mês da rescisão		1	4.828,74	0,00	386,29	0,00	0,00	0,00	0,00	386,29
04/2024	22 - FGTS 13º salário rescisório		1	1.207,19	0,00	96,57	0,00	0,00	0,00	0,00	96,57
	Total da Guia			6.035,93	0,00	482,86	0,00	0,00	0,00	0,00	482,86



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 1 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 10/05/2024

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:		Sem Tomador									
Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total		
04/2024	1	6.035,93	0,00	482,86	0,00	0,00	0,00	0,00	482,86		
	Total da Guia	6.035,93	0,00	482,86	0,00	0,00	0,00	0,00	482,86		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.24
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

=====

ID: E0000000020240508125914166052231
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R\$482,86
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/05/2024 - 15:44:26
COD PRODUTO: ffb4e11aa09c409bb7d18f7a294125e8
DEVEDOR: GIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02

=====

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 08/05/2024 - 15:44:28

=====

DOCUMENTO: 050815
AUTENTICACAO SISBB: 2.9D8.946.306.B22.B23

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000715

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 160.34417.15-6	11 Nome FABIANA XOLIS GUIMARAES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DOMINGOS MARANGAO, 65				13 Bairro MONTE VERDE
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 059340 - 00269 / SP	18 CPF 362.901.598-01
19 Data de Nascimento 04/11/1987	20 Nome da Mãe MARIA ELENA XOLIS GUIMARAES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.425,97	24 Data de Admissão 02/04/2022	25 Data do Aviso Prévio 17/04/2024	26 Data de Afastamento 17/04/2024	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 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

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 576,88	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\$ 576,88

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\$ 576,88

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000736

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
-----------------------------------	---

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 160.34417.15-6	11 Nome FABIANA XOLIS GUIMARAES		
17 CTPS (nº, série, UF) 059340 - 00269 / SP	18 CPF 362.901.598-01	19 Data de Nascimento 04/11/1987	20 Nome da Mãe MARIA ELENA XOLIS GUIMARAES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 02/04/2022	25 Data do Aviso Prévio 17/04/2024	26 Data de Afastamento 17/04/2024	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

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

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

_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI 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 rescisão contratual homologada
data de _____ de _____ de _____
com o valor de R\$ _____
homologada em _____
Garça _____ Junho de 2024

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.13.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000727

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: 13/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.4BB.41A.E4D.986.2D4

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000708

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 237.15311.71-8	11 Nome BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ITALIA, 84				13 Bairro JARDIM EUROPA
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.406-314	17 CTPS (nº, série, UF) 09165300000 - 00451 / Sf	18 CPF 476.913.868-77
19 Data de Nascimento 17/05/1999	20 Nome da Mãe NELMARA APARECIDA NASCIMENTO DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.798,70	24 Data de Admissão 14/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 07/03/2024	26 Data de Afastamento 06/04/2024	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 576,88	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\$ 576,88

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\$ 576,88

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO000709

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 237.15311.71-8		11 Nome BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 09165300000 - 00451 / :		18 CPF 476.913.868-77	19 Data de Nascimento 17/05/1999	20 Nome da Mãe NELMARA APARECIDA NASCIMENTO DOS SANTOS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 14/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 07/03/2024	26 Data de Afastamento 06/04/2024	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI 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 parte assistida até a presente data e (a) trabalhadora (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 16 de junho de 2024.

Paula da Silva
37.979.384-0
Assistente de RH

156 Informações à CAIXA:

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.13.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000710

=====

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:	13/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.3A1.2C2.17C.D34.57A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 846,34 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CENTRO GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.261
Série 001

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. 000.000.261
Série 001
Folha 1/2


CHAVE DE ACESSO
3524 0532 0636 0200 0184 5500 1000 0002 6111 1914 9932
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
135240948937618 - 06/05/2024 20:48:23

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
06/05/2024

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	846,34
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	217,60	0,00	846,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSUMIDOR

FRETE
0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

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
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	
7898965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	20041000	060	5405	UN	1,0000	12,9900	12,99	0,00	0,00	0,00		0,00	
7898965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	20041000	060	5405	UN	1,0000	12,9900	12,99	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	2,0650	39,9900	82,58	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	1,0150	23,9900	24,35	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	52,9900	52,99	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	2,0400	39,9900	81,58	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	2,0200	23,9900	48,46	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	
5	PRESUNTO FATIADO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	16024100	060	5405	KG	1,0250	23,9900	24,59	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\$ 217,60

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141

PQ SANTA MARIA - 17400-000

Garca - SP Fone/Fax: 1438798010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.000.261

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0532 0636 0200 0184 5500 1000 0002 6111 1914 9932

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

135240948937618 - 06/05/2024 20:48:23

32.063.602/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	MUSSARELA FATIADA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04061010	060	5405	KG	2,0300	39,9900	81,18	0,00	0,00	0,00		0,00	
7898961566276	AZEITONA VERDE S/C 2KG Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	20057000	060	5405	UN	1,0000	51,9900	51,99	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	2,0150	38,9900	78,56	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	2,2000	23,9900	52,78	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	2,0350	39,9900	81,38	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	

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:24
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120001103022810425351060397120000084634

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 51.001

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 846,34

VALOR COBRADO 846,34

=====

NR.AUTENTICACAO 6.637.57B.EB4.636.D08

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

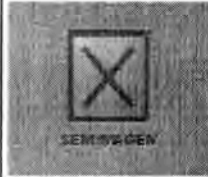
Número da Nota
17434

Data de Emissão
30/04/2024

Data e Hora da
Competência
30/04/2024 às 15:06:00

Código de Verificação
7575-2305-1963

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. Mun. 59643

Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Oplante 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

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	187,0400	1,00	0,00	0,00	187,04

Valor Total dos Serviços - R\$187,04

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO MARÇO /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\$ 187,04

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Sem incidência de ISS

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

0,0000

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 187,04

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 17434 emitida em 30/04/2024 às 15:06:00 - Cód Verif 7575-2305-1963

Condições de Pagamento: Vencimento: 30/04/2024 Valor Total R\$ 187,04 Valor Líquido R\$ 187,04

Ass: _____ em _____

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

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br



03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:24
306203062 0001

000715

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096937504023497120000018704

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 51.002

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 187,04

VALOR COBRADO 187,04

=====

NR.AUTENTICACAO 5.F1E.4BB.48E.72B.845

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do Empregado		Numero Carteira Profissional	Série
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		33039	269
PERÍODOS			
De Atribuição	De Gozo das Férias	De Abono	
01/12/2022 A 30/11/2023	16/05/2024 A 14/06/2024 = 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	23,20 D
		TOTAL DOS PROVENTOS	3.234,63 P
		TOTAL DOS DESCONTOS	310,17 D
		TOTAL LIQUIDO	2.924,46 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.924,46 (dois mil novecentos e vinte e quatro reais e quarenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE.		Data: 16/04/2024	
			
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		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\$ 2.924,46 (dois mil novecentos e vinte e quatro reais e quarenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 14/05/2024	
GARÇA	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.13.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000717

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: 14/05/2024
VALOR: 2.924,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.90E.061.775.EFE.42F

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

AB
HOSPITALAR

turismar Transportes e Turismo Ltda.-ME Avenida Carlos Artencio, 1001 - Bairro Fragata - Marília SP CNPJ: 13.048.503/0001-89		Fone/Fax: (14) 3451-1144		RECIBO 4963
RECIBO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE				
Valor R\$ <u>159,60</u>				
Recebemos de <u>Associação Hospitalar Beneficente de Brasil</u> (SP)				
estabelecida a R. Dr. Valandro Soares 70-36 em <u>Guarapuá</u>				
inscrita no CNPJ (ME) sob nº <u>49.349.461/0009-60</u> a importância supra da R\$. <u>159,60</u>				
para a aquisição de <u>valões de transporte</u> referente a venda de <u>28</u> (vinte e oito)				
Vales-Transportes do tipo sub Urbano, destinados a <u>usuários</u> (Quilômetros) beneficiários do favorecido, a serem				
utilizados no período de <u>03/1/2001</u> (um) ano, de acordo com Decr. 9524, de 17/11/87, a saber:				
Quant.	Numeração	Itinerário	Valor	
<u>28</u>	<u>a</u>	<u>Guarapuá a Jolpa</u>	<u>159,60</u>	
<u>a</u>	<u>a</u>			
<u>a</u>	<u>a</u>			
<u>a</u>	<u>a</u>			
Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente recibo, em duas vias de igual teor, para um só efeito.			Valor <u>13.048.503/0001-89</u>	
<u>Manoel de</u> de <u>20/24</u> de <u>20/24</u> <u>Turma de Formatura 013/2023</u> <u>Conselho Hospitalar - Grupo</u> <u>Culatória Municipal de Guarapuá</u>			Turismar Transportes e Turismo Ltda Turismar Transportes e Turismo Ltda - ME Fragata - SP CNPJ: 13.048.503/0001-89	

RECIBO DE ENTREGA –MAIO/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
Douglas Aparecido da Silva	HSL	28	14/05/24	


Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

00070

CNPJ: 55.380.604/000 -001E 438069066114
 LÁBIENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARÇA SP
TURISMAF
 RUA ALCIDES NUNES 803 PO SÃO JORGE
 MARILIA SP CEP 17520010
 SAC 14 34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
 Destino: JAFÁ - SP
 Data: / / Horário: Poltrona:
 Serviço: Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Prefixo: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxa:	R\$ 0,00
Passagem:	0,00
Taxa de Embarque:	0,00
Seguro:	0,00
Outros:	0,00
Valor Total R\$:	0,00
Desconto R\$:	0,00
Valor a Pagar R\$:	0,00
FORMA DE PAGAMENTO:	VALOR PAGOR R\$
QUANTIDADE:	0,00
Taxa:	0,00

PASSAGEIRO: AHBH

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://br-tazenda.sp.gov.br/BPeiconsu.ta>

CPF: 0555 3806 0400 0100 6300 1001 0963 2110 1706 4008

Bpe nº 1096321 Série 00 3/05/2014 11 33 34

Protocolo de autorização: 130210711084478

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 498963

Localizador: 010001618006

IMPOSTOS: 0,00% OUTROS TRIB: 0,00% (Lei Federal 12.741/2012)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: 55.380.604/000 -001E 438069066114
 LÁBIENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARÇA SP
TURISMAF
 RUA ALCIDES NUNES 803 PO SÃO JORGE
 MARILIA SP CEP 17520010
 SAC 14 34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
 Destino: JAFÁ - SP
 Data: / / Horário: Poltrona:
 Serviço: Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Prefixo: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxa:	R\$ 0,00
Passagem:	0,00
Taxa de Embarque:	0,00
Seguro:	0,00
Outros:	0,00
Valor Total R\$:	0,00
Desconto R\$:	0,00
Valor a Pagar R\$:	0,00
FORMA DE PAGAMENTO:	VALOR PAGOR R\$
QUANTIDADE:	0,00
Taxa:	0,00

PASSAGEIRO: AHBH

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://br-tazenda.sp.gov.br/BPeiconsu.ta>

CPF: 0555 3806 0400 0100 6300 1001 0963 2110 1706 4008

Bpe nº 1096322 Série 00 3/05/2014 11 33 34

Protocolo de autorização: 130210711084478

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 498964

Localizador: 010001618006

IMPOSTOS: 0,00% OUTROS TRIB: 0,00% (Lei Federal 12.741/2012)

(Lei Federal 12.741/2012)

000721

CNPJ: 55.380.604/000-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
 Destino: JAFÁ - SP
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo de viagem: Horário Ordinário
 Retorno: 07/01/15
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxa	5,70
Taxa de embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR R\$
DINHEIRO	5,70
Taxa	0,00

PASSEIRO: AHB8
 DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3524 0555 3806 0400 0100 6300 1001 0903 1916 0113 246

Bpe nº 1056319

Série 00

-3/05/2024 17:33

Protocolo de autorização: 135240211084475

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 498961

Localizador: 010001618006

R. 135240211084475 (0,00%) OUTROS TRIB. 0,00 (0,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: 55.380.604/000-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
 Destino: JAFÁ - SP
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo de viagem: Horário Ordinário
 Retorno: 07/01/15
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxa	5,70
Taxa de embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR R\$
DINHEIRO	5,70
Taxa	0,00

PASSEIRO: AHB8

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3524 0555 3806 0400 0100 6300 1001 0903 1916 0113 246

Bpe nº 1056320

Série 00

-3/05/2024 17:33

Protocolo de autorização: 135240211084475

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 498962

Localizador: 010001618006

R. 135240211084475 (0,00%) OUTROS TRIB. 0,00 (0,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARÇA SP
TURISMAF
CNPJ 55.380.604/0001-00 IE 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE,
MARILIA, SP CEP 17520010
SAC 14-3451114



(Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica)

Origem **GARÇA - SP**
Destino **JAFA - SP**
Data | Horário | Poltrona
Serviço | Tipo **SUBURBANO**
Tipo Viagem **Horário Ordinário**
Preço 020115
Linha **MARILIA / GARÇA**
Plataforma



Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AMBII
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://brs.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

CPF: 0555.3808.0400-0100-6300-1001-0963-1718-9715-2418

Bpe nº 1056317 Série 00 13/05/2024 14:34:29

Protocolo de autorização: 135240211084464

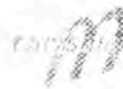
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 498959
Localizador: 010001618006

IMPOSTOS 00 (0,00%) OUTROS TRIB 00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

00072
CNPJ **GARÇA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARÇA SP
TURISMAF
CNPJ 55.380.604/0001-00 IE 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE,
MARILIA, SP CEP 17520010
SAC 14-3451114



(Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica)

Origem **GARÇA - SP**
Destino **JAFA - SP**
Data | Horário | Poltrona
Serviço | Tipo **SUBURBANO**
Tipo Viagem **Horário Ordinário**
Preço 020115
Linha **MARILIA / GARÇA**
Plataforma



Tarifa	
Pedágio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R\$	
Desconto R\$	
Valor a Pagar R\$	
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AMBII
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://brs.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

CPF: 0555.3808.0400-0100-6300-1001-0963-1718-9715-2418

Bpe nº 1056317 Série 00 13/05/2024 14:34:29

Protocolo de autorização: 135240211084464

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 498960
Localizador: 010001618006

IMPOSTOS 00 (0,00%) OUTROS TRIB 00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000723

CNPJ GARCÁ
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARCÁ SP
TURISMAF
CNPJ 55 380 604/0001-00 IE 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903 PO. SÃO JORGE
MARILIA SP CEP 17120010
SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCÁ - SP
Destino: JAFÁ - SP
Data: / / Horário: Poltrona:
Serviço: Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Preço: 020115
Linha: MARILIA / GARCÁ
Plataforma:



Taxa	0,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Chave	0,00
Valor Total R\$	3,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	3,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	3,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBH

DOC RG: 453494610009 60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/Consulta>

3504 0555 3806 0400 0100 6300 1001 0963 1411 5305 1585

Bpe nº 1096314 Série 001 3/05/2024 17:33:28

Protocolo de autorização: 135240211084456

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 498956

Localizador: 010001618006

R/MS: 00,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 00,00 (0,00%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCÁ
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARCÁ SP
TURISMAF
CNPJ 55 380 604/0001-00 IE 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903 PO. SÃO JORGE
MARILIA SP CEP 17120010
SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCÁ - SP
Destino: JAFÁ - SP
Data: / / Horário: Poltrona:
Serviço: Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Preço: 020115
Linha: MARILIA / GARCÁ
Plataforma:



Taxa	0,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Chave	0,00
Valor Total R\$	3,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	3,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	3,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBH

DOC RG: 453494610009 60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/Consulta>

3504 0555 3806 0400 0100 6300 1001 0963 1411 5305 1585

Bpe nº 1096314 Série 001 3/05/2024 17:33:28

Protocolo de autorização: 135240211084456

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 498956

Localizador: 010001618006

R/MS: 00,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 00,00 (0,00%)

(Lei Federal 12.741/2012)

000724

CNPJ: GARCÁ
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 - CENTRO, GARCÁ - SP

TURISMAR
CNPJ: 55 380 604/000 -00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603 - PO. SÃO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCÁ - SP
Destino: JAFA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo de viagem: Horário Ordinário
Preço: 0,0115
Linha: MARILIA / GARCÁ
Plataforma:



Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGAR R\$
DINHEIRO	5,70
Traco	0,00

PASSEIRO: AHB8
DOC RG: 453484610009-60

Consulte pela Chave de Acesso Filt
nitos (Bp): fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3524 0545 3806 0400 0100 6300 1001 0963 1312 2703 3375

Bpe nº 1056313 Série 007 3/05/2024 17:33:25

Protocolo de autorização: 135240211084446

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 498955

Localizador: 010001618006

ICMS: 40,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 40,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCÁ
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 - CENTRO, GA

TURISMAR
CNPJ: 55 380 604/000 -00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603 - PO. SÃO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCÁ - SP
Destino: JAFA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo de viagem: Horário Ordinário
Preço: 0,0115
Linha: MARILIA / GARCÁ
Plataforma:



Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R\$
Desconto R\$
Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Traco

PASSEIRO: AHB8
DOC RG: 453484610009-60

Consulte pela Chave de Acesso Filt

nitos (Bp): fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3524 0545 3806 0400 0100 6300 1001 0963 1312 2703 3375

Bpe nº 1056313 Série 007 3/05/2024 17:33:25

Protocolo de autorização: 135240211084446

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 498957

Localizador: 010001618006

ICMS: 40,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 40,00 (0,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

000725

CNPJ **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.804/000 -00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 803, PO. SÃO JORGE
 MARILIA, SP, CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARÇA - SP
 Destino: JAFÁ - SP
 Data: / Horário: / Poltrona:
 Serviço: / Tipo: SUBURBANO
 Tipo viagem: Horário Ordinário
 Prefixo: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGU R\$
DINHEIRO	5,70
DADO	0,00

PASSAGEIRO: AHBH

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

http://brp.fazenda.sp.gov.br/BRP/consulta

SP: 4 0555 3806 0400 0100 6300 1001 0963 1114 9914 4985

Bpe nº 1056312 Série 001 03/05/2024 12:33:23

Protocolo de autorização: 135240211084439

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 498953

Localizador: 010001618006

ICMS=0,00 (0,00%) OUTROS TRIB=0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.804/000 -00 IE: 4380690
 RUA ALCIDES NUNES, 803, PO. SÃO JORGE
 MARILIA, SP, CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARÇA - SP
 Destino: JAFÁ - SP
 Data: / Horário: / Poltrona:
 Serviço: / Tipo: SUBURBANO
 Tipo viagem: Horário Ordinário
 Prefixo: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Tarifa	
Pedágio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R\$	
Desconto R\$	
Valor a Pagar R\$	
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGU
DINHEIRO	
DADO	

PASSAGEIRO: AHBH

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

http://brp.fazenda.sp.gov.br/BRP/consulta

SP: 4 0555 3806 0400 0100 6300 1001 0963 1114 9914 4985

Bpe nº 1056312 Série 001 03/05/2024 12:33:23

Protocolo de autorização: 135240211084439

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 498954

Localizador: 010001618006

ICMS=0,00 (0,00%) OUTROS TRIB=0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

00076

CNPJ **GARÇA**
 LABIENÔ COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARÇA - SP
TURISMAF
 CNPJ 55.380.604/000 -00 IE 438069086114
 RUA ALCIDES NUNES, 903 PO. SÃO JORGE
 MARILIA, SP CEP 17520010
 SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **JAFÁ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **02/0115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma:



Taxa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB8

DOC RG: 453404610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://brasil.fazenda.gov.br/BPe/consulta>

02/05/2015 08:06:04:00 0100 6300 1001 0963 0811 AHB8 0741

Bpe nº 1096309 Série 001 03/05/2014 17:35:21

Protocolo de autorização: 035240211084432

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 498951

Localizador: 010001618006

ICMS 40,00 (0,00%) OUTROS TRIB 40,00 (0,35%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**
 LABIENÔ COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GA
TURISMAF
 CNPJ 55.380.604/000 -00 IE 438069086114
 RUA ALCIDES NUNES, 903 PO. SÃO JORGE
 MARILIA, SP CEP 17520010
 SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **JAFÁ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **02/0115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma:



Taxa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB8

DOC RG: 453404610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://brasil.fazenda.gov.br/BPe/consulta>

02/05/2015 08:06:04:00 0100 6300 1001 0963 0811 AHB8 0741

Bpe nº 1096310 Série 001 03/05/2014 17:35:21

Protocolo de autorização: 035240211084432

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 498952

Localizador: 010001618006

ICMS 40,00 (0,00%) OUTROS TRIB 40,00 (0,35%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

000727

CNPJ: **GARCA**
 TABIENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARCA SP
TURISMAF
 CNPJ 55 380 604/000-00 IE 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE
 MARILIA SP CEP 17520010
 SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **JAFÁ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefco: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Taxa:	5,70
Pedágio:	0,00
Taxa de Embarque:	0,00
Semifrete:	0,00
Outros:	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR R\$
QUINTEIROS	5,70
Troco:	0,00

PASSAGEIRO: ARIEB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3534 0555 3806 0400 0100 6300 1001 0963 0711 8093 0547

Bpe nº 1096307 Série 007 13/05/2024 17:53:19

Protocolo de autorização: 125340211084427

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 498948

Localizador: 010001618006

ICMS=0,00 (0,00%) OUTROS TRIB=0,00 (0,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 TABIENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARCA SP
TURISMAF
 CNPJ 55 380 604/000-00 IE 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE
 MARILIA SP CEP 17520010
 SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **JAFÁ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefco: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Taxa:	5,70
Pedágio:	0,00
Taxa de Embarque:	0,00
Semifrete:	0,00
Outros:	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR R\$
QUINTEIROS	5,70
Troco:	0,00

PASSAGEIRO: ARIEB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3534 0555 3806 0400 0100 6300 1001 0963 0711 8093 0547

Bpe nº 1096308 Série 007 13/05/2024 17:53:19

Protocolo de autorização: 125340211084427

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 498950

Localizador: 010001618006

ICMS=0,00 (0,00%) OUTROS TRIB=0,00 (0,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

000728

CNPJ: GARCÁ
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCÁ - SP
 TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 (E: 438069066114)
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE,
 MARILIA - SP CEP: 17520010
 SAC: 14-3451114



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCÁ - SP
 Destino: JAFA - SP
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBTUBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Retorno: 02/11/15
 Linha: MARILIA / GARCÁ
 Plataforma:



Taxa	5,70
Pedagio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR\$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AMB

DOC RG: 453454610005-60

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPEconsulta>

Bpe nº 1096305 Série 001 305/2024 17.33.17

Protocolo de autorização: 135240211084419

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 498947

Localizador: 010001618006

ICMS 40,00 (0,00%) OUTROS TRIB 40,00 (0,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCÁ
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCÁ - SP
 TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 (E: 438069066114)
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE,
 MARILIA - SP CEP: 17520010
 SAC: 14-3451114



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCÁ - SP
 Destino: JAFA - SP
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBTUBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Retorno: 02/11/15
 Linha: MARILIA / GARCÁ
 Plataforma:



Taxa	5,70
Pedagio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR\$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AMB

DOC RG: 453454610005-60

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPEconsulta>

Bpe nº 1096305 Série 001 305/2024 17.33.17

Protocolo de autorização: 135240211084419

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 498948

Localizador: 010001618006

ICMS 40,00 (0,00%) OUTROS TRIB 40,00 (0,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAF
CNPJ 55.380.804/000 -C0 IE 438089066114
RUA ALCIDES NUNES, 803, PO. SAO JORGE,
MARILIA, SP, CEP. 17520010
SAC 14 34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFÁ - SP**
Data: / Horário: / Poltrona:
Serviço: / Tipo: **SUBURBANO**
Tipo viagem: **Horário Ordinário**
Mês: **07/2015**
Linha: **MARILIA - GARCA**
Plataforma:



Tarifa	5,70
Período	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: **AHBB**

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

Mais info: fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

CPF: 4.055.538/06.0400.0100.6300.1001.0963.0313.0320.3980

Bpe nº 1096303 Série 001 1305/12 4-17 33 14

Protocolo de autorização: 130240211084408

Tipo BPe: **Normal**



Nº Bilhete: 498945

Localizador: 010001618006

ICMS 40,00 (0,00%) OUTROS TRIB 40,00 (0,00%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAF
CNPJ 55.380.804/000 -C0 IE 438089066114
RUA ALCIDES NUNES, 803, PO. SAO JORGE,
MARILIA, SP, CEP. 17520010
SAC 14 34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFÁ - SP**
Data: / Horário: / Poltrona:
Serviço: / Tipo: **SUBURBANO**
Tipo viagem: **Horário Ordinário**
Mês: **07/2015**
Linha: **MARILIA - GARCA**
Plataforma:



Tarifa	5,70
Período	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: **AHBB**

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

Mais info: fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

CPF: 4.055.538/06.0400.0100.6300.1001.0963.0313.0320.3980

Bpe nº 1096303 Série 001 1305/12 4-17 33 14

Protocolo de autorização: 130240211084408

Tipo BPe: **Normal**



Nº Bilhete: 498945

Localizador: 010001618006

ICMS 40,00 (0,00%) OUTROS TRIB 40,00 (0,00%)

(Lei Federal 12.741/2012)

000730

CNPJ GARCÁ
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARCÁ SP
TURISMAR
CNPJ 55 380 604/000 -CO IE 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903 PO SÃO JORGE
MARILIA SP CEP 17520010
SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCÁ - SP
Destino: JAFÁ - SP
Data: / /
Serviço: / Horário: / Poltrona:
Tipo: / Tipo: SUBT-FRANC
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCÁ
Plataforma:



Tarifa	5,70
Portagem	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGU R\$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: ANIBR
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

Mãe 05/05 3806 0400 0100 6300 1001 0863 0116/04 1003

Bpe nº 1056301 Série 00 0005/004 173512

Protocolo de autorização: 11004001108440

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 498943

Localizador: 010001618006

IMC = 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB = 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCÁ
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GA
TURISMAR
CNPJ 55 380 604/000 -CO IE 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903 PO SÃO JORGE
MARILIA SP CEP 17520010
SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCÁ - SP
Destino: JAFÁ - SP
Data: / /
Serviço: / Horário: / Poltrona:
Tipo: / Tipo: SUBT-FRANC
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCÁ
Plataforma:



Tarifa	5,70
Portagem	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PA
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: ANIBR
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

Mãe 05/05 3806 0400 0100 6300 1001 0863 0116/04 1003

Bpe nº 1056302 Série 00 0005/004 173512

Protocolo de autorização: 11004001108440

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 498944

Localizador: 010001618006

IMC = 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB = 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000731

CNPJ: GARCÁ
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 - CENTRO, GARCÁ - SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/000 -001E-438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903 - PO. SÃO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCÁ - SP
Destino: JAFA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Produto: 0/0115
Linha: MARILIA / GARCÁ
Plataforma:



Taxa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
ASSINATURA DO PAGAMENTO	VALOR DO BILHETE R\$
DIRETOR	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
DOC RG: 45344610009-60

Consulte pela Chave de Acesso por
https://portal.fazenda.gov.br/bpe/consulta

32405203806040001006300100010980991646791035

Bpe nº 1096299 Série 001 13/05/2024 17:21:10

Protocolo de autorização: 136240211084396

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 498941

Localizador: 010001618006

ICMS: 00,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 00,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCÁ
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 - CENTRO, GARCÁ - SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/000 -001E-438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903 - PO. SÃO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCÁ - SP
Destino: JAFA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Produto: 0/0115
Linha: MARILIA / GARCÁ
Plataforma:



Taxa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
ASSINATURA DO PAGAMENTO	VALOR DO BILHETE R\$
DIRETOR	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
DOC RG: 45344610009-60

Consulte pela Chave de Acesso por
https://portal.fazenda.gov.br/bpe/consulta

32405203806040001006300100010980991646791035

Bpe nº 1096300 Série 001 13/05/2024 17:21:10

Protocolo de autorização: 136240211084396

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 498942

Localizador: 010001618006

ICMS: 00,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 00,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000732

CNPJ: 55.380.604/000 -001E 43806906114
GARÇA
 LAPIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
 MARILIA, SP, CEP: 17520010
 SAC: 14 34511144



Integração: Análise do Bilhete de Passageiro Eletrônico

Origem: GARÇA - SP
 Destino: JAFA - SP
 Data: / Horário: Poltrona:
 Serviço: Tipo: SUBURBANO
 Tipo: Saída: Horário: Ordinário
 Preço: 0,0115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxa:	5,70
Bedão:	0,00
Taxa de Embarque:	0,00
Seguro:	0,00
Outros:	0,00
Valor Total R\$:	5,70
Desconto R\$:	0,00
Valor a Pagar R\$:	5,70
FIRMA DE PAGAMENTO:	VALOR PAGO R\$
DIREITO:	5,70
Imagem:	0,00

PASSAGEIRO: AHBH

DOC RG: 45349461001660

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://sp.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>

3214 0005 3806 0400 0100 6300 1001 0901 8 184 16 01

Bpe nº 1096297 Série 00 00050024 0101

Protocolo de autorização: 13140511084781

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 498939

Localizador: 010001618006

ICMS 40,00 (0,00%) OUTROS TRIB 40,00 (9,2%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: 55.380.604/000 -001E 43806906114
GARÇA
 LAPIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
 MARILIA, SP, CEP: 17520010
 SAC: 14 34511144



Integração: Análise do Bilhete de Passageiro Eletrônico

Origem: GARÇA - SP
 Destino: JAFA - SP
 Data: / Horário: Poltrona:
 Serviço: Tipo: SUBURBANO
 Tipo: Saída: Horário: Ordinário
 Preço: 0,0115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxa:	5,70
Bedão:	0,00
Taxa de Embarque:	0,00
Seguro:	0,00
Outros:	0,00
Valor Total R\$:	5,70
Desconto R\$:	0,00
Valor a Pagar R\$:	5,70
FIRMA DE PAGAMENTO:	VALOR PAGO R\$
DIREITO:	5,70
Imagem:	0,00

PASSAGEIRO: AHBH

DOC RG: 45349461001660

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://sp.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>

3214 0005 3806 0400 0100 6300 1001 0901 8 184 16 01

Bpe nº 1096298 Série 00 00050024 0101

Protocolo de autorização: 13140511084781

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 498940

Localizador: 010001618006

ICMS 40,00 (0,00%) OUTROS TRIB 40,00 (9,2%)

(Lei Federal 12.741/2012)

000733

CNPJ: GARÇA
 TABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARÇA, SP
 TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 DAE: 14.3451114

Documento Auxiliar do Bilhete de Passageiro Eletrônico

Origem: GARÇA - SP
 Destino: JAFÁ - SP
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUB/REBAIXO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Fretos: 0,0115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxa	0,00
Embarque	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Serviço	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AFIBF
 DOC RG: 4554461000980

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://ajp.fazenda.sp.gov.br/PDF/consulta>

CPF: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 Bpe nº 1056295 Série 001 30562024 12/33/06
 Protocolo de autorização: 135240211084362
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 498937
 Localizador: 010001618006

000733 000000 (0.00%) OUTROS TRIBUTOS 40.00%
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARÇA
 TABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARÇA, SP
 TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 DAE: 14.3451114

Documento Auxiliar do Bilhete de Passageiro Eletrônico

Origem: GARÇA - SP
 Destino: JAFÁ - SP
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUB/REBAIXO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Fretos: 0,0115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxa	0,00
Embarque	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Serviço	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AFIBF
 DOC RG: 4554461000980

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://ajp.fazenda.sp.gov.br/PDF/consulta>

CPF: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 Bpe nº 1056295 Série 001 30562024 12/33/06
 Protocolo de autorização: 135240211084362
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 498938
 Localizador: 010001618006

000733 000000 (0.00%) OUTROS TRIBUTOS 40.00%
 (Lei Federal 12.741/2012)

000734

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA

CONTA: 20.843-4

FAVORECIDO: TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA

CPF/CNPJ: 13.048.503/0001-89

VALOR: R\$ 159,60

DEBITO EM: 13/05/2024

=====

DOCUMENTO: 051301

AUTENTICACAO SISBB: 9.384.CC2.50F.0F5.828

 www.futuramedicamentos.com.br Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA Rua Doutor Gualter Nunes, 100 - Ch. Junqueira Cep. 18271-210 Tatui/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 1 No. 170.224 SÉRIE: 0 Página 1 de 1	 000735 Chave de Acesso da NF-e 35240408231734000193550000001702241001919639 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 135240788588537 15/04/2024 18:25
---	---	---

Natureza da Operação VENDA		
Inscrição Estadual 687.161.985.111	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ 08.231.734/0001-93
DESTINATÁRIO/REMETENTE		
Nome/Razão Social 1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60
Endereço RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70		Bairro/Distrito WILLIAMS
Município GARÇA		Cep 17400-000
Fone/Fax (14)035325198		UF SP
Inscrição Estadual ISENTO		Data da Emissão 15/04/2024
		Data de Saída/Entrada 15/04/2024
		Hora de Saída

FATURA	
Dupl.: 170.224/ 1 Valor: 2.035,60 Vencdo. 13/05/2024	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo de ICMS 2.035,60	Valor do ICMS 366,41	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 2.035,60	
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 2.035,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário 1	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	Município SUMARE	UF SP	Inscrição Estadual 671495090114		
Quantidade 1	Especie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 4,000	Peso Líquido 4,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
Cod. 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
568786	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "ROCURON" CRISTALIA	30049079	000	5102	CX	8,00	254,450000	2.035,60	2.035,60	366,41		18,0	
Lote 23110091 Val 01/11/2025						8,00							

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARÇA SP

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

1 ABR 2024

U.T.I.

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

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.193.297 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)		Reservado ao FISCO	

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:24
306203062 0001

000736

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082775155452124007710007197150000203560

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 51.302

DATA DE VENCIMENTO 13/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.035,60

VALOR COBRADO 2.035,60

=====

NR.AUTENTICACAO E.96A.C35.FA8.893.666

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000737

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 001289022 Emissão: 02/05/2024

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: 3950179

Inscrição Estadual: ISENT0

Fone Cliente 14997491508

Base de Cálculo ICMS R\$ 199,90	ICMS ICMS R\$ 35,98	Isentas e Não Tributadas R\$ 0,00	valor Outros R\$ 0,00	CFOP 5307
Chave de Codificação Digital 9F19DE342A946C0950856018734962A9				Situação do documento fiscal Normal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS

VALOR TOTAL

ALÍQUOTA ICMS

SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA

R\$ 199,90

18.0 %

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

Retenção IR: 0,00 R\$ 0,00	CSLL: 0,00 R\$ 0,00	COFINS: 0,00 R\$ 0,00	Retenção PIS: 0,00 R\$ 0,00	IRPJ: 0,00 R\$ 0,00	Valor Nota Fiscal R\$ 199,90
-------------------------------	------------------------	--------------------------	--------------------------------	------------------------	---------------------------------

Observações:

Central de Atendimento Telefônico Gratuito: 0800-770-1240

Site: www.aonet.com.br

"Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00%

Fonte: IBPT Chave D8CAC2"

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:24
306203062 0001

000738

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790018099000008872519002796704197140000019990

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 51.303

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 199,90

VALOR COBRADO 199,90

=====

NR.AUTENTICACAO 6.87A.DB2.FC3.746.FD5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



AV. TIRADENTES, 1309
FRAGATA

17519-000 - MARILIA (SP)
FONE: 14-3413-9949 FAX: 14-3413-9949
EMAIL: vendas@cirurgicapaulista.med.br
www.cirurgicapaulista.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000209085
SÉRIE: 1
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
35-2404-05.768.154/0001-41-55-001-000.209.085-112.462.137-2

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

000739

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438.210.594.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.768.154/0001-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
14498 - AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
15/04/2024

ENDEREÇO
R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
15/04/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
14-34075066

UF
SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA
11:31:41

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000209085-1 - CARTEIRA - 13/05/24 - R\$ 207,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	207,00	VALOR DO ICMS	37,26	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	207,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTOS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	207,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,798	PESO LÍQUIDO 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
7878	BOLSA P/SANGUE SIMPLES 500ML - Jp LOTE: 6008 / DT VAL: 01/02/2026 7896137681510 - COD 6151 Val Aprox Tributos R\$ 46,22 Fed R\$ 37,26 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	39269090	000	5102	UN	6	34,5000	207,00	207,00	37,26	0,00	18

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
BANCO DO BRASIL - AG. 6605-2 C/C 1791-4
CAIXA FEDERAL - AG. 4113 OP 003 C/C 926-1
CHAVE PIX 05.768.154/0001-41

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)
Valor Aprox Tributos R\$ 46,22 - Fed, R\$ 37,26 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE:

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:24
306203062 0001

000740

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399017876680000000303625001015197150000020700

BENEFICIARIO:

CIRURGICA PAULISTA COMERCIO DE

NOME FANTASIA:

CIRURGICA PAULISTA COMERCIO DE MATE

CNPJ: 05.768.154/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA PAULISTA COMERCIO DE MATE

CNPJ: 05.768.154/0001-41

PAGADOR:

AHBB ASS. HOSP. BENE. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	51.304
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	207,00
VALOR COBRADO	207,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.903.00B.422.12B.D9B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000741

FABRIL DE MEDICAMENTOS E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICINAIS HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.097,95 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 001.060.981
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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.060.981
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4324 0407 7522 3600 0123 5500 1001 0609 8118 0352 4073

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

143240092929201 - 15/04/2024 11:41:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

821012618116

CNPJ / CPF

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/04/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 13/05/2024

Valor R\$ 1.097,95

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
1.097,95	126,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.097,95
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	23,68	96,77	1.097,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

ESTR JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,000

PESO LÍQUIDO

3,000

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
10747	AGULHA DESC. 25X8 CX C/100 DESCARPACK LOTE: 2AGAAA031C - DT.FABR: 17/01/2024 - DT.VALID: 30/09/2028 - GTIN.: 7898283814222 - REG. M. S.: 0010330669063 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183219	2/00	6108	UN	1.300,0000	0,0500	65,00	0,00	65,00	2,60		4,00	
00970	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML C/50 AMP GEN UNIAO QUIMICA LOTE: 2352642 - DT.FABR: 28/11/2023 - DT.VALID: 30/11/2026 - GTIN.: 7896006232667 - REG. M. S.: 1049713420039 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30049045	5/00	6108	AM	700,0000	1,1149	780,43	0,00	780,43	93,65		12,00	
01383	CETOPROFENO 50MG 24 CPS GEN EMS LOTE: 3X2826 - DT.FABR: 23/08/2023 - DT.VALID: 31/08/2025 - GTIN.: 7896004705736 - REG. M. S.: 1023506100019 - FABRICANTE: EMS S/A	30049029	0/00	6108	CS	48,0000	0,1998	9,59	0,00	9,59	1,15		12,00	
15109	ROCURONIO 10MG/ML 5ML 25 F/A (2 A 8) UNIAO QUIMICA UNIREZ LOTE: 2300462 - DT.FABR: 28/04/2023 - DT.VALID: 30/04/2025 - GTIN.: 7896006217503 - REG. M. S.: 1049714590061 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARM. NACIONAL S/A	30042099	0/00	6108	FA	25,0000	9,7172	242,93	0,00	242,93	29,15		12,00	

Bruma loaquim
Bruma loaquim dos Santos
502.885-338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 342431393, Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) ENTREGAR R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP, HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, Pedido(s): 762226 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 96,77 (8,81%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 23,68. Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br nfe@qualityentregas.com.br

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:24
306203062 0001

000742

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003755416007763101197150000109795

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 51.305

DATA DE VENCIMENTO 13/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.097,95

VALOR COBRADO 1.097,95

=====

NR.AUTENTICACAO 3.EA6.146.DC2.393.6D9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 001433026
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0448 7916 8500 0168 5500 3001 4330 2616 6350 0638
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO SAÍDA POR VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240769847871 12/04/2024 14:55:34-03:00		000743	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109793403114		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 48.791.685/0001-68	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 12/04/2024	
ENDEREÇO R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 1434075066		UF SP	
FATURA 001 12/05/2024 519,15		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 14:49:00	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 519,15	VALOR DO ICMS 93,45	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 519,15
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 519,15				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA LTDA.		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 53.237.962/0001-25	
ENDEREÇO AV. PAPA JOÃO PAULO, 1745		MUNICÍPIO GUARULHOS		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 336302826115							
QUANTIDADE 4	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 5,595		PESO LÍQUIDO 4,945					

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
003379	COLETOR DE DRENAGEM 40ML (BRONQUINHO) CPL LOTE: 76253 DT VAL: 30/06/26	90183929	000	5102	UN	30,0000	7,00000000	210,00	210,00	37,80	0,00	18,00%	0,00%
005657	KIT PARA PAPANICOLAU ESTERIL C/ 2 LUZAS M VA GISPEC LOTE: 1230424040 DT VAL: 30/04/25	39269040	500	5102	KT	80,0000	3,62500000	290,00	290,00	52,20	0,00	18,00%	0,00%
005949	SONDA RETAL N 28 MARK MED (10) LOTE: 21585 DT VAL: 31/03/28	90183929	000	5102	UN	10,0000	1,25100000	12,51	12,51	2,25	0,00	18,00%	0,00%
005950	SONDA RETAL N 30 MARK MED LOTE: 21230 DT VAL: 31/01/28	90183929	000	5102	UN	5,0000	1,32800000	6,64	6,64	1,20	0,00	18,00%	0,00%
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 16 APR 2024													

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 83374230							

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135240769847871 Termo de Fomento 013/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) VOLUME(S): 0001423976/0001423982/0001424053/0001424077/ **Cubagem: 0.05824 PV: 726599** Forma de pagamento: BOLETO Pedido Cliente: 342431939	

HOSPITALAR

Rota/Zona: 49 - MARILIA SP



CBS: 726599

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:24
306203062 0001

000744

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

TTAU UNIBANCO S.A.

34191120444603135007026706640005297140000051915

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 51.306

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 519,15

VALOR COBRADO 519,15

NR.AUTENTICACAO 5.EB1.7BF.5B3.724.A24

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:24
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080972403025008218320003597150000071820

BENEFICIARIO:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 55.309.074/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 55.309.074/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.307

DATA DE VENCIMENTO 13/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 718,20

VALOR COBRADO 718,20

NR. AUTENTICACAO 0.908.F3B.375.3E0.48F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000.020.408
Série 001

RECEBEMOS DE MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.392,82 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBH - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.020.408
Série 001
Folha 1/2

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBH

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

406,10

VALOR DO ICMS

73,09

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL IPTU

0,00

VALOR TOTAL IPTU

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL IPTU

0,00

VALOR TOTAL IPTU

0,00

VALOR TOTAL IPTU

0,00

VALOR TOTAL IPTU

0,00

VALOR TOTAL IPTU

0,00

VALOR TOTAL IPTU

0,00

VALOR TOTAL IPTU

0,00

VALOR TOTAL IPTU

0,00

VALOR TOTAL IPTU

0,00

VALOR TOTAL IPTU

0,00

VALOR TOTAL IPTU

0,00

VALOR TOTAL IPTU

0,00

VALOR TOTAL IPTU

0,00

VALOR TOTAL IPTU

0,00



CHAVE DE ACESSO

3524 0404 6943 8800 0129 5500 1000 0204 0813 9532 6950

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

135240768344365 - 12/04/2024 11:56:40

CNPJ / CPF

04.694.388/0001-29

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CEP

12/04/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/04/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:56:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.020.408
Série 001
Folha 1/2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

04.694.388/0001-29

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CEP

12/04/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/04/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:56:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.020.408
Série 001
Folha 1/2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

04.694.388/0001-29

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CEP

12/04/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/04/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:56:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.020.408
Série 001
Folha 1/2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

04.694.388/0001-29

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CEP

12/04/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/04/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:56:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

UF

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434713360

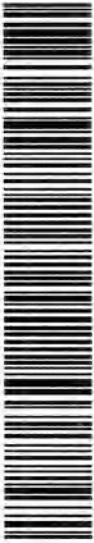
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

Elétrica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.020.408
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0404 6943 8800 0129 5500 1000 0204 0813 9532 6950

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

135240768344365 - 12/04/2024 11:56:40

CNPJ / CPF

04.694.388/0001-29

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS (%)
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
03820926	FELJAO RAMAGEM CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 78,88 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	0/40	5102	UN/1	40,0000	7,4900	299,60	0,00	0,00	0,00		0,00
05130528	FERMENTO ROYAL 100G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (46,69%) - Nacional: R\$ 4,42 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21023000	0/00	5102	UN/1	3,0000	4,5900	13,77	0,00	13,77	2,48		18,00
03861165	SUCO PRATS LARANJA 300ML	20091200	0/60	5405	UN/1	5,0000	7,5900	37,95	0,00	0,00	0,00		0,00
03858585	SUCO PRATS LIMAO 300ML	22021000	0/60	5405	UN/1	9,0000	7,5900	68,31	0,00	0,00	0,00		0,00
03822319	SUCO PRATS ACEROLA COM LARANJA 300ML	20098912	0/60	5405	UN/1	9,0000	7,5900	68,31	0,00	0,00	0,00		0,00
03746394	SUCO PRATS GOIABA 300ML	20098990	0/60	5405	UN/1	7,0000	7,5900	53,13	0,00	0,00	0,00		0,00
05153763	GELATINA DIET DR OETKER UVA 12G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 5,64 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	0/00	5102	UN/1	4,0000	4,3900	17,56	0,00	17,56	3,16		18,00
05153787	GELATINA DIET DR OETKER LIMAO 12 G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 4,23 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	0/00	5102	UN/1	3,0000	4,3900	13,17	0,00	13,17	2,37		18,00
05153770	GELATINA DIET DR OETKER ABACAXI 12G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 4,23 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	0/00	5102	UN/1	3,0000	4,3900	13,17	0,00	13,17	2,37		18,00
05175253	GRAO DE BICO SIAMAR 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 5,79 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07132090	0/00	5102	UN/1	2,0000	10,9900	21,98	0,00	21,98	3,96		18,00
05143122	BEBIDA LACTEA CAROLINA MORANGO SAQUINHO 850G	22029900	0/60	5405	UN/1	4,0000	5,9900	23,96	0,00	0,00	0,00		0,00
05145089	BEBIDA LACTEA CAROLINA SALADA DE FRUTAS SQ 850G	22029900	0/60	5405	UN/1	3,0000	5,9900	17,97	0,00	0,00	0,00		0,00
05145065	BEBIDA LACTEA CAROLINA COCO SAQUINHO 850G	22029900	0/60	5405	UN/1	3,0000	5,9900	17,97	0,00	0,00	0,00		0,00
03708507	PETIT SUISSE CHAMBINHO MORANGO 320G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 19,04 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04061090	0/00	5102	UN/1	6,0000	9,8900	59,34	0,00	59,34	10,68		18,00
05175055	IOGURTE NESTLE NATURAL 170G	04032000	0/60	5405	UN/1	10,0000	4,4500	44,50	0,00	0,00	0,00		0,00
05108503	LEITE HERCULES DESNATADO 1LT	04011010	0/60	5405	UN/1	12,0000	4,8500	58,20	0,00	0,00	0,00		0,00
05108497	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	0/60	5405	UN/1	168,0000	4,8500	814,80	0,00	0,00	0,00		0,00
05075201	LENTILHA KININO 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 13,64 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07134090	0/00	5102	UN/1	4,0000	12,9500	51,80	0,00	51,80	9,32		18,00
03612996	MOLHO SHOYU CEREJA SUAVE SAKURA 1 LT Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,69%) - Nacional: R\$ 10,90 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21031010	0/00	5102	UN/1	2,0000	16,9800	33,96	0,00	33,96	6,11		18,00
03843307	OLEO VITALIV DE SOJA 900ML	15079011	0/60	5405	UN/1	40,0000	5,9900	239,60	0,00	0,00	0,00		0,00
05183968	SARDINHA 88 OLEO 125G	16041310	0/60	5405	UN/1	6,0000	5,5000	33,00	0,00	0,00	0,00		0,00
05065684	SUCO CONCENTRADO DA FRUTA CAJU 500ML	21069010	0/00	5102	UN/1	5,0000	4,9900	24,95	0,00	24,95	4,49		18,00

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:24
306203062 0001

000749

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120016683022410106111098397150000339282

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 51.308

DATA DE VENCIMENTO 13/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.392,82

VALOR COBRADO 3.392,82

=====

NR.AUTENTICACAO B.9DD.BFC.0B7.DAC.1B5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:24
306203062 0001

000751

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081027608293980466910009597160000015843

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 51.309

DATA DE VENCIMENTO 14/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 158,43

VALOR COBRADO 158,43

NR.AUTENTICACAO D.110.627.1B0.2D4.5CF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000752



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência

05/2024



Número RPS:

8710

Número Nota Fiscal:

8706

Data Emissão

02/05/2024

REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA

17032-000 - AVENIDA CRUZEIRO DO SUL, 31-47 - JARDIM REDENTOR

BAURU - SP - CEP: 17032-000

CNPJ/CPF: 10.366.801/0001-29

Inscr. Estadual/RG:

Email: FINANCEIRO@REFRIGERACAOPAIOL.COM.BR

Telefone: 14 3203-5501

CCM 507995

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

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

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

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

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

Garça - SP - - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: mandriollo@ahbb.org.br

End. Cobrança: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

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

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: CGDB-QYUN

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

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

HOSPITALAR

14/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:59:29
306203062 SEGUNDA VIA 0010

000753

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/05/2024
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	6.D01.456.0C6.2E7.6DC
-----------------	-----------------------

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado: ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	Numero Carteira Profissional: 038821	Serie: 00218
---	---	-----------------

PERÍODOS

De Exatidão: 12/06/2022 A 11/06/2023	De Gozo das Férias: 15/05/2024 A 29/05/2024 = 15 Dias	De Abono:
---	--	-----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas	00	Férias	984,74 P
Salário Base	1.687,08	1/3 das Férias	328,25 P
Media Horas	0,00	Abono de Férias	0,00
Média Valores	0,00	1/3 do Abono de Férias	0,00
Outras Vantagens	282,40	Adicional do Dobro das Férias	0,00
TOTAL BASE CALCULO	1.969,48	1/3 do Dobro das Férias	0,00
		Salário Família	0,00
		1ª Parcela 13º Salário	0,00
		Desconto da Previdência	98,47 D
		Desconto do imposto de Renda	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS	1.312,99 P
		TOTAL DOS DESCONTOS	98,47 D
		TOTAL LIQUIDO	1.214,52 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\$ 1.214,52 (um mil duzentos e quatorze reais e cinquenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



ELIEUSA DE SOUZA PASSOS

Data: 15/04/2024



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\$ 1.214,52 (um mil duzentos e quatorze reais e cinquenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/05/2024

GARÇA

ELIEUSA DE SOUZA PASSOS

000755

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.24
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: 769.083.134-7

FAVORECIDO: ELIEUSA DE SOUZA PASSOS

CPF/CNPJ: 297.890.768-19

VALOR: R\$ 1.214,52

DEBITO EM: 14/05/2024

=====

DOCUMENTO: 051401

AUTENTICACAO SISBB: 5.DD1.079.A39.3A3.5D7

000756

Recebemos de 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nfe indicada ao lado. Emissão: 27/02/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28) Valor Total: 38,00		NF-e Nº 000.001.485 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES, 13 - PARQUE SAO JORGE - MARILIA - SP - CEP: 17520-290 Fone: (14)3451-8825	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.485 SÉRIE 001 FOLHA 1	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0230 6759 0600 0177 5500 1000 0014 8511 2244 3549
		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 ADQU OU RECEB DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240421847690 27/02/2024 16:30:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438433886110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28)		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 27/02/2024
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 06,	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 27/02/2024
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3532-5198	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:30:21

FATURA

Número : 1485	DADOS DA FATURA
Valor Original : R\$ 53,80	
Valor Desconto : R\$ 15,80	
Valor Líquido : R\$ 38,00	

DUPLICATAS

Número : 001	
Vencimento : 28/03/2024	
Valor : R\$ 38,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 38,00	VALOR DO ICMS 6,84	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 53,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 15,80	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 38,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS 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	ALÍQUOTA % ICMS IPI
5198	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100 14160047 - TYKHEPLAS	95030099	000	5102	PE	2,00	26,90	15,80	53,80	38,00	6,84	0,00	18,00 0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0	VALOR TOTAL DO ISSQN 0
---------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s): Boleto Bancario R\$38,00, Atendimento: BALCAO Trib Aprox: R\$ 5,56 Federal R\$ 6,84 Estadual Fonte: IBPT Versao: 24.1.A Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

000757

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.24
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: 3041-4 - COOPECREDI

CONTA: 28.352-5

FAVORECIDO: 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA

CPF/CNPJ: 30.675.906/0001-77

VALOR: R\$ 38,00

DEBITO EM: 14/05/2024

=====

DOCUMENTO: 051402

AUTENTICACAO SISBB: 0.E50.E06.196.D6A.DCE

RECEBEMOS DE Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.113.925 SÉRIE: 001	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

MAX
medical

Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda

Rua Alfredo da Costa Figo, 522
Fazenda Santa Candida
CEP 13087-534
Campinas - SP
Telefone: (19) 3271-6688

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.113.925
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
3524 0407 2950 3800 0188 5500 1000 1139 2517 5700 1807

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
135240813246405 18/04/2024 13:05:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual Nao Contribuinte		IE DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ 07.295.038/0001-88	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 244987586116					

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 18/04/2024	
ENDEREÇO Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Sala 6		BAIRRO / DISTRITO Williams		CEP 17402-064	
MUNICÍPIO Garça		FONE / FAX (14) 3532-5198		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 13:05	

FATURA

001 16/05/24 414,87 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 414,87
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 414,87

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Correios Empresa Brasileira Correios e		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ/CPF 34.028.316/0001-03	
ENDEREÇO Rua Afonso Pena, 591		MUNICÍPIO Campinas		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO					
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 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
4040007	Equipo Artrozamm 2 Vias 1/4 Com Luer	90183929	040	5102	pc	4	15,78	63,12	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 16,06 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 02012411 - Fab.: 11/01/2023 - Val.: 11/01/2026														
4040008	Equipo Artrozamm 4 vias C/ LUER	90183929	040	5102	cx	1	351,75	351,75	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 89,52 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 02042404 - Fab.: 04/04/2024 - Val.: 04/04/2026														

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1122487	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
40 - DESCONTO DO ICMS CONFORME ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS DO ESTADO DE SÃO PAULO ALTERADO PELO DECRETO 65.813 DE 23.06.2021 - TODOS - REDUZIDA A ZERO AS ALIQUOTAS DE PIS/COFINS CONFORME ANEXO III DO DECRETO 6426/2008 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por IDEALSOFT

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:24
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191120446176684865120646870004897180000041487

BENEFICIARIO:

MAX MEDICAL C P M H LTDA

NOME FANTASIA:

MAX MEDICAL C P M H LTDA

CNPJ: 07.295.038/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

MAX MEDICAL C P M H LTDA

CNPJ: 07.295.038/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.403

DATA DE VENCIMENTO 16/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 414,87

VALOR COBRADO 414,87

NR.AUTENTICACAO 4.103.43D.856.C54.460

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO	SERIE	NUMERO	MES/ANO DA EMISSÃO	
55	001	000001652	05/24	
CHAVE DE ACESSO				
3524 0545 8256 6100 0194 5500 1000 0016 5210 0016 0391				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO	
35	PRODUÇÃO	07/05/2024 15:55:30	
EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO		VERSÃO DO EVENTO
	110110	Carta de Correcao	1
STATUS		PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		135240956261040	07/05/2024 15:55:26

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	
NOVA GARCA COM DE GAS E AGUA LTDA		45.825.661/0001-94	
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP
RUA CORONEL JOAQUIM PIZA 807 null		FERRAROPOLIS	17400-084
MUNICÍPIO	ESTADO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARCA	SP	(14)99108-3860	315118041119

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	
151-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70		WILLIANS	17400-084
MUNICÍPIO	ESTADO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARCA	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

Notinhas de consumo do hospital : Termo de Fomento 013/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca
referente ao mes de abril de 01/04/2024 a 31/04/2024

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:24
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200008303022110520991083497190000028600

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	51.404
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	286,00
VALOR COBRADO	286,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.EAB.219.92A.E32.F8F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 92.207
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO
3524.0414.3355.4400.0119.5500.0000.0922.0710.1484.2256
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora **000763**
DADOS DA NF-e
135240784262801 - 15/04/2024 11:08:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 15/04/2024
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO/DISTRITO VL WILLIANS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 15/04/2024
MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (014)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:06:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
92207/1 - 15/05/24 - 298,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 298,80	VALOR DO ICMS 53,78	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 298,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 298,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 1-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,3100 PESO LÍQUIDO 0,3100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC. UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3410 30049039	CLONIDIN (Clonidina) IV/IM 150MCG/ML IML CX30AMP CRISTALIA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLONIDINA Lote: 23120367 - 01/12/2025 Qtde: 2.00 Número da FCI: 7378422C-2A27-4662-B16C-FA2FCD121D64	500 5102	CX	2,0000	149,4	0,0000	298,80	298,80	53,78	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 342431393 Termo de Fomento 013/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) / Número do Pedido BELIVE 86480 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancários, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato com /

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:24
306203062 0001

000764

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23796468012000000043845011325607497170000029880

BENEFICIARIO:

BELIVE HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

BELIVE HOSPITALAR

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE HOSPITALAR

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.405
DATA DE VENCIMENTO 15/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 298,80
VALOR COBRADO 298,80

NR.AUTENTICACAO 1.C64.130.B2C.41F.A16

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

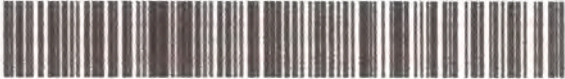
0800 729 0088

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

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450, GP 02 - CENTRO - PIRAI - RJ -
CEP: 27175-000
Fone: (16)3505-4900

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.069.794
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3324 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0697 9411 4670 5820

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
333240103665756 19/04/2024 17:25:13

CNPJ / CPF
31.378.288/0004-09

000765

ATUZEIRA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
819016879114

CNPJ / CPF
31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
19/04/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6

Bairro / Distrito
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
19/04/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
18:25:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 69794 - Valor Original: R\$ 546,54 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 546,54

MARCELAS

Número : 001

Encimimento : 17/05/2024

Valor : R\$ 546,54

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
546,54	65,58	0,00	0,00	171,89 (31,45 %)	546,54
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	546,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

PRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
12.270.745/0004-00

ENDEREÇO
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
3,310

PESO LÍQUIDO
3,310

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SII	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASIS DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
20876	DIPIRONA 500MG/ML SOL INJ IV C/120 AMP 2ML/TEUTO G- C.P. ANVISA 1037004700052 LOTE: 26585160 QTD: 5,00 FAB: 01/09/2023 VAL: 30/09/2025	30049069	500	6108	CX	5,00	109,3080	0,00	546,54	546,54	65,58	0,00	12,00 0,00
	Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 26 ABR 2024 HOSPITALAR Bruno Joaquim												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 73,51 Estadual: R\$ 98,38 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final_Regime Diferenciado de
Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023._Valor ICMS p/estado
destino: R\$ 0,00_Vvalor FCP p/estado destino: R\$ 0,00_Vvalor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO
PEDIDO BIONEXO 343479689 Termo de Fomcso 913/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) ENTREGAR
SEGUNDA-FEIRA_HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H_Orc 14670470 Fichas
//1 1 vols_PEDIDO DE COMPRA:PDC#343479689#BIONEXO_ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br_AFF:
AUTORZ/MS: 1.18507-0_AE: AUTORIZ/MS: 1.18508-3_AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:25
306203062 0001

000766

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300268417177197190000054654

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	51.406
NOSSO NUMERO	31367730000268417
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	546,54
VALOR COBRADO	546,54

=====

NR.AUTENTICACAO 9.7C4.407.F44.795.C21

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:25
306203062 0001

000768

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081051897293980466910009197190000058091

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 51.407

DATA DE VENCIMENTO 17/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 580,91

VALOR COBRADO 580,91

NR.AUTENTICACAO C.AB9.BEA.CEC.FAE.683

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



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. 000.017.241
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0444 6720 6200 0115 5500 1000 0172 4110 0187 9602
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF
44.672.062/0001-15

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240823780914 - 19/04/2024 16:54:44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
19/04/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -- SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

FONE / FAX
1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 17/05/2024
Valor R\$ 1.469,31

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
1.469,31	176,32	0,00	0,00	0,00	0,00	1.469,31
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	1.469,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
12.270.745/0004-00

ENDEREÇO
RUA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
15

ESPECIE
Volumes

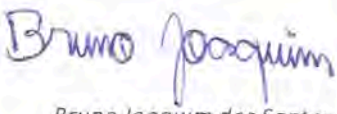
MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
2444	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC CX 20 JP R+ Lote: 101724 Qt: 8 Val: 03/04/26 Lote: 103224 Qt: 7 Val: 03/04/26	30049099	000	5102	CX	15	97,9540	1.469,31	1.469,31	176,32			12,00	
 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 26 APR 2024 HOSPITALAR														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

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

ID do Evento: 1101103524044467206200011555001000017241100187960201
Criado em : 16/05/2024 11:43:55
Protocolo: 135241028530057 - Registrado em: 16/05/2024 11:43:55

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: 000.017.241 - Série: 001



3524 0444 6720 6200 0115 5500 1000 0172 4110 0187 9602

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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:25
306203062 0001

000771

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297135000005863365200000042424397190000146931

BENEFICIARIO:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEU

NOME FANTASIA:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEU

CNPJ: 44.672.062/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEU

CNPJ: 44.672.062/0001-15

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.408

DATA DE VENCIMENTO 17/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.469,31

VALOR COBRADO 1.469,31

=====

NR.AUTENTICACAO 0.54F.064.F52.3EF.8A2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3140

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº.: 000.024.260

Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0417 8641 5500 0179 5500 1000 0242 6011 7774 1707

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135240792391416 - 16/04/2024 08:45:47

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

16/04/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

16/04/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

08:44:50

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 16/05/2024
Valor: R\$ 306,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASIS 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	306,42
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	306,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	UCCSUS	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
344	SACO PLASTICO PE 10 X 30 X 0,10 - 1KG C/323 UN	39234000	0102	5.102	KG	4,00	18,20	72,80	0,00	0,00		0,00	
352	SACO PLASTICO PE 20 X 30 X 0,6 - 1KG C/265 UN	39234000	0102	5.102	KG	2,00	18,20	36,40	0,00	0,00		0,00	
359	SACO PLASTICO PE 30 X 40 X 0,6 - 1KG C/130 UNID	39234000	0102	5.102	KG	2,00	18,20	36,40	0,00	0,00		0,00	
1050	ESPONJA DE ACO LUSTROS C/8 - QLUSTRO	73231000	0500	5.405	UN	6,00	1,60	9,60	0,00	0,00		0,00	
9222	ESPONJA MULTIUSO POP BULK - COD 39836 - NOBRE	68053090	2102	5.102	UN	30,00	0,44	13,20	0,00	0,00		0,00	
257	SACO LIXO - 100 LTS - C/ 100 UN	39232190	0102	5.102	UN	2,00	52,38	104,76	0,00	0,00		0,00	
1468	TOALHA AMERICANA DE PAPEL MONO C/ 500UN - PEROLA	48183000	0500	5.405	UN	1,00	21,00	21,00	0,00	0,00		0,00	
4939	POTE BOWL 250 ML PCT C/ 20 UN - COD 8492 - PRAFESTA	39231090	0500	5.405	UN	1,00	12,26	12,26	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

PEDIDO - 1455

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

Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 103,82

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600010790012497180000030642

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 51.409

DATA DE VENCIMENTO 16/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 306,42

VALOR COBRADO 306,42

=====

NR.AUTENTICACAO A.36C.65F.2E1.05E.D92

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000774

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BROILO DISTRIBUIDORA DE PROD FARM LTDA RUA SAO MANOEL, 1424 - RIO BRANCO 90620-110 PORTO ALEGRE - RS (51) 99347-7365		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 8.602 SÉRIE 1 FOLHA 1/2		 CHAVE DE ACESSO 4324 0425 3219 0600 0139 5500 1000 0086 0211 5132 8498 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 143240093025351 15/04/2024 13:28:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 096/3675133		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 25.321.906/0001-39	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 15/04/2024
ENDEREÇO R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70			BAIRRO / DISTRITO GARÇA		CEP 17400-000
MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	FONE / FAX (14) 3407-5062	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS					
001 15/05/2024 746,77					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
B. CÁLC ICMS 746,77		VLR ICMS 89,61		B. CÁLC ICMS ST 0,00	
				VLR ICMS ST 0,00	
				TOTAL DOS PRODUTOS 746,77	
VLR FRETE 0,00		VLR SEGURO 0,00		VLR DESCONTO 0,00	
				OUTRAS DESP 0,00	
				VLR IPI 0,00	
				TOTAL DA NOTA 746,77	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENC. EXPRESSAS S/A			FRETE POR CONTA 0-Remetente		CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF 95.591.723/0002-08
ENDEREÇO AV SERTORIO 6500 S SEBASTIAO			MUNICÍPIO PORTO ALEGRE				UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
5	SLOW-K 500MG C20 DRG Lote=2333851 Fab=18/08/2023 Val=31/08/2025 Qtd=15 PMC=17,630 R.ANVISA=1049714700027 Cód. Barras: 7896006219545	30049099	000	6108	UN	15	15,054	225,81	225,81	27,10	12,00
338	ATENSINA 0,150MG 30CPD Lote=234917 Fab=09/06/2023 Val=30/06/2026 Qtd=10 PMC=11,640 R.ANVISA=1583200030027 Cód. Barras: 7898968453104	30049069	000	6108	UN	10	10,614	106,14	106,14	12,74	12,00
1675	SALBUTAMOL (G) 100MCG C/200DS SUSP ORAL GLENMARK Lote=14230382 Fab=01/12/2023 Val=30/11/2025 Qtd=20 PMC=33,880 R.ANVISA=1101302910018	30049039	000	6108	UN	20	16,900	338,00	338,00	40,56	12,00
2873	DOMPERIDONA 10MG 60CP NOVA QUIMICA Lote=3M5783 Fab=01/05/2023 Val=01/05/2025 Qtd=2 PMC=41,950 R.ANVISA=1267502310056	30049069	000	6108	UN	2	5,760	11,52	11,52	1,38	12,00
3345	DIGOXINA 0,25MG C/30CPD TEUTO Lote=2317300 Fab=05/07/2023 Val=05/07/2025 Qtd=1 PMC=18,840 R.ANVISA=1037004580030	30049099	000	6108	UN	1	5,901	5,90	5,90	0,71	12,00
4100	MINILAX 7BG.6.5G Lote=890171 Fab=02/01/2024 Val=01/01/2026 Qtd=1 PMC=48,830 R.ANVISA=1942700580032	30049099	000	6108	UN	1	40,370	40,37	40,37	4,84	12,00
4104	DEXCLORFENIRAMINA 100ML AIRELA (POLARAX) Lote=23J0046 Fab=04/10/2023 Val=28/10/2025 Qtd=4 PMC=0,000	30049099	000	6108	UN	4	4,758	19,03	19,03	2,28	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 44,80 + FCP R\$ 14,94 NOTA FISCAL REFERENTE AO BIONEXO 342431393 HORARIO DE ENTREGA DE SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Alíquota de 12% para medicamentos genericos conforme Artigo 54, inciso XIX, do RICMS/SP	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

UninfE | NF-e OPEN Source | www.uninfE.com.brGerado em 15/04/2024 às 13:29:01 pelo UniDANFE 3.9.16 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE BROILO DISTRIBUIDORA DE PROD FARM LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 8.602 EMISSÃO: 15/04/2024 VALOR TOTAL: 746,77 DESTINATÁRIO: ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70, GARÇA, 17400-000-SAO PAULO-SP		NF-e 8.602 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RUA SAO MANOEL, 1424 - RIO BRANCO
90620-110 PORTO ALEGRE - RS
(51) 99347-7365

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

8.602
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4324 0425 3219 0600 0139 5500 1000 0086 0211 5132 8498

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/porta1

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

096/3675133

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240093025351 15/04/2024 13:28:51

CNPJ/CPE

25.321.906/0001-39

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		CC-e				
BROILO DISTRIBUIDORA DE PROD FARM LTDA RUA SAO MANOEL, 1424 - RIO BRANCO 90620-110 PORTO ALEGRE - RS (51) 99347-7365		CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e				
		CHAVE DE ACESSO DA NF-e				
		4324 0425 3219 0600 0139 5500 1000 0086 0211 5132 8498				
						
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMIÇÃO	FOLHA
096/3675133	25.321.906/0001-39	55	1	8.602	15/04/2024	1/1
DESTINATÁRIO / REMETENTE						
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60		
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO		CEP
R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70				GARCA		17400-000
MUNICÍPIO				UF	PHONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAO PAULO				SP	(14) 3407-5062	
CONDIÇÃO 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.						
EVENTOS / CORREÇÕES						
SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO		NÚMERO DO PROTOCOLO		
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	16/05/2024 08:15:51		243240006635466		
CORREÇÃO: "Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)"						

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:25
306203062 0001

000777

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200835800116519573981057897170000074677

BENEFICIARIO:

BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUT

NOME FANTASIA:

BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUT

CNPJ: 25.321.906/0001-39

BENEFICIARIO FINAL:

BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUT

CNPJ: 25.321.906/0001-39

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 51.410

DATA DE VENCIMENTO 15/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 746,77

VALOR COBRADO 746,77

=====

NR.AUTENTICACAO 7.005.0BF.E50.508.02B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP
Emissão: 30/04/2024 Valor Total: R\$ 867,20

NF-e

Nº 000.025.444

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.025.444

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0409 6499 1700 0196 5500 1000 0254 4410 0025 4145

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

135240904042495 30/04/24 17:15:32

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 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/04/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

30/04/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	15/05/2024
Valor R\$	867,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	867,20
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
				867,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PRÓPRIO	1 - DESTINATÁRIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
3774	ANTENA INTERNA PARA TV DIGITAL CABO 5,0 M Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$17,76 Estadual (18,00%) R\$15,41 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0102	5102	PC	2,00	42,80	0,00	85,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1529	CABO FLEXÍVEL 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$32,28 Estadual (18,00%) R\$43,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	2,40	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1531	CABO FLEXÍVEL 6,00 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$15,06 Estadual (18,00%) R\$20,16 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	20,00	5,60	0,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
1074	LAMPADA TUBULAR LED 10 W 60 CM Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$11,93 Estadual (13,30%) R\$10,21 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	6,00	12,80	0,00	76,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5510	MODULO TRAMONTINA LIZ INTER 1 SS Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R\$10,81 Estadual (13,30%) R\$5,43 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	6,00	6,80	0,00	40,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Permite o Aprov. do crédito do Icms no valor de R\$ 2,4.
- corresp. a Aliquota de 2,41%, nos termos do Art 23 da LC123
-
- I- DOC. 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 GARÇA
- (HOSPITALAR)

RESERVADO AO FISCO

Mathias Silva Mufalo
116-157-468-476-5

ELETRO CENTER DE GARÇA LTDAR 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 000.025.444

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0409 6499 1700 0196 5500 1000 0254 4410 0025 4145

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

135240904042495 30/04/24 17:15:32

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
5519	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA RJ 11 Val Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$15,94 Estadual (18,00%) R\$13,82 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	6,00	12,80	0,00	76,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5509	PAINEL LED EMBUTIR 12 W Val Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$4,32 Estadual (13,30%) R\$3,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	1,00	27,80	0,00	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5578	PAINEL LED EMBUTIR 24 W Val Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$13,30 Estadual (13,30%) R\$11,38 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	2,00	42,80	0,00	85,60	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\$7,72 Estadual (18,00%) R\$6,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	6,00	6,20	0,00	37,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2674	PLACA ILUMI REDONDA CEGA Val Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$4,11 Estadual (18,00%) R\$3,56 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	PC	3,00	6,60	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4580	PLACA SINALIZADORA ADESIVA CARTELA Val Aprox. Tributos: Federal (15,31%) R\$2,11 Estadual (18,00%) R\$2,48 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39031900	0102	5102	UN	2,00	6,90	0,00	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Mafalo
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:25
306203062 0001

000730

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670100105960703292770017397170000086720

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	51.411
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	867,20
VALOR COBRADO	867,20

=====

NR.AUTENTICACAO D.447.367.738.BE4.03D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000781

Recebemos de ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da NF-e indicada ao lado. Emissão: 21/12/2023 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012) Valor Total: 7.329,00		NF-e Nº 000.060.608 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP  A. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO. 1760 - HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA - GARÇA - SP - CEP: 17404-248 Fone: (14)3471-1230		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.060.608 SÉRIE 001 FOLHA 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 1217 5282 1800 0116 5500 1000 0606 0819 5233 8680 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232270947547 21/12/2023 10:36:27
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUTO COM ST		CNPJ 17.528.218/0001-16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315039499115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 21/12/2023	
NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012)		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		DATA DA SAÍDA 21/12/2023	
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6		CEP 17400-000		HORA DA SAÍDA 10:36:24	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		TELEFONE / FAX (14)99749-1508			

FATURA		DADOS DA FATURA	
Número : 60608			
Valor Original : R\$ 7.900,00			
Valor Desconto : R\$ 571,00			
Valor Líquido : R\$ 7.329,00			

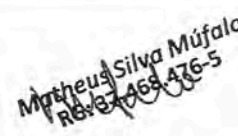
DUPLICATAS	
Número : 001 Vencimento : 15/01/2024 Valor : R\$ 1.221,50	Número : 002 Vencimento : 15/02/2024 Valor : R\$ 1.221,50
Número : 003 Vencimento : 15/03/2024 Valor : R\$ 1.221,50	Número : 004 Vencimento : 15/04/2024 Valor : R\$ 1.221,50
Número : 005 Vencimento : 15/05/2024 Valor : R\$ 1.221,50	
Número : 006 Vencimento : 14/06/2024 Valor : R\$ 1.221,50	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 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 7.900,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 571,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 7.329,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME - RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	OSN	CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
33825	CABO FLEX 35.0 MM PRETO Trib Aprox: R\$ 847,35 Federal R\$ 1.134,00 Estadual Fonte: IBPT	85444900	0500	5405	MET	200,00	33,90	480,00	6.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33740	CABO FLEX 2.5 MM PRETO Trib Aprox: R\$ 27,44 Federal R\$ 36,72 Estadual Fonte: IBPT	85444900	0500	5405	MET	100,00	2,20	16,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33750	CABO FLEX 10.0 MM PRETO Trib Aprox: R\$ 110,96 Federal R\$ 148,50 Estadual Fonte: IBPT	85444900	0500	5405	MET	100,00	9,00	75,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s): Boleto Bancário R\$1221,50, Boleto Bancário R\$1221,50, Boleto Bancário R\$1221,50, Boleto Bancário R\$1221,50, Boleto Bancário R\$1221,50, Boleto Bancário R\$1221,50. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Vendedor: JOAO VITOR DE SOUZA GUEDES Atendimento: BALCAO A PRAZO Trib Aprox: R\$ 985,75 Federal R\$ 1.319,22 Estadual Fonte: IBPT REF. PEDIDO(S): 41905 HOSPITALAR - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	RESERVADO AO FISCO 

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/12/2023 10:36:45

HOSPITALAR

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691318860113651500210103470059497170000122150

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	51.412
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.221,50
VALOR COBRADO	1.221,50

=====

NR.AUTENTICACAO 2.688.4A9.4F6.7F9.12B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E 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 - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000014397 fl. 1 / 1

SÉRIE 001

3524 0421 9410 0800 0122 5500 1000 0143 9714 1194 2559

000783

CHAVE DE ACESSO

3524 0421 9410 0800 0122 5500 1000 0143 9714 1194 2559

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

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240813655474 18/04/2024 13:51:14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/04/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/05/2024	486,82									

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	43,13	486,82
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	486,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
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
0023971	- CANETA P/ CD 2.0 PRETO UN MARIPEL	96082000	0500	5405	UNS	3,00	2,40	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GR9413	- ETIQUETA 34X23X1 CARREIRA	48211000	0500	5405	UN	15,00	19,90	298,50	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
7898654565579	- LACRE AZUL P/ MALOTE 16CM	39269090	0102	5102	UNS	500,00	0,19	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
094882	- PILHA ALCALINA PALITO AAA	85061019	0102	5102	BL	25,00	1,25	31,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-026	- PILHA AA ALCALINA	85061020	0102	5102	UN	15,00	1,25	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 1468

TERMO DE FOMENTO 013/2023

ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Valor aproximado tributos R\$ 43,13 (8,86%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 18/04/2024 13:53:21 - 1

www.ezantato.com.br

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:25
306203062 0001

000784

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080001032014159845140009897180000048682

BENEFICIARIO:

FINANCRED SECURITIZADORA S A

NOME FANTASIA:

FINANCRED SECURITIZADORA S A

CNPJ: 53.845.171/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.413

DATA DE VENCIMENTO 16/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 486,82

VALOR COBRADO 486,82

NR.AUTENTICACAO 1.3A3.094.416.AD0.6C8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-030019 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049410800000406001424206197180000179955

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 51.414

DATA DE VENCIMENTO 16/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.799,55

VALOR COBRADO 1.799,55

=====

NR.AUTENTICACAO C.DBD.F53.07D.1EE.D40

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Agua fomento hospital crystalins TREVISI E TREVISI LTDA RUA RAIMUNDO MOREIRA DA CUNHA, 250 - JARDIM TANGARA - CEP:16402-295 - LINS - SP TEL: (14)3523-1001		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000054454 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3524 0457 1681 0600 0116 5500 1000 0544 5412 0240 4175 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 PRODUÇÃO PRÓPRIA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240801677153 17/04/2024 08:37:04 000787	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 419024414110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ - CPF 57.168.106/0001-16	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 17/04/2024
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	DATA SAÍDA - ENTRADA 17/04/2024
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX (14)0000-0000		UF SP	HORA DA SAÍDA 08:37:00

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	54454	700,00	0,00	700,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/05/2024	700,00										

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
	700,00	126,00	0,00	0,00	126,00	700,00
	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	700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL O PRÓPRIO		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ - CPF
ENDEREÇO R SN		MUNICÍPIO LINS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 70	ESPÉCIE FD	MARCA CRISTALINS	NUMERAÇÃO 054454	PESO BRUTO 436,030	PESO LÍQUIDO 428,400		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
908542	FARDO COM 12 GARRAFAS DE 510 ML DE AGUA		22011000	000	5101	FD	70,00	10,00	700,00	0,00	700,00	126,00	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) -Pedido 13576791 -Data Prevista 17/04/2024 PED: 13576791, OE: 14375270091, 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	

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:25
306203062 0001

000788

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313177100200011419173897190000070000

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 51.415

NOSSO NUMERO 31317710000011419

CONVENIO 03131771

DATA DE VENCIMENTO 17/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 700,00

VALOR COBRADO 700,00

=====

NR. AUTENTICACAO 2.B6A.AB6.3CB.B3A.3A3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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


www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira
Cep: 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 171.028

SÉRIE: 0

Página 1 de 1


Chave de Acesso da NF-e
35240408231734000193550000001710281001927693
000789
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
135240824901236 19/04/2024 20:32

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

Data da Emissão
19/04/2024

Endereço
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito
WILLIAMS

Cep
17400-000

Data de Saída/Entrada
19/04/2024

Município
GARÇA

Fone/Fax
(14)035325198

UF
SP

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 171.028/ 1 Valor: 3.958,77 Vencto. 17/05/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.535,90	276,46	0,00	0,00	3.958,77
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
				3.958,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF
12.270.745/0004-00

Endereço
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município
SUMARE

UF
SP

Inscrição Estadual
671495090114

Quantidade
31

Espécie
CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto
150,000

Peso Líquido
150,000

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
573953	AVENTAL TNT PROC BCO MANGA LONGA 30G STD C/10UN DESCARTEE	63079010	000	5102	PCT	100,00	15,359000	1.535,90	1.535,90	276,46		18,0	
	Lote 7653/AV Val: 28/02/2027					26,00							
	Lote 7653/AV Val: 28/02/2027					74,00							
571627	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 MAXI CONFORT	98190000	060	5405	PCT	214,00	11,321800	2.422,87	0,00	0,00			
	Lote 5270 Val: 31/01/2027					214,00							

Local de Entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARÇA SP

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

24

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.194.194
PEDIDO 343479689.1
TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

Reservado ao FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:25
306203062 0001

000790

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082785840452124007710007197190000395877

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 51.416

DATA DE VENCIMENTO 17/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.958,77

VALOR COBRADO 3.958,77

NR.AUTENTICACAO 6.068.D4F.0B6.339.094

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000791

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS
05 Município GARCA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 123.29696.45-2	11 Nome ROSY LICERRO			
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) Rua JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 1169				13 Bairro FERRAROPOLIS
14 Município GARCA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 18581 - 0091 / SP	18 CPF 171.812.358-26
19 Data de Nascimento 29/11/1972	20 Nome da Mãe APARECIDA INES GERALDO LICERRO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant. 2.086,84	24 Data de Admissão 23/06/2021	25 Data do Aviso Prévio 11/04/2024	26 Data de Afastamento 11/05/2024	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 665,08	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 4/12 avos	R\$ 698,75	64,1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R\$ 1.921,57	66,1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 640,52
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (AJUDA CUSTO)	R\$ 103,55	95,1 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 22,01		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.051,48

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\$ 59,29	112,2 Prev. Social - 13º Salário	- R\$ 52,40
114,1 IRRF	R\$ 29,43	114,2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115,1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 34,00
115,2 Outros Descontos (DESCONTO PLANO DE SAÚDE)	R\$ 92,05				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 267,17
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.784,31

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 123.29696.45-2		11 Nome ROSY LICERRO		
17 CTPS (nº, série, UF) 18581 - 0091 / SP		18 CPF 171.812.358-26	19 Data de Nascimento 29/11/1972	20 Nome da Mãe APARECIDA INES GERALDO LICERRO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 23/06/2021	25 Data do Aviso Prévio 11/04/2024	26 Data de Afastamento 11/05/2024	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 10 de junho de 2024, foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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).

000793

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.13.25
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:	16/05/2024
VALOR:	3.784,31
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.E36.49E.C8C.83B.5CB
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 453,55 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.124.829
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
BAURURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.124.829
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1248 2914 1059 9563

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

135240794312159 - 16/04/2024 11:31:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209622070110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/04/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

01740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/04/2024

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 16/05/2024

Valor R\$ 453,55

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	453,55
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	142,64	0,00	453,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE 0- Por conta do Rem	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	Gemmini				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
493514	Paraf. Cortical 3.5x14mm R. Total RMS:80057410037 Lote: 721519 Quant: 1.000 Fab: 13/11/2019 Val: 31/12/2099	90211020	040	5114	UN	1,0000	0,0100	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
493516	Paraf. Cortical 3.5x16mm R. Total Q/L/V:1 484223 31/12/99 RMS:80057410037	90211020	040	5114	UN	1,0000	0,0100	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
493518	Paraf. Cortical 3.5x18mm R. Total Q/L/V:4 484423 31/12/99 RMS:80057410037	90211020	040	5114	UN	4,0000	0,0100	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60708	Placa Acetabular 96mm Comp 08 Furos Q/L/V:1 340719 31/12/29 RMS:80057410012	90211020	040	5114	UN	1,0000	453,4900	453,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref: série:1 número:124306 emit:24.481.773/0001-03 em 04/2024 [3524 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1243 0615 0826 4169]
Int. 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. 124306 (10/04/2024) 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\$ 61,00 (13,45%) + Estaduais = R\$ 81,64 (18,00%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - Agend:46141 - Pac:RENATO ANDRADE - Data Proc:9/4/2024 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

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:25
306203062 0001

000795

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012048291901014197180000045355

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 51.601

DATA DE VENCIMENTO 16/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 453,55

VALOR COBRADO 453,55

=====

NR.AUTENTICACAO 8.FFC.6B4.9B2.E10.6CA

=====

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.

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: 16/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.891,65 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.124.831
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. 000.124.831
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3524 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1248 3114 1864 9061
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
135240794430782 - 16/04/2024 11:42:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209622070110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6
MUNICÍPIO
Garca

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
UF
SP

CEP
01740-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
16/04/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
16/04/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 16/05/2024
Valor R\$ 1.891,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.891,65
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	569,00	0,00	1.891,65

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	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4310.001-ST	Canula De Debridacao - Cortador De Menisco Agressivo (Cmah) 4,5/135mm Encaixe St RMS:81288540024 Lote: 13599 Quant: 1.000 Fab: 03/11/2020 Val: 30/11/2025	90183929	040	5114	UN	1,0000	432,0000	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21630	Parafuso Esponjoso 6,5 30mm Comp. 16mm Q/L/V:2 258020 31/12/99 RMS:80057410008	90211020	040	5114	UN	2,0000	486,5500	973,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21635	Parafuso Esponjoso 6,5 35mm Comp. 16mm Q/L/V:1 163420 31/12/99 RMS:80057410008	90211020	040	5114	UN	1,0000	486,5500	486,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: série:1 número:124048 emit:24.481.773/0001-03 em 04/2024 [3524 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1240 4815 2968 2567]
NFe Ref.: série:1 número:124307 emit:24.481.773/0001-03 em 04/2024 [3524 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1243 0715 0985 9430]
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. 124048 (08/04/2024) 124307 (10/04/2024). "Reducao a zero das aliquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posicoes 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III".
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\$ 254,42 (13.45%) + Estaduais = R\$ 314,58 (16.63%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - Agend:45970 - Pac:GABRIEL FARIA CRUCES MORAES - Conv:SUS - Data Proc:9/4/2024 07:00 - Local:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br,ecassiano@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

HOSPITALAR

Impresso em 16/05/2024 as 17:33:40 Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivel - www.Arquivel.com.br

Powered by NFePHP®

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399828119710000012048311701014397180000189165

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	51.602
DATA DE VENCIMENTO	16/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.891,65
VALOR COBRADO	1.891,65

=====

NR.AUTENTICACAO A.231.D4A.E91.6E3.1C0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado: BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA		Numero Carteira Profissional: 027979	Série: 0218
PERÍODOS			
De Aquisição: 02/06/2022 A 01/06/2023	De Gozo das Férias: 13/05/2024 A 27/05/2024 = 15 Dias		De Abono:
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.203,74 P
Salário Base:	4.844,45	1/3 das Férias:	1.067,91 P
Média Horas:	1,61	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	1.561,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CÁLCULO:	6.407,46	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	416,84 D
		Desconto do imposto de Renda:	168,34 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.271,65 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	585,18 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.686,47 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\$ 3.686,47 (três mil seiscentos e oitenta e seis reais e quarenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE: 		Data: 12/04/2024	
BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA		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\$ 3.686,47 (três mil seiscentos e oitenta e seis reais e quarenta 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: 10/05/2024 GARÇA	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.13.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	
CPF/CNPJ:	264.646.978-03
AGENCIA: 0290	CONTA: 109.338-X
DATA DO PAGAMENTO:	17/05/2024
VALOR:	3.686,47
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.617.BEB.AA1.30D.6D3
-------------------	-----------------------

=====

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

RECEBEMOS DE ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.225,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000830

NF-e
Nº. 000.014.349
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES
AVENIDA JOAO RAMALHO, 1799
PARQUE SAO JORGE - 17520-240
MARILIA - SP Fone/Fax: 1433014351

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.014.349
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0421 9410 0800 0122 5500 1000 0143 4913 1764 0679

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13524076086887 - 11/04/2024 14:29:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/04/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

GARCA

SP

1435325198

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

09/05/2024

Valor

R\$ 1.225,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.225,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,71	1.225,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PAP-198	PAPEL SULFITE A4 RESMA C/500 FOLHAS REPORT	48025610	0/102	5102	UN	50,0000	24,5000	1.225,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
Bruno Joaquim 15 ABR 2024 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado HOSPITALAR														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NÚMERO DO PEDIDO - 42435

TERMO DE FOMENTO 013/2023

ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) Valor aproximado tributos R\$ 136,71 (11,16%)

Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120003043022702230751048797190000122500

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.701
DATA DE VENCIMENTO 17/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.225,00
VALOR COBRADO 1.225,00
=====

NR.AUTENTICACAO C.9A4.43B.B9E.BF2.9AD
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 BRANCO e SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 30/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 5.626,98 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.804
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRANCO e SARAUZA LTDA
R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERN, 1012
PAULISTA - 17400-001
GARCA - SP Fone/Fax: 1434061900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.000.804
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3524 0467 5042 1700 0100 5500 1000 0008 0410 1627 2961
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
135240899382156 - 30/04/2024 10:03:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315014510115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
67.504.217/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
MUNICÍPIO
GARCA

BAIRRO / DISTRITO
WILLIANS
UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
CEP
17400-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
30/04/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
30/04/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
10:02:02

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLC. DO ICMS
0,00
VALOR DO ICMS
0,00
BASE DE CÁLC. ICMS S.T.
0,00
VALOR DO ICMS SUBST.
0,00
V. IMP. IMPORTAÇÃO
0,00
V. ICMS UF REMET.
0,00
V. FCP UF DEST.
0,00
V. TOTAL PRODUTOS
5.626,98
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
VALOR TOTAL IPI
0,00
V. ICMS UF DEST.
0,00
V. TOT. TRIB.
0,00
V. TOTAL DA NOTA
5.626,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE
0-Por conta do Rem
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9	ACEM E MUSCULO	19023000	0/102	5102	KG	96,0000	28,0000	2.688,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FILE DE FRANGO	19023000	0/102	5102	KG	69,0000	18,0000	1.242,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	MIOLO DE PALETA	19023000	0/102	5102	KG	33,0000	31,9000	1.052,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	SOBRECOXA	19023000	0/102	5102	KG	20,4800	14,0000	286,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	COXINHA DA ASA	19023000	0/102	5102	KG	9,0000	15,0000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	COXAO DURO	19023000	0/102	5102	KG	5,0000	33,0000	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	COXA SOBRECOXA	19023000	0/102	5102	KG	5,8150	9,8985	57,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


Bruno Joaquim dos Santos
502.885 338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Termo de Fomento 013/2023. Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar). Email do Destinatário: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

000803

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:52:24
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	5.626,98

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	8.8C9.B1A.208.7CB.C8B
------------------	-----------------------

000874

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.001.867
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 000.001.867 SÉRIE: 1 Página 1 de 1
		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 0523 0382 2300 0143 5500 1000 0018 6710 6080 7007 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 135240966994024 - 08/05/2024 17:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	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 08/05/2024
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 08/05/2024
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:00

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 1.596,00
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				1.596,00

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.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
08	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	133,0000	12,0000	1.596,00					

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

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
---	--------------------

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:52:23
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	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	1.596,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	4.538.825.B04.933.62B
------------------	-----------------------

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 Maio de 2024 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Fomento 013/2023 – Hospitalar, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 10.440,19
20/05/2024	INSS/FOLHA	UTI	R\$ 10.712,38
20/05/2024	IRPJ	UTI	R\$ 499,43
20/05/2024	IRRF	HOSPITAL	R\$ 5.449,43
20/05/2024	INSS/FOLHA	HOSPITAL	R\$ 42.109,89
20/05/2024	IRRF	UTI	R\$ 2.643,27
20/05/2024	IRPJ	HOSPITAL	R\$ 3.337,39
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL	UTI	R\$ 1.548,23
20/05/2024	FGTS	HOSPITAL	R\$ 39.040,39
20/05/2024	FGTS	UTI	R\$ 9.487,24

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

Atenciosamente,

Garça, 18 de junho de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.06.19
07:28:44 - 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

000807



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Abril/2024	Data de Vencimento 20/05/2024	Número do Documento 07.16.24141.5138204-9	Pagar este documento até 20/05/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000232695362			Valor Total do Documento 532.954,87

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	211.906,80			211.906,80
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	125,00			125,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	98.320,13			98.320,13
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	130.253,95			130.253,95
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	4.810,21			4.810,21
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.126,49			3.126,49
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	14.430,67			14.430,67
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	50.845,74			50.845,74

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1/2

20/05/2024 10:02:38

85890005329 4 54870385241 4 41071624141 5 51382049272 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890005329 4 54870385241 4 41071624141 5 51382049272 1



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24141.5138204-9
Pagar até: 20/05/2024
Valor: 532.954,87

Pague com o PIX



**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
05	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
PA:04/2024	Vencimento:20/05/2024				
Totais		532.954,87			532.954,87

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 101.895,81	R\$ 75.286,52
BILAC	R\$ 4.680,49	R\$ 576,13
GABRIEL	R\$ 1.762,19	R\$ 282,25
PIACATU	R\$ 1.910,36	R\$ 423,48
GARÇA HSL	R\$ 42.109,89	R\$ 5.449,43
GARÇA MEDIA	R\$ 41.006,50	R\$ 11.631,33
GARÇA UTI	R\$ 10.712,38	R\$ 2.643,27
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 162,11	R\$ -
ITAPOLIS	R\$ 7.792,08	R\$ 2.027,72
TOTAL IMPOSTOS FUNC	R\$ 212.031,81	R\$ 98.320,13
TOTAL	R\$	310.351,94

IMPOSTOS	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO MISTA	R\$ 103.409,83	R\$ 33.358,01
NOTA INSS - TABOÃO	R\$ 15.950,00	R\$ -
ITAPOLIS	R\$ 1.692,32	538,50
NOTA INSS - ITAPOLIS	R\$ 3.185,88	R\$ -
AMPARO	R\$ 26.592,91	R\$ 10.303,77
AMPARO PARTICULAR	R\$ 69,75	R\$ 22,50
GARÇA - MEDIA	R\$ 5.920,96	R\$ 1.910,00
GARÇA - HSL	R\$ 10.440,19	R\$ 3.337,39
GARÇA - UTI	R\$ 1.548,23	R\$ 499,43
GARÇA - PARTICULAR	R\$ 1.467,82	R\$ 447,14
BILAC	R\$ -	R\$ -
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 241,80	R\$ 78,00
PIACATU	R\$ 41,85	R\$ 13,50
SEDE - RH	R\$ 1.195,65	R\$ 337,50
TOTAL IMPOSTOS NF	R\$ 171.757,19	R\$ 50.845,74
TOTAL	R\$	222.602,93
TOTAL GERAL:	R\$ 532.954,87	



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.27
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 Arrecador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890005329-4 54870385241-4
41071624141-5 51382049272-1
Data do pagamento 20/05/2024
Numero do Documento 07.16.24141.5138204-9
Valor Total 532.954,87

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

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: 2.266.E48.EA5.A67.E09

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	60.619.202/0057-00	4416	01/04/2024	R\$ 694,82	R\$ 4,52	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	60.619.202/0057-00	4416	01/04/2024	R\$ 694,82	R\$ 20,84	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	60.619.202/0057-00	4416	01/04/2024	R\$ 694,82	R\$ 6,95	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1924	22/04/2024	R\$ 16.975,20	R\$ 110,34	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1924	22/04/2024	R\$ 16.975,20	R\$ 509,26	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1924	22/04/2024	R\$ 16.975,20	R\$ 169,75	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1297	23/04/2024	R\$ 2.350,00	R\$ 15,28	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1297	23/04/2024	R\$ 2.350,00	R\$ 70,50	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1297	23/04/2024	R\$ 2.350,00	R\$ 23,50	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1295	19/04/2024	R\$ 12.390,00	R\$ 80,54	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1295	19/04/2024	R\$ 12.390,00	R\$ 371,70	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1295	19/04/2024	R\$ 12.390,00	R\$ 123,90	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	831	23/04/2024	R\$ 9.679,00	R\$ 62,91	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	831	23/04/2024	R\$ 9.679,00	R\$ 290,37	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	831	23/04/2024	R\$ 9.679,00	R\$ 96,79	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	832	23/04/2024	R\$ 3.506,25	R\$ 22,79	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	832	23/04/2024	R\$ 3.506,25	R\$ 105,19	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	832	23/04/2024	R\$ 3.506,25	R\$ 35,06	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	828	19/04/2024	R\$ 2.200,00	R\$ 14,30	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	828	19/04/2024	R\$ 2.200,00	R\$ 66,00	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	828	19/04/2024	R\$ 2.200,00	R\$ 22,00	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	830	23/04/2024	R\$ 442,50	R\$ 2,88	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	830	23/04/2024	R\$ 442,50	R\$ 13,28	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	830	23/04/2024	R\$ 442,50	R\$ 4,43	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	06.094.918/0001-23	1398	22/04/2024	R\$ 6.900,00	R\$ 44,85	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	06.094.918/0001-23	1398	22/04/2024	R\$ 6.900,00	R\$ 207,00	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	06.094.918/0001-23	1398	22/04/2024	R\$ 6.900,00	R\$ 69,00	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	205	22/04/2024	R\$ 17.425,00	R\$ 113,26	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	205	22/04/2024	R\$ 17.425,00	R\$ 522,75	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	205	22/04/2024	R\$ 17.425,00	R\$ 174,25	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	202	22/04/2024	R\$ 500,00	R\$ 3,25	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	202	22/04/2024	R\$ 500,00	R\$ 15,00	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	202	22/04/2024	R\$ 500,00	R\$ 5,00	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	81	22/04/2024	R\$ 9.000,00	R\$ 58,50	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	81	22/04/2024	R\$ 9.000,00	R\$ 270,00	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	81	22/04/2024	R\$ 9.000,00	R\$ 90,00	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	82	22/04/2024	R\$ 5.500,00	R\$ 35,75	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	82	22/04/2024	R\$ 5.500,00	R\$ 165,00	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	82	22/04/2024	R\$ 5.500,00	R\$ 55,00	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2198	29/04/2024	R\$ 8.500,00	R\$ 55,25	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2198	29/04/2024	R\$ 8.500,00	R\$ 255,00	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2198	29/04/2024	R\$ 8.500,00	R\$ 85,00	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2194	23/04/2024	R\$ 3.730,00	R\$ 24,25	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2194	23/04/2024	R\$ 3.730,00	R\$ 111,90	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2194	23/04/2024	R\$ 3.730,00	R\$ 37,30	20/05/2024	HOSPITAL

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2189	22/04/2024	R\$ 23.356,16	R\$ 151,82	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2189	22/04/2024	R\$ 23.356,16	R\$ 700,68	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2189	22/04/2024	R\$ 23.356,16	R\$ 233,56	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	278	19/04/2024	R\$ 21.896,40	R\$ 142,33	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	278	19/04/2024	R\$ 21.896,40	R\$ 656,89	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	278	19/04/2024	R\$ 21.896,40	R\$ 218,96	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	282	22/04/2024	R\$ 5.500,00	R\$ 35,75	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	282	22/04/2024	R\$ 5.500,00	R\$ 165,00	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	282	22/04/2024	R\$ 5.500,00	R\$ 55,00	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1121	23/04/2024	R\$ 18.700,00	R\$ 121,55	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1121	23/04/2024	R\$ 18.700,00	R\$ 561,00	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1121	23/04/2024	R\$ 18.700,00	R\$ 187,00	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9313	02/04/2024	R\$ 3.202,33	R\$ 20,82	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9313	02/04/2024	R\$ 3.202,33	R\$ 96,07	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9313	02/04/2024	R\$ 3.202,33	R\$ 32,02	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	10.880.156/0001-68	710	22/04/2024	R\$ 2.095,50	R\$ 13,62	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	10.880.156/0001-68	710	22/04/2024	R\$ 2.095,50	R\$ 62,86	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	10.880.156/0001-68	710	22/04/2024	R\$ 2.095,50	R\$ 20,95	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUCA BORGHI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	53.589.946/0001-00	6	27/04/2024	R\$ 1.100,00	R\$ 7,15	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUCA BORGHI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	53.589.946/0001-00	6	27/04/2024	R\$ 1.100,00	R\$ 33,00	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUCA BORGHI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	53.589.946/0001-00	6	27/04/2024	R\$ 1.100,00	R\$ 11,00	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	238	23/04/2024	R\$ 3.506,25	R\$ 22,79	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	238	23/04/2024	R\$ 3.506,25	R\$ 105,19	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	238	23/04/2024	R\$ 3.506,25	R\$ 35,06	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	237	22/04/2024	R\$ 5.752,50	R\$ 37,19	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	237	22/04/2024	R\$ 5.752,50	R\$ 172,58	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	237	22/04/2024	R\$ 5.752,50	R\$ 57,53	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	394	22/04/2024	R\$ 10.152,00	R\$ 65,99	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	394	22/04/2024	R\$ 10.152,00	R\$ 304,56	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	394	22/04/2024	R\$ 10.152,00	R\$ 101,52	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	395	22/04/2024	R\$ 300,00	R\$ 1,95	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	395	22/04/2024	R\$ 300,00	R\$ 9,00	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	395	22/04/2024	R\$ 300,00	R\$ 3,00	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	50.741.975/0001-49	93	22/04/2024	R\$ 13.800,00	R\$ 89,70	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	50.741.975/0001-49	93	22/04/2024	R\$ 13.800,00	R\$ 414,00	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	50.741.975/0001-49	93	22/04/2024	R\$ 13.800,00	R\$ 138,00	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	11.344.914/0001-96	319	01/04/2024	R\$ 1.970,00	R\$ 12,81	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	11.344.914/0001-96	319	01/04/2024	R\$ 1.970,00	R\$ 59,10	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	11.344.914/0001-96	319	01/04/2024	R\$ 1.970,00	R\$ 19,70	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	194	19/04/2024	R\$ 8.800,00	R\$ 57,20	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	194	19/04/2024	R\$ 8.800,00	R\$ 264,00	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	194	19/04/2024	R\$ 8.800,00	R\$ 88,00	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	17.304.785/0001-99	399	19/04/2024	R\$ 4.600,00	R\$ 29,90	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	17.304.785/0001-99	399	19/04/2024	R\$ 4.600,00	R\$ 138,00	20/05/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	17.304.785/0001-99	399	19/04/2024	R\$ 4.600,00	R\$ 46,00	20/05/2024	HOSPITAL

R\$ 10.440,19

000813

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:39:12
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	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	10.440,19

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	8.953.BD6.10C.A20.8DA
------------------	-----------------------

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor	
Folha Mensal								
EMPREGADOS								
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.904,11	0,00	0,00	0,00	8,52	247,31	
7086	ALTON FELIX JUNIOR	2.800,16	0,00	0,00	0,00	8,39	234,83	
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15	
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	4.477,34	0,00	0,00	0,00	9,95	445,64	
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	4.421,35	0,00	0,00	0,00	9,90	437,80	
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3.851,60	0,00	0,00	0,00	9,37	361,01	
4442	BRUNO MAXIMIANO	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15	
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	2.804,42	0,00	0,00	0,00	8,39	235,34	
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15	
2526	ELIANA PEREIRA	2.775,31	0,00	0,00	0,00	11,38	388,54	
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	2.862,74	0,00	0,00	0,00	8,47	242,34	
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	2.425,96	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15	
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	2.568,98	0,00	0,00	0,00	8,18	210,02	
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2.183,37	0,00	0,00	0,00	7,50	163,74	
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.835,57	0,00	0,00	0,00	8,43	239,08	
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	4.220,72	0,00	0,00	0,00	9,71	409,71	
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	2.776,91	0,00	0,00	0,00	8,36	232,04	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	4.225,57	0,00	0,00	0,00	9,71	410,39	
7765	JOICE BERNARDES	4.518,98	0,00	0,00	0,00	9,99	451,47	
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	2.835,47	0,00	0,00	0,00	8,43	239,07	
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	4.220,72	0,00	0,00	0,00	9,71	409,71	
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	703,54	0,00	0,00	0,00	7,50	52,76	
8511	MAERCIO VINICIUS BOLDRIN DE SIQUEIRA	170,89	0,00	0,00	0,00	7,50	12,81	
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	10,83	325,28	
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAMZE	1.899,33	0,00	35,17	0,00	7,50	142,44	
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	3.234,63	0,00	0,00	0,00	8,87	286,97	
7883	PAMELA KAWAMATA MOUTA	4.524,61	0,00	0,00	0,00	10,00	452,26	
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	2.775,70	0,00	0,00	0,00	8,35	231,90	
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	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15	
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	2.802,24	0,00	0,00	0,00	8,39	235,08	
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83	
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	2.804,81	0,00	0,00	0,00	8,39	235,39	
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.506,84	0,00	0,00	0,00	8,87	204,43	
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	4.262,93	0,00	0,00	0,00	9,75	415,62	
Empregados:		39	Total:	117.380,76	0,00	35,17	0,00	10.747,55
Contribuintes:		0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:		39	Total:	117.380,76	0,00	35,17	0,00	10.747,55

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	117.380,76	0,00	10.747,55	0,00	0,00	0,00	35,17	0,00	10.712,38

000815

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:39:12
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	10.712,38

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	4.B63.F84.243.2B2.B8F
------------------	-----------------------

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	BIO HOSPITAL DE SERVICOS MEDICOS S/S	36.139.579/0001-15	20	18/04/2024	R\$ 2.000,00	R\$ 30,00	20/05/2024	GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	83	22/04/2024	R\$ 6.000,00	R\$ 90,00	20/05/2024	GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	279	19/04/2024	R\$ 18.600,00	R\$ 279,00	20/05/2024	GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9314	02/04/2024	R\$ 695,36	R\$ 10,43	20/05/2024	GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	MATERAS CLINICA MEDICA LTDA	27.089.356/0001-08	216	22/04/2024	R\$ 1.200,00	R\$ 18,00	20/05/2024	GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	MATERAS CLINICA MEDICA LTDA	27.089.356/0001-08	217	22/04/2024	R\$ 4.800,00	R\$ 72,00	20/05/2024	GARCA UTI
						R\$ 499,43		

000817

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:39:12
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	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	499,43

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	F.299.22C.54C.E63.1A3
------------------	-----------------------

000818

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/04/2024 a 30/04/2024										
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 03/24	2.713,70	224,46	0,00	0	0,00	7,50	169,44	17,25
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 03/24	2.982,98	256,77	0,00	0	0,00	7,50	169,44	35,03
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 03/24	4.078,74	389,83	0,00	0	0,00	15,00	381,44	171,90
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Mensal 03/24	4.252,10	414,10	0,00	0	0,00	22,50	662,77	200,78
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Férias	2.968,07	254,98	0,00	0	0,00	7,50	169,44	34,04
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 03/24	6.405,85	715,63	189,59	1	0,00	27,50	896,00	616,67
2657	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	Mensal 03/24	4.078,74	389,83	568,77	3	0,00	15,00	381,44	86,58
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	Mensal 03/24	2.798,70	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	Rescisão	654,99	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	51,89
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	Mensal 03/24	4.078,74	389,83	189,59	1	0,00	15,00	381,44	143,46
5480	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	Mensal 03/24	2.778,22	232,20	0,00	0	0,00	7,50	169,44	21,51
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	Mensal 03/24	4.167,86	402,31	189,59	1	0,00	15,00	381,44	154,95
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Mensal 03/24	4.078,74	389,83	0,00	0	0,00	15,00	381,44	171,90
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Mensal 03/24	4.568,19	458,36	189,59	1	0,00	22,50	662,77	219,28
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 03/24	2.751,59	229,00	0,00	0	0,00	7,50	169,44	19,75
8433	FELIPE SOARES DOS SANTOS	Mensal 03/24	4.078,74	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	145,65
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	Férias	2.625,97	215,15	0,00	0	0,00	7,50	169,44	11,37
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 03/24	2.748,26	228,60	0,00	0	0,00	7,50	169,44	19,53
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 03/24	2.711,43	224,19	0,00	0	0,00	7,50	169,44	17,10
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 03/24	4.162,30	401,53	0,00	0	0,00	22,50	662,77	183,40
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA NORAES	Mensal 03/24	2.830,77	238,51	0,00	0	0,00	7,50	169,44	24,98
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Mensal 03/24	2.982,97	256,77	189,59	1	0,00	7,50	169,44	20,81

RELACÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	Mensal 03/24	4.668,77	472,44	379,18	2	0,00	22,50	662,77	196,09
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOZA	Mensal 03/24	4.078,74	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	145,65
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 03/24	4.810,51	492,28	189,59	1	0,00	22,50	662,77	266,17
3000	LILLIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 03/24	4.659,66	471,16	189,59	1	0,00	22,50	662,77	236,98
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	Mensal 03/24	3.630,90	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	78,48
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 03/24	2.862,56	242,32	0,00	0	0,00	7,50	169,44	27,08
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	Mensal 03/24	4.453,63	442,32	0,00	0	0,00	22,50	662,77	239,77
2505	MELISSA MANARES BASSO	Mensal 03/24	4.167,85	402,31	0,00	0	0,00	22,50	662,77	184,48
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	Mensal 03/24	4.615,26	464,95	0,00	0	0,00	22,50	662,77	271,05
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZI	Mensal 03/24	4.168,88	402,45	189,59	1	0,00	15,00	381,44	155,09
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 03/24	2.771,19	231,36	0,00	0	0,00	7,50	169,44	21,05
6090	PAULO CICERO BATTISTA	Mensal 03/24	4.664,69	471,87	0,00	0	0,00	22,50	662,77	280,61
5510	PEDRO MANTUANI	Mensal 03/24	3.209,22	283,92	0,00	0	0,00	15,00	381,44	57,36
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Mensal 03/24	2.786,08	233,14	0,00	0	0,00	7,50	169,44	22,03
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	Mensal 03/24	4.078,74	389,83	0,00	0	0,00	15,00	381,44	171,90
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Mensal 03/24	2.924,70	249,78	189,59	1	0,00	7,50	169,44	16,96
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	Mensal 03/24	2.831,45	238,59	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,02
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	Mensal 03/24	5.031,39	523,21	189,59	1	0,00	22,50	662,77	308,91
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 03/24	4.078,74	389,83	189,59	1	0,00	15,00	381,44	143,46
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	Mensal 03/24	3.412,22	332,82	0,00	0	0,00	15,00	381,44	80,47
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	Mensal 03/24	4.127,68	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	152,99

Empregados: 43

Estagiários: 0

Contribuintes: 0

Total: 157.530,51

13.046,46

3.033,44

5.449,43

5.449,43

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Total Geral:										
Empregados:	41	Estagiários:	0	Total:	157.530,51	13.046,46	3.033,44			5.449,43

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	03/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 03/2024	0,00	98.320,13	0,00	98.320,13	0,00
0588	Mensal 03/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			98.320,13	0,00	98.320,13	0,00

000820

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:39:12
305203062 SEGUNDA VIA 0014

000831

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	5.449,43

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	9.4DC.EFB.861.D47.865
------------------	-----------------------

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 04/2024

Página: 1/3
Emissão: 17/05/2024
Horas: 13:57:31

000822

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	3.933,26	0,00	0,00	0,00	9,43	370,80
8447	ADRIANA MARCONDES CUSTODIO	1.884,98	0,00	0,00	0,00	7,88	148,46
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.182,38	0,00	0,00	0,00	8,03	175,23
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
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	271,92	0,00	0,00	0,00	7,50	20,39
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	4.078,73	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
7912	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	2.680,75	0,00	0,00	0,00	8,23	220,50
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.866,20	0,00	0,00	0,00	7,86	146,77
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.425,98	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	1.893,97	0,00	0,00	0,00	7,88	149,27
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.919,28	0,00	0,00	0,00	7,90	151,55
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5.094,12	0,00	0,00	0,00	10,44	531,99
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.919,28	0,00	0,00	0,00	7,90	151,55
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
5063	APARECIDA DOS SANTOS	1.916,76	0,00	0,00	0,00	7,89	151,32
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	6.405,85	0,00	0,00	0,00	11,17	715,63
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2657	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.730,31	0,00	0,00	0,00	8,29	226,45
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	2.063,48	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	1.340,83	0,00	0,00	0,00	7,50	100,55
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	4.178,26	0,00	0,00	0,00	9,66	403,77
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	1.896,78	0,00	0,00	0,00	7,88	149,53
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.803,35	0,00	0,00	0,00	8,39	235,22
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	2.410,14	0,00	0,00	0,00	8,12	195,73
7806	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	2.659,56	0,00	0,00	0,00	8,20	218,18
6188	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	2.845,03	0,00	0,00	0,00	8,44	240,22
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.732,03	0,00	0,00	0,00	8,30	226,66
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.425,98	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.919,28	0,00	0,00	0,00	7,90	151,55
8436	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	1.866,20	0,00	0,00	0,00	7,86	146,77
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.332,97	0,00	0,00	0,00	8,09	188,78
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	2.804,42	0,00	0,00	0,00	8,39	235,34
8497	DANIELA DE OLIVEIRA	1.212,99	0,00	0,00	0,00	7,50	90,97
3005	DANIELE VIEIRA	2.193,47	0,00	0,00	0,00	8,03	176,23
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1.866,20	0,00	0,00	0,00	7,86	146,77
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	4.167,85	0,00	0,00	0,00	9,65	402,31
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	2.830,28	0,00	0,00	0,00	8,42	238,45
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	2.617,81	0,00	0,00	0,00	8,19	214,42
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	4.578,74	0,00	0,00	0,00	10,04	459,83
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	2.063,48	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	3.064,31	0,00	0,00	0,00	8,70	266,53
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2.169,48	0,00	0,00	0,00	8,02	174,07
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4.716,00	0,00	0,00	0,00	10,16	479,05
2532	ERIKÁ CASSIANO DE OLIVEIRA	2.281,76	0,00	0,00	0,00	8,07	184,17
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.791,66	0,00	0,00	0,00	8,38	233,81
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	2.481,53	0,00	0,00	0,00	8,90	202,15
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	3.889,33	0,00	0,00	0,00	9,40	365,53
8433	FELIPE SOARES DOS SANTOS	5.285,93	0,00	0,00	0,00	9,56	480,36
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	2.472,79	0,00	0,00	0,00	8,19	201,37
7800	FERNANDA DE OLIVEIRA	830,38	0,00	0,00	0,00	7,50	62,27
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	2.879,72	0,00	0,00	0,00	8,49	244,38
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	2.148,60	0,00	0,00	0,00	8,01	172,19
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2.728,38	0,00	0,00	0,00	8,32	226,22
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA	4.044,22	0,00	0,00	0,00	9,52	385,00
8489	GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	1.838,18	0,00	0,00	0,00	7,85	144,25
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.759,45	0,00	0,00	0,00	8,33	229,95
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	2.148,60	0,00	0,00	0,00	8,01	172,19
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.771,24	0,00	0,00	0,00	8,35	231,36

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							
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	2.109,10	0,00	0,00	0,00	8,00	168,63
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.866,20	0,00	0,00	0,00	7,86	146,77
4790	GISLANE ALVES XAVIER	2.683,51	0,00	0,00	0,00	8,23	220,83
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2.425,98	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
8484	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	1.859,91	0,00	0,00	0,00	7,86	146,21
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	4.046,33	0,00	0,00	0,00	9,52	385,30
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.332,98	0,00	0,00	0,00	8,09	188,78
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	4.168,88	0,00	0,00	0,00	9,65	402,45
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	2.078,17	0,00	0,00	0,00	7,98	165,85
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.919,28	0,00	0,00	0,00	7,90	151,55
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	2.066,19	0,00	0,00	0,00	7,97	164,77
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.852,46	0,00	0,00	0,00	8,45	241,11
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2.403,00	0,00	0,00	0,00	8,12	195,09
8498	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	1.212,99	0,00	0,00	0,00	7,50	90,97
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	4.482,58	0,00	0,00	0,00	9,96	446,37
8493	JOSE HEITOR HITBNER PINOTI AFFONSO	1.378,64	0,00	0,00	0,00	7,50	103,39
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.866,20	0,00	0,00	0,00	7,86	146,77
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	2.982,97	0,00	0,00	0,00	8,61	256,77
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4.527,40	0,00	0,00	0,00	10,00	452,65
8449	KARINA DA SILVA GOES	1.866,20	0,00	0,00	0,00	7,86	146,77
8468	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	1.866,20	0,00	0,00	0,00	7,86	146,77
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
2623	LAERTE FERNANDES	2.187,66	0,00	0,00	0,00	8,03	175,70
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.503,24	0,00	0,00	0,00	9,18	204,11
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	3.225,62	0,00	0,00	0,00	8,86	285,89
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	3.033,57	0,00	0,00	0,00	8,66	262,84
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	2.537,72	0,00	0,00	0,00	8,17	207,21
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4.909,14	0,00	0,00	0,00	10,31	506,09
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	6.601,16	0,00	0,00	0,00	11,26	742,97
8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	1.687,08	0,00	0,00	0,00	7,74	130,65
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	2.296,41	0,00	0,00	0,00	8,08	185,49
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.699,59	0,00	0,00	0,00	8,25	222,76
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	2.093,82	0,00	0,00	0,00	7,99	167,26
2649	LUIZ DA SILVA	1.257,26	0,00	0,00	0,00	7,50	94,29
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	1.905,26	0,00	0,00	0,00	7,89	150,29
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	2.096,25	0,00	0,00	0,00	7,99	167,48
8450	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	1.866,20	0,00	0,00	0,00	7,86	146,77
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	3.207,67	0,00	0,00	0,00	8,87	283,73
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2.842,51	0,00	0,00	0,00	8,44	239,91
8499	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	1.212,99	0,00	0,00	0,00	7,50	90,97
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	2.063,48	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	2.063,48	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	3.570,45	0,00	0,00	0,00	9,17	327,27
4535	MARIANE GOMES LOPES	1.950,65	0,00	0,00	0,00	7,91	154,37
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	2.166,12	0,00	0,00	0,00	8,38	173,77
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2.213,53	0,00	0,00	0,00	8,04	178,03
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.736,37	0,00	0,00	0,00	10,17	481,90
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	4.620,40	0,00	0,00	0,00	10,08	465,67
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA	4.168,88	0,00	0,00	0,00	9,65	402,45
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	2.970,71	0,00	0,00	0,00	8,59	255,30
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.752,89	0,00	0,00	0,00	8,32	229,16
8412	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	2.867,34	0,00	0,00	0,00	8,47	242,89
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	4.653,85	0,00	0,00	0,00	11,09	470,35

000874

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							
7041	PATRICIA PORFIRIO	2.638,98	0,00	0,00	0,00	8,20	216,32
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
6090	PAULO CICERO BATISTA	4.763,97	0,00	0,00	0,00	10,20	485,77
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	1.896,78	0,00	0,00	0,00	7,88	149,53
5510	PEDRO MANTUANI	3.209,23	0,00	0,00	0,00	8,85	283,92
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	2.427,68	0,00	0,00	0,00	8,13	197,31
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.814,31	0,00	0,00	0,00	8,40	236,53
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.022,05	0,00	0,00	0,00	7,95	160,80
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	1.972,18	0,00	0,00	68,35	7,93	156,31
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.924,70	0,00	0,00	0,00	8,54	249,78
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2.097,00	0,00	0,00	0,00	8,50	167,55
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.884,98	0,00	0,00	0,00	7,88	148,46
8485	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	1.804,00	0,00	0,00	0,00	7,83	141,18
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	2.775,31	0,00	0,00	0,00	8,35	231,85
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1.884,98	0,00	0,00	0,00	7,88	148,46
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.884,98	0,00	0,00	0,00	7,88	148,46
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	2.096,25	0,00	0,00	0,00	7,99	167,48
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.782,44	0,00	0,00	0,00	8,36	232,71
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	2.096,25	0,00	0,00	0,00	7,99	167,48
5057	ROSY LICERRO	2.086,84	0,00	0,00	0,00	7,98	166,63
8500	SAMIRA MARIA ARIOSO GREGO	2.039,37	0,00	0,00	0,00	7,96	162,36
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	2.809,13	0,00	0,00	0,00	8,40	235,91
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	2.710,73	0,00	0,00	0,00	8,27	224,10
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	1.630,84	0,00	0,00	0,00	7,70	125,59
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	2.834,02	0,00	0,00	0,00	8,43	238,90
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	2.063,48	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7819	TANIA RODRIGUES DO PRADO	2.425,96	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7098	TATIANA LEMES	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	5.031,39	0,00	0,00	0,00	10,40	523,21
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	4.434,57	0,00	0,00	0,00	9,91	439,65
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	2.165,49	0,00	0,00	0,00	8,72	173,71
8431	UELLINTON DANTAS NORMANDIA	2.019,94	0,00	0,00	0,00	7,95	160,61
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	4.176,63	0,00	0,00	0,00	9,66	403,54
7052	VITÓRIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	2.607,35	0,00	0,00	0,00	8,19	213,48
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	2.461,87	0,00	0,00	0,00	8,72	200,38
8415	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	2.410,14	0,00	0,00	0,00	8,12	195,73
CONTRIBUINTES							
21	RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOSA	500,00	0,00	0,00	0,00	20,00	100,00
Resumo							
Empregados:	182	Total:	485.015,67	0,00	0,00	68,35	42.078,24
Contribuintes:	1	Total:	500,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Total:	183	Total:	485.515,67	0,00	0,00	68,35	42.178,24

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	485.515,67	0,00	42.178,24	0,00	0,00	0,00	68,35	0,00	42.109,89

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:39:12
306203062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	42.109,89

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	F.8C5.156.07D.A3C.09B
------------------	-----------------------

RELACÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/04/2024 a 30/04/2024										
EMPREGADOS										
7086	AILTON FELIX JUNIOR	Mensal 03/24	2.784,14	232,91	0,00	0	0,00	7,50	169,44	21,90
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	Mensal 03/24	4.477,56	445,67	0,00	0	0,00	22,50	662,77	244,41
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Mensal 03/24	4.225,57	410,39	189,59	1	0,00	15,00	381,44	162,40
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Mensal 03/24	2.773,85	231,68	0,00	0	0,00	7,50	169,44	21,22
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	Mensal 03/24	2.425,97	197,15	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	Rescisão	1.374,72	103,10	0,00	0	0,00	15,00	381,44	86,75
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 03/24	2.747,90	228,56	0,00	0	0,00	7,50	169,44	19,51
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Mensal 03/24	4.220,72	409,71	379,18	2	0,00	15,00	381,44	133,33
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 03/24	4.321,43	423,81	0,00	0	0,00	22,50	662,77	214,19
7765	JOICE BERNARDES	Mensal 03/24	4.395,18	434,14	0,00	0	0,00	22,50	662,77	228,46
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	Mensal 03/24	4.220,72	409,71	0,00	0	0,00	22,50	662,77	194,71
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAI	Mensal 03/24	3.948,75	372,66	189,59	1	0,00	15,00	381,44	126,54
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAI	Rescisão	844,15	63,31	0,00	0	0,00	22,50	662,77	148,34
6193	MARIANA MARCELINO	Mensal 03/24	4.420,72	437,71	0,00	0	0,00	22,50	662,77	233,41
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	Mensal 03/24	4.078,74	389,83	0,00	0	0,00	15,00	381,44	171,90
7883	PAMELA KAWAMATA MOUTA	Mensal 03/24	4.520,55	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	227,27
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Mensal 03/24	2.739,97	227,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	18,99
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 03/24	4.078,74	389,83	189,59	1	0,00	15,00	381,44	143,46
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Mensal 03/24	2.804,42	235,34	0,00	0	0,00	7,50	169,44	23,24
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	Mensal 03/24	4.368,16	430,35	0,00	0	0,00	22,50	662,77	223,24

Total:			69.771,96	6.073,47							2.643,27	
Empregados:	20	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	69.771,96	6.073,47	1.327,13			2.643,27

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/04/2024 a 30/04/2024
Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

Página: 2/2
Emissão: 06/05/2024
Horas: 11:43:51

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Total Geral:										
Empregados:	18	Estagiários:	0	Total:	69.771,96	6.073,47	1.327,13			2.643,27

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	03/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 03/2024	0,00	98.320,13	0,00	98.320,13	0,00
0588	Mensal 03/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			98.320,13	0,00	98.320,13	0,00

000828

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:39:12
306203062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	2.643,27

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	E.BB9.1F0.86D.2E2.342
-----------------	-----------------------

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1924	22/04/2024	R\$ 16.975,20	R\$ 254,63	20/05/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1297	23/04/2024	R\$ 2.350,00	R\$ 35,25	20/05/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1295	19/04/2024	R\$ 12.390,00	R\$ 185,85	20/05/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	831	23/04/2024	R\$ 9.679,00	R\$ 145,19	20/05/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	832	23/04/2024	R\$ 3.506,25	R\$ 52,59	20/05/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	828	19/04/2024	R\$ 2.200,00	R\$ 33,00	20/05/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	06.094.918/0001-23	1398	22/04/2024	R\$ 6.900,00	R\$ 103,50	20/05/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	205	22/04/2024	R\$ 17.425,00	R\$ 261,38	20/05/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	81	22/04/2024	R\$ 9.000,00	R\$ 135,00	20/05/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	82	22/04/2024	R\$ 5.500,00	R\$ 82,50	20/05/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2198	29/04/2024	R\$ 8.500,00	R\$ 127,50	20/05/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2194	23/04/2024	R\$ 3.730,00	R\$ 55,95	20/05/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2189	22/04/2024	R\$ 23.356,16	R\$ 350,34	20/05/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	278	19/04/2024	R\$ 21.896,40	R\$ 328,45	20/05/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	282	22/04/2024	R\$ 5.500,00	R\$ 82,50	20/05/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1121	23/04/2024	R\$ 18.700,00	R\$ 280,50	20/05/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9313	02/04/2024	R\$ 3.202,33	R\$ 48,03	20/05/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	F. SAAB OPTALMOLOGIA LTDA	10.880.156/0001-68	710	22/04/2024	R\$ 2.095,50	R\$ 31,43	20/05/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	LUCA BORGHI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	53.589.946/0001-00	6	27/04/2024	R\$ 1.100,00	R\$ 16,50	20/05/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	238	23/04/2024	R\$ 3.506,25	R\$ 52,59	20/05/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	237	22/04/2024	R\$ 5.752,50	R\$ 86,29	20/05/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	394	22/04/2024	R\$ 10.152,00	R\$ 152,28	20/05/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	395	22/04/2024	R\$ 300,00	R\$ 4,50	20/05/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	50.741.975/0001-49	93	22/04/2024	R\$ 13.800,00	R\$ 207,00	20/05/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	11.344.914/0001-96	319	01/04/2024	R\$ 1.970,00	R\$ 23,64	20/05/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	194	19/04/2024	R\$ 8.800,00	R\$ 132,00	20/05/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	17.304.785/0001-99	399	19/04/2024	R\$ 4.600,00	R\$ 69,00	20/05/2024	HOSPITAL
						R\$ 3.337,39		

000830

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:39:12
306203062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	3.337,39

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	D.BF6.9FD.67B.F56.5E4
------------------	-----------------------

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	BIO HOSPITAL E SERVIÇOS MÉDICOS S/S	36.139.579/0001-15	20	18/04/2024	R\$ 2.000,00	R\$ 13,00	20/05/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	BIO HOSPITAL E SERVIÇOS MÉDICOS S/S	36.139.579/0001-15	20	18/04/2024	R\$ 2.000,00	R\$ 60,00	20/05/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	BIO HOSPITAL E SERVIÇOS MÉDICOS S/S	36.139.579/0001-15	20	18/04/2024	R\$ 2.000,00	R\$ 20,00	20/05/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	83	22/04/2024	R\$ 6.000,00	R\$ 39,00	20/05/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	83	22/04/2024	R\$ 6.000,00	R\$ 180,00	20/05/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	83	22/04/2024	R\$ 6.000,00	R\$ 60,00	20/05/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	279	19/04/2024	R\$ 18.600,00	R\$ 120,90	20/05/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	279	19/04/2024	R\$ 18.600,00	R\$ 558,00	20/05/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	279	19/04/2024	R\$ 18.600,00	R\$ 186,00	20/05/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9314	02/04/2024	R\$ 695,36	R\$ 4,52	20/05/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9314	02/04/2024	R\$ 695,36	R\$ 20,86	20/05/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9314	02/04/2024	R\$ 695,36	R\$ 6,95	20/05/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.356/0001-08	216	22/04/2024	R\$ 1.200,00	R\$ 7,80	20/05/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.356/0001-08	216	22/04/2024	R\$ 1.200,00	R\$ 36,00	20/05/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.356/0001-08	216	22/04/2024	R\$ 1.200,00	R\$ 12,00	20/05/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.356/0001-08	217	22/04/2024	R\$ 4.800,00	R\$ 31,20	20/05/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.356/0001-08	217	22/04/2024	R\$ 4.800,00	R\$ 144,00	20/05/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.356/0001-08	217	22/04/2024	R\$ 4.800,00	R\$ 48,00	20/05/2024	GARCA UTI
						R\$ 1.548,23		

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:39:12
306203062 SEGUNDA VIA 0016

000832

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.548,23

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	F.534.E22.30C.19B.0FF
------------------	-----------------------

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador 45.349.461	Nome/Razão Social do Empregador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124051709390228-4	Tag 45349461 04/2024 MENSAL
Observações		Pagar este documento até 20/05/2024 às 21:59:59 (Brasília)
		Valor a recolher 193.312,45

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2024	699	193.312,45	0,00	0,00	0,00	193.312,45
Total Geral:		193.312,45	0,00	0,00	0,00	193.312,45

Data de geração da Guia: 17/05/2024 às 14:47:29 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



Centro de custo	FGTS
TABOÃO MISTA	R\$ 91.943,57
BILAC	R\$ 4.623,20
GABRIEL	R\$ 1.607,25
PIACATU	R\$ 1.733,95
GARÇA HSL	R\$ 39.040,39
GARÇA MEDIA	R\$ 37.751,94
GARÇA UTI	R\$ 9.487,24
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 162,93
ITAPOLIS	R\$ 6.961,98
TOTAL IMPOSTOS FUNC	R\$ 193.312,45
TOTAL	



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.20
6790306790 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240520175900099824752
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0001-02
VALOR: R\$193.312,45
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2024 - 16:52:07
COD PRODUTO: f174ab9fb0e1412290cc0911a4eac8b4
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:52:08

DOCUMENTO: 052002
AUTENTICACAO SISBB: E.35A.381.664.BEC.3A6

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

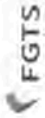
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.



Detalhe da Guia Emitida

Empregador:

45.349.461

Nome Empregador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores:

699

Origem:

Geslão de Guias

Vencimento da Guia:

20/05/2024

Número da Guia:

0124051709390228-4

Emitida por:

45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Data Emissão:

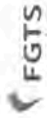
17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		45.349.461/0001-02		Tomador:		Sem Tomador								
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
04/2024		ISABELA TROVATI PONQUIO DA SILVA	8466	450.600.268-76	101	20/05/2024	Mensal	2.036,65	162,93	0,00	0,00	0,00	162,93	
Total do Tomador								2.036,65	162,93	0,00	0,00	0,00	162,93	
Total do Estabelecimento								45.349.461/0001-02	2.036,65	162,93	0,00	0,00	0,00	162,93
Total da Guia								2.416.451,57	193.312,45	0,00	0,00	0,00	193.312,45	

000836

Total do Tomador	Sem Tomador	97.332,08	7.786,38	0,00	0,00
Total do Estabelecimento	45.349,461/0007-06	97.332,08	7.786,38	0,00	0,00



Detalhe da Guia Emitida

Empregador:

45.349.461

Nome Empregador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores:

699

Origem:

Gestão de Guias

Vencimento da Guia:

20/05/2024

Número da Guia:

0124051709390228-4

Emitida por:

45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Data Emissão:

17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:	Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Tomador:		CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
				Matrícula	Sem Tomador										
										2.416.451,57	193.312,45	0,00	0,00	0,00	193.312,45
Total da Guia															

000838

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	20/05/2024	Mensal	2.904,11	232,32	0,00	0,00	0,00	0,00	232,32
04/2024		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	20/05/2024	Mensal	3.933,26	314,66	0,00	0,00	0,00	0,00	314,66
04/2024		ADRIANA MARCONDES CUSTODIO	8447	302.164.178-48	101	20/05/2024	Mensal	1.884,98	150,79	0,00	0,00	0,00	0,00	150,79
04/2024		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	20/05/2024	Mensal	2.964,38	237,15	0,00	0,00	0,00	0,00	237,15
04/2024		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	20/05/2024	Mensal	5.425,56	434,04	0,00	0,00	0,00	0,00	434,04
04/2024		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	20/05/2024	Mensal	2.800,16	224,01	0,00	0,00	0,00	0,00	224,01
04/2024		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	20/05/2024	Mensal	2.838,87	227,10	0,00	0,00	0,00	0,00	227,10
04/2024		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	20/05/2024	Mensal	2.520,31	201,62	0,00	0,00	0,00	0,00	201,62
04/2024		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	20/05/2024	Mensal	2.182,38	174,59	0,00	0,00	0,00	0,00	174,59
04/2024		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	20/05/2024	Mensal	4.007,19	320,57	0,00	0,00	0,00	0,00	320,57
04/2024		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	20/05/2024	Mensal	5.034,84	402,78	0,00	0,00	0,00	0,00	402,78
04/2024		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	20/05/2024	Mensal	4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	0,00	368,13
04/2024		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	20/05/2024	Mensal	4.227,58	338,20	0,00	0,00	0,00	0,00	338,20
04/2024		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	20/05/2024	Mensal	7.025,50	562,04	0,00	0,00	0,00	0,00	562,04
04/2024		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		AMAURI FERREIRA LOURENCO	5086	133.677.668-44	101	20/05/2024	Mensal	2.254,34	180,34	0,00	0,00	0,00	0,00	180,34
04/2024		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	20/05/2024	Mensal	2.982,97	238,63	0,00	0,00	0,00	0,00	238,63
04/2024		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	20/05/2024	Mensal	4.477,34	358,18	0,00	0,00	0,00	0,00	358,18
04/2024		ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.268.288-33	101	20/05/2024	Mensal	2.425,96	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	20/05/2024	Mensal	3.750,18	300,01	0,00	0,00	0,00	0,00	300,01
04/2024		ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	5295	444.059.208-26	101	20/05/2024	Mensal	2.311,29	184,90	0,00	0,00	0,00	0,00	184,90
04/2024		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	20/05/2024	Mensal	4.078,73	326,29	0,00	0,00	0,00	0,00	326,29
04/2024		ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN	7912	469.217.078-65	101	20/05/2024	Mensal	2.680,75	214,46	0,00	0,00	0,00	0,00	214,46
04/2024		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	20/05/2024	Mensal	2.574,42	205,95	0,00	0,00	0,00	0,00	205,95
04/2024		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	20/05/2024	Mensal	4.801,70	384,13	0,00	0,00	0,00	0,00	384,13
04/2024		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	20/05/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	0,00	149,29
04/2024		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	20/05/2024	Mensal	2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	8496	435.163.028-01	101	20/05/2024	Mensal	1.212,99	97,03	0,00	0,00	0,00	0,00	97,03
04/2024		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	20/05/2024	Mensal	2.156,93	172,55	0,00	0,00	0,00	0,00	172,55
04/2024		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	20/05/2024	Mensal	4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	0,00	368,13
04/2024		ANDRE MARTINELLI FERREIRA	5685	324.212.558-48	101	20/05/2024	Mensal	4.012,69	321,01	0,00	0,00	0,00	0,00	321,01
04/2024		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	20/05/2024	Mensal	1.893,97	151,51	0,00	0,00	0,00	0,00	151,51
04/2024		ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	20/05/2024	Mensal	1.919,28	153,54	0,00	0,00	0,00	0,00	153,54
04/2024		ANDREA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	20/05/2024	Mensal	5.094,12	407,52	0,00	0,00	0,00	0,00	407,52
04/2024		ANDREA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	20/05/2024	Mensal	4.421,35	353,70	0,00	0,00	0,00	0,00	353,70
04/2024		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	20/05/2024	Mensal	3.706,47	296,51	0,00	0,00	0,00	0,00	296,51
04/2024		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	20/05/2024	Mensal	1.919,28	153,54	0,00	0,00	0,00	0,00	153,54

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	20/05/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
04/2024		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	20/05/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
04/2024		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	20/05/2024	Mensal	2.072,80	165,82	0,00	0,00	0,00	165,82
04/2024		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	20/05/2024	Mensal	1.916,76	153,34	0,00	0,00	0,00	153,34
04/2024		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	20/05/2024	Mensal	4.834,84	386,78	0,00	0,00	0,00	386,78
04/2024		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	20/05/2024	Mensal	6.405,85	512,46	0,00	0,00	0,00	512,46
04/2024		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	20/05/2024	Mensal	4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
04/2024		BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	4100	349.697.238-69	101	20/05/2024	Mensal	1.890,72	151,25	0,00	0,00	0,00	151,25
04/2024		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	20/05/2024	Mensal	3.851,60	308,12	0,00	0,00	0,00	308,12
04/2024		BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	20/05/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
04/2024		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	5106	256.966.638-69	101	20/05/2024	Mensal	2.730,31	218,42	0,00	0,00	0,00	218,42
04/2024		BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	6067	430.488.438-76	101	20/05/2024	Mensal	2.063,48	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
04/2024		BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	7817	476.913.868-77	101	20/05/2024	Mensal	1.340,83	107,25	0,00	0,00	0,00	107,25
04/2024		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	20/05/2024	Mensal	4.178,26	334,26	0,00	0,00	0,00	334,26
04/2024		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	20/05/2024	Mensal	1.896,78	151,74	0,00	0,00	0,00	151,74
04/2024		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	20/05/2024	Mensal	2.803,35	224,26	0,00	0,00	0,00	224,26
04/2024		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	20/05/2024	Mensal	2.410,14	192,81	0,00	0,00	0,00	192,81
04/2024		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	20/05/2024	Mensal	6.848,51	547,88	0,00	0,00	0,00	547,88
04/2024		CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	7806	461.367.318-60	101	20/05/2024	Mensal	2.659,56	212,76	0,00	0,00	0,00	212,76
04/2024		CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	20/05/2024	Mensal	2.845,03	227,60	0,00	0,00	0,00	227,60
04/2024		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	380.766.508-77	101	20/05/2024	Mensal	2.459,59	196,76	0,00	0,00	0,00	196,76
04/2024		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	20/05/2024	Mensal	2.732,03	218,56	0,00	0,00	0,00	218,56
04/2024		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	20/05/2024	Mensal	2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	5060	333.192.648-50	101	20/05/2024	Mensal	1.919,28	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
04/2024		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	20/05/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
04/2024		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	20/05/2024	Mensal	4.021,08	321,68	0,00	0,00	0,00	321,68
04/2024		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	20/05/2024	Mensal	2.430,87	194,46	0,00	0,00	0,00	194,46
04/2024		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	20/05/2024	Mensal	2.820,43	225,63	0,00	0,00	0,00	225,63
04/2024		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	20/05/2024	Mensal	2.804,42	224,35	0,00	0,00	0,00	224,35
04/2024		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	20/05/2024	Mensal	2.332,97	186,63	0,00	0,00	0,00	186,63
04/2024		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	20/05/2024	Mensal	4.221,49	337,71	0,00	0,00	0,00	337,71
04/2024		CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2784	170.732.468-98	101	20/05/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
04/2024		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	20/05/2024	Mensal	2.156,93	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
04/2024		DAIANA SILVERIO	5073	361.248.888-07	101	20/05/2024	Mensal	2.187,66	175,01	0,00	0,00	0,00	175,01

Relatório Emitido em:	17/05/2024 14:47:33 (Brasil)
Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
								Total						
04/2024		FABIANA XOLIS GUIMARAES	6096	362.901.598-01	101	20/05/2024	Mensal	2.183,37		174,66	0,00	0,00	0,00	174,66
04/2024		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	20/05/2024	Mensal	2.791,66		223,33	0,00	0,00	0,00	223,33
04/2024		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	20/05/2024	Mensal	2.481,53		198,52	0,00	0,00	0,00	198,52
04/2024		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	20/05/2024	Mensal	3.889,33		311,14	0,00	0,00	0,00	311,14
04/2024		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	20/05/2024	Mensal	2.425,96		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.480.198-08	101	20/05/2024	Mensal	2.156,93		172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
04/2024		FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMA	2537	287.449.418-62	101	20/05/2024	Mensal	2.472,79		197,82	0,00	0,00	0,00	197,82
04/2024		FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	7820	413.546.508-08	101	20/05/2024	Mensal	2.879,72		230,37	0,00	0,00	0,00	230,37
04/2024		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	20/05/2024	Mensal	2.835,57		226,84	0,00	0,00	0,00	226,84
04/2024		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	20/05/2024	Mensal	2.912,01		232,96	0,00	0,00	0,00	232,96
04/2024		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	20/05/2024	Mensal	4.220,72		337,65	0,00	0,00	0,00	337,65
04/2024		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	20/05/2024	Mensal	2.273,56		181,88	0,00	0,00	0,00	181,88
04/2024		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	20/05/2024	Mensal	2.148,60		171,88	0,00	0,00	0,00	171,88
04/2024		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	20/05/2024	Mensal	5.034,84		402,78	0,00	0,00	0,00	402,78
04/2024		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	20/05/2024	Mensal	2.728,38		218,27	0,00	0,00	0,00	218,27
04/2024		GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUE	7169	425.615.228-81	101	20/05/2024	Mensal	4.044,22		323,53	0,00	0,00	0,00	323,53
04/2024		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	20/05/2024	Mensal	1.838,18		147,05	0,00	0,00	0,00	147,05
04/2024		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	20/05/2024	Mensal	2.776,91		222,15	0,00	0,00	0,00	222,15
04/2024		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	20/05/2024	Mensal	2.550,81		204,06	0,00	0,00	0,00	204,06
04/2024		GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	5643	486.000.388-80	101	20/05/2024	Mensal	2.016,45		161,31	0,00	0,00	0,00	161,31
04/2024		GILMAR DE MATOS GOMES	2541	366.381.118-25	101	20/05/2024	Mensal	2.759,45		220,75	0,00	0,00	0,00	220,75
04/2024		GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	7907	481.669.038-29	101	20/05/2024	Mensal	4.203,73		336,29	0,00	0,00	0,00	336,29
04/2024		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	20/05/2024	Mensal	2.148,60		171,88	0,00	0,00	0,00	171,88
04/2024		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	20/05/2024	Mensal	2.771,24		221,69	0,00	0,00	0,00	221,69
04/2024		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	20/05/2024	Mensal	2.109,10		168,72	0,00	0,00	0,00	168,72
04/2024		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	20/05/2024	Mensal	2.085,74		166,85	0,00	0,00	0,00	166,85
04/2024		GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	5213	275.793.348-52	101	20/05/2024	Mensal	1.866,20		149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
04/2024		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	20/05/2024	Mensal	2.683,51		214,68	0,00	0,00	0,00	214,68
04/2024		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	20/05/2024	Mensal	4.743,56		379,48	0,00	0,00	0,00	379,48
04/2024		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	20/05/2024	Mensal	4.601,70		368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
04/2024		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	20/05/2024	Mensal	2.804,09		224,32	0,00	0,00	0,00	224,32
04/2024		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	20/05/2024	Mensal	3.750,18		300,01	0,00	0,00	0,00	300,01
04/2024		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	20/05/2024	Mensal	2.425,98		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	20/05/2024	Mensal	1.859,91		148,79	0,00	0,00	0,00	148,79
04/2024		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	20/05/2024	Mensal	4.573,38		365,87	0,00	0,00	0,00	365,87
04/2024		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	20/05/2024	Mensal	4.046,33		323,70	0,00	0,00	0,00	323,70
04/2024		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	20/05/2024	Mensal	4.601,70		368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
04/2024		ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	20/05/2024	Mensal	2.332,98		186,63	0,00	0,00	0,00	186,63
04/2024		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	20/05/2024	Mensal	4.168,88		333,51	0,00	0,00	0,00	333,51

000842



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	20/05/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
04/2024		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5084	461.632.508-18	101	20/05/2024	Mensal	2.078,17	166,25	0,00	0,00	0,00	166,25
04/2024		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	20/05/2024	Mensal	5.036,04	402,88	0,00	0,00	0,00	402,88
04/2024		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	20/05/2024	Mensal	4.225,57	338,04	0,00	0,00	0,00	338,04
04/2024		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	20/05/2024	Mensal	2.156,93	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
04/2024		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	20/05/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
04/2024		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	20/05/2024	Mensal	1.919,28	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
04/2024		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	20/05/2024	Mensal	2.066,19	165,29	0,00	0,00	0,00	165,29
04/2024		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	20/05/2024	Mensal	2.187,66	175,01	0,00	0,00	0,00	175,01
04/2024		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	20/05/2024	Mensal	2.852,46	228,19	0,00	0,00	0,00	228,19
04/2024		JAMILLE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	20/05/2024	Mensal	3.500,00	280,00	0,00	0,00	0,00	280,00
04/2024		JANAIA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	20/05/2024	Mensal	2.403,00	192,24	0,00	0,00	0,00	192,24
04/2024		JANAIA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	20/05/2024	Mensal	1.212,99	97,03	0,00	0,00	0,00	97,03
04/2024		JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	4235	433.331.208-60	101	20/05/2024	Mensal	3.570,45	285,63	0,00	0,00	0,00	285,63
04/2024		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	20/05/2024	Mensal	4.482,58	358,60	0,00	0,00	0,00	358,60
04/2024		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	430.438.478-11	101	20/05/2024	Mensal	2.477,21	198,17	0,00	0,00	0,00	198,17
04/2024		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	20/05/2024	Mensal	3.189,26	255,14	0,00	0,00	0,00	255,14
04/2024		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	264.929.978-43	101	20/05/2024	Mensal	2.013,24	161,05	0,00	0,00	0,00	161,05
04/2024		JOAO MARCOS ZONETTI BORGES	8510	419.780.598-50	101	20/05/2024	Mensal	271,92	21,75	0,00	0,00	0,00	21,75
04/2024		JOICE BERNARDES	7765	468.376.838-02	101	20/05/2024	Mensal	4.518,96	361,51	0,00	0,00	0,00	361,51
04/2024		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	20/05/2024	Mensal	4.725,83	378,06	0,00	0,00	0,00	378,06
04/2024		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	20/05/2024	Mensal	3.500,00	280,00	0,00	0,00	0,00	280,00
04/2024		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	20/05/2024	Mensal	2.175,06	174,00	0,00	0,00	0,00	174,00
04/2024		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	20/05/2024	Mensal	2.253,73	180,29	0,00	0,00	0,00	180,29
04/2024		JOSE HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	20/05/2024	Mensal	1.378,64	110,29	0,00	0,00	0,00	110,29
04/2024		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	20/05/2024	Mensal	2.149,28	171,94	0,00	0,00	0,00	171,94
04/2024		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	20/05/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
04/2024		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.667.018-28	101	20/05/2024	Mensal	2.520,46	201,63	0,00	0,00	0,00	201,63
04/2024		JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2695	340.123.428-51	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	20/05/2024	Mensal	4.262,70	341,01	0,00	0,00	0,00	341,01
04/2024		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	20/05/2024	Mensal	2.982,97	238,63	0,00	0,00	0,00	238,63
04/2024		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	20/05/2024	Mensal	2.835,47	226,83	0,00	0,00	0,00	226,83
04/2024		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	20/05/2024	Mensal	4.527,40	362,19	0,00	0,00	0,00	362,19
04/2024		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	20/05/2024	Mensal	2.284,32	182,74	0,00	0,00	0,00	182,74
04/2024		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	20/05/2024	Mensal	2.779,29	222,34	0,00	0,00	0,00	222,34
04/2024		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	20/05/2024	Mensal	2.427,90	194,23	0,00	0,00	0,00	194,23
04/2024		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	20/05/2024	Mensal	4.227,68	338,21	0,00	0,00	0,00	338,21
04/2024		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	20/05/2024	Mensal	4.220,72	337,65	0,00	0,00	0,00	337,65
04/2024		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	20/05/2024	Mensal	2.149,27	171,94	0,00	0,00	0,00	171,94

000843

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		45.349.461/0009-60		Tomador:		Sem Tomador								
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador		Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração		Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Multa	Total
04/2024		KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES		4086	405.637.498-81	101	20/05/2024	Mensal	2.221,36		177,70	0,00	0,00	177,70
04/2024		KARINA DA SILVA GOES		8449	354.336.358-13	101	20/05/2024	Mensal	1.866,20		149,29	0,00	0,00	149,29
04/2024		KEILA CRISTINA DOS SANTOS		8468	401.840.268-65	101	20/05/2024	Mensal	1.866,20		149,29	0,00	0,00	149,29
04/2024		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS		7894	405.006.288-74	101	20/05/2024	Mensal	4.078,74		326,29	0,00	0,00	326,29
04/2024		LAERTE FERNANDES		2623	250.077.578-02	101	20/05/2024	Mensal	2.187,66		175,01	0,00	0,00	175,01
04/2024		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU		6101	375.929.138-44	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	194,07
04/2024		LAIS DOS REIS VIANA		3003	351.039.108-02	101	20/05/2024	Mensal	2.649,93		211,99	0,00	0,00	211,99
04/2024		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO		2846	470.757.938-88	101	20/05/2024	Mensal	2.503,24		200,25	0,00	0,00	200,25
04/2024		LARISSA TEODORO MOURA		7058	321.907.428-62	101	20/05/2024	Mensal	2.663,94		213,11	0,00	0,00	213,11
04/2024		LARISSA VENANCIO DA SILVA		6099	452.770.828-75	101	20/05/2024	Mensal	3.225,62		258,04	0,00	0,00	258,04
04/2024		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS		6199	015.420.548-69	101	20/05/2024	Mensal	3.033,57		242,68	0,00	0,00	242,68
04/2024		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS		2825	426.285.098-65	101	20/05/2024	Mensal	4.601,70		368,13	0,00	0,00	368,13
04/2024		LEANDRO PEDROSO TOME		7030	397.543.588-77	101	20/05/2024	Mensal	4.573,39		365,87	0,00	0,00	365,87
04/2024		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES		8398	363.372.628-40	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	194,07
04/2024		LEIDE SABRINA JUSTINO		5082	306.288.728-10	101	20/05/2024	Mensal	2.537,72		203,01	0,00	0,00	203,01
04/2024		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA		4970	303.761.348-36	101	20/05/2024	Mensal	4.909,14		392,73	0,00	0,00	392,73
04/2024		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA		2961	402.364.068-92	101	20/05/2024	Mensal	3.500,00		280,00	0,00	0,00	280,00
04/2024		LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA		3000	336.065.888-44	101	20/05/2024	Mensal	6.601,16		528,09	0,00	0,00	528,09
04/2024		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO		8402	571.467.478-24	101	20/05/2024	Mensal	1.687,08		134,96	0,00	0,00	134,96
04/2024		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS		5559	393.340.338-35	101	20/05/2024	Mensal	2.259,51		180,76	0,00	0,00	180,76
04/2024		LUCAS DE LIMA SOARES		7011	482.681.828-90	101	20/05/2024	Mensal	2.296,41		183,71	0,00	0,00	183,71
04/2024		LUCIA GASPARINI SACCA		2675	297.579.828-81	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	194,07
04/2024		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI		2634	191.034.568-70	101	20/05/2024	Mensal	2.617,68		209,41	0,00	0,00	209,41
04/2024		LUCILENE CATIA MUNHOZ		4958	283.161.818-51	101	20/05/2024	Mensal	1.969,48		157,55	0,00	0,00	157,55
04/2024		LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		2783	366.406.858-09	101	20/05/2024	Mensal	2.699,59		215,96	0,00	0,00	215,96
04/2024		LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES		2636	274.192.978-51	101	20/05/2024	Mensal	2.156,93		172,55	0,00	0,00	172,55
04/2024		LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		4920	313.416.508-20	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	194,07
04/2024		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA		3948	296.981.418-80	101	20/05/2024	Mensal	1.969,48		157,55	0,00	0,00	157,55
04/2024		LUIZ CARLOS PIERRONI		5193	015.716.818-25	101	20/05/2024	Mensal	2.093,82		167,50	0,00	0,00	167,50
04/2024		LUIZ DA SILVA		2649	015.191.048-04	101	20/05/2024	Mensal	2.220,21		177,61	0,00	0,00	177,61
04/2024		LURIAN DE MOURA SILVA		3772	424.852.048-61	101	20/05/2024	Mensal	1.916,52		153,32	0,00	0,00	153,32
04/2024		MAERCIO VINICIUS BOLDRIN DE SIQUEIRA		8511	283.944.328-75	101	20/05/2024	Mensal	170,89		13,67	0,00	0,00	13,67
04/2024		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES		7149	303.206.928-92	101	20/05/2024	Mensal	4.005,69		320,45	0,00	0,00	320,45
04/2024		MARA CRISTINA SILVA MARQUES		7056	293.348.928-70	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	194,07
04/2024		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES		3804	287.862.698-28	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	194,07
04/2024		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA		5548	306.679.648-51	101	20/05/2024	Mensal	2.489,05		199,12	0,00	0,00	199,12
04/2024		MARCELA SALLES RODRIGUES		7905	381.082.478-02	101	20/05/2024	Mensal	3.630,90		290,47	0,00	0,00	290,47
04/2024		MARCELA TORRES FACHINI		7084	498.509.458-77	101	20/05/2024	Mensal	2.681,78		214,53	0,00	0,00	214,53
04/2024		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES		2672	361.177.668-82	101	20/05/2024	Mensal	1.905,26		152,42	0,00	0,00	152,42



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador								
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Multa	Total
04/2024		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	20/05/2024	Mensal	2.562,79	205,02	0,00	0,00	205,02
04/2024		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	20/05/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	213,11
04/2024		MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	5208	130.122.268-26	101	20/05/2024	Mensal	2.463,79	197,10	0,00	0,00	197,10
04/2024		MARIA ALICE DOS SANTOS	7888	430.024.498-73	101	20/05/2024	Mensal	4.936,88	394,94	0,00	0,00	394,94
04/2024		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	20/05/2024	Mensal	2.231,34	178,50	0,00	0,00	178,50
04/2024		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	20/05/2024	Mensal	2.096,25	167,70	0,00	0,00	167,70
04/2024		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.588.708-37	101	20/05/2024	Mensal	1.886,20	149,29	0,00	0,00	149,29
04/2024		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	20/05/2024	Mensal	3.207,67	256,61	0,00	0,00	256,61
04/2024		MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	4347	371.207.298-88	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	194,07
04/2024		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	20/05/2024	Mensal	2.842,51	227,40	0,00	0,00	227,40
04/2024		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	20/05/2024	Mensal	3.956,29	316,50	0,00	0,00	316,50
04/2024		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	20/05/2024	Mensal	2.085,74	166,85	0,00	0,00	166,85
04/2024		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	20/05/2024	Mensal	1.212,99	97,03	0,00	0,00	97,03
04/2024		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	20/05/2024	Mensal	2.274,36	181,94	0,00	0,00	181,94
04/2024		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7033	487.583.388-10	101	20/05/2024	Mensal	2.063,48	165,07	0,00	0,00	165,07
04/2024		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	194,07
04/2024		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	20/05/2024	Mensal	4.420,72	353,65	0,00	0,00	353,65
04/2024		MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMO	7089	451.286.248-03	101	20/05/2024	Mensal	2.063,48	165,07	0,00	0,00	165,07
04/2024		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	20/05/2024	Mensal	2.455,97	196,47	0,00	0,00	196,47
04/2024		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	20/05/2024	Mensal	3.570,45	285,63	0,00	0,00	285,63
04/2024		MARIANE GOMES LOPES	4535	475.580.008-07	101	20/05/2024	Mensal	1.950,65	156,05	0,00	0,00	156,05
04/2024		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	194,07
04/2024		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	20/05/2024	Mensal	2.855,94	228,47	0,00	0,00	228,47
04/2024		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	20/05/2024	Mensal	2.085,75	166,86	0,00	0,00	166,86
04/2024		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	20/05/2024	Mensal	2.166,12	173,28	0,00	0,00	173,28
04/2024		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	20/05/2024	Mensal	2.213,53	177,08	0,00	0,00	177,08
04/2024		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	58162	452.753.938-81	101	20/05/2024	Mensal	2.208,48	176,67	0,00	0,00	176,67
04/2024		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	2581	355.513.258-06	101	20/05/2024	Mensal	4.736,37	378,90	0,00	0,00	378,90
04/2024		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	194,07
04/2024		MATHEUS DA SILVA GARCIA LEITE	3709	472.439.828-08	101	20/05/2024	Mensal	4.453,63	356,29	0,00	0,00	356,29
04/2024		MAYARA DA SILVA MORGATO	3010	446.953.278-99	101	20/05/2024	Mensal	4.278,74	342,29	0,00	0,00	342,29
04/2024		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	20/05/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	326,29
04/2024		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	20/05/2024	Mensal	4.167,85	333,42	0,00	0,00	333,42
04/2024		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	20/05/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	157,55
04/2024		MIRIAM GALDINO PEREIRA	7158	337.947.898-90	101	20/05/2024	Mensal	3.234,63	258,77	0,00	0,00	258,77
04/2024		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	20/05/2024	Mensal	4.620,40	369,63	0,00	0,00	369,63
04/2024		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	194,07
04/2024		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	20/05/2024	Mensal	4.168,88	333,51	0,00	0,00	333,51
04/2024		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	20/05/2024	Mensal	2.970,71	237,85	0,00	0,00	237,85

000845



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	20/05/2024	Mensal	4.488,32	359,06	0,00	0,00	0,00	359,06
04/2024		NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2827	157.906.628-38	101	20/05/2024	Mensal	2.752,89	220,23	0,00	0,00	0,00	220,23
04/2024		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	20/05/2024	Mensal	2.867,34	229,38	0,00	0,00	0,00	229,38
04/2024		PAMELA KAWAMATA MOUTA	7883	489.864.548-82	101	20/05/2024	Mensal	4.524,61	361,96	0,00	0,00	0,00	361,96
04/2024		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	20/05/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
04/2024		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	20/05/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
04/2024		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	20/05/2024	Mensal	4.653,85	372,30	0,00	0,00	0,00	372,30
04/2024		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	20/05/2024	Mensal	2.638,98	211,11	0,00	0,00	0,00	211,11
04/2024		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	20/05/2024	Mensal	4.227,44	338,19	0,00	0,00	0,00	338,19
04/2024		PAULO CICERO BATISTA	6090	158.161.278-88	101	20/05/2024	Mensal	4.763,97	381,11	0,00	0,00	0,00	381,11
04/2024		PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	7031	373.314.958-01	101	20/05/2024	Mensal	1.896,78	151,74	0,00	0,00	0,00	151,74
04/2024		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	20/05/2024	Mensal	3.236,60	258,92	0,00	0,00	0,00	258,92
04/2024		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	20/05/2024	Mensal	3.209,23	256,73	0,00	0,00	0,00	256,73
04/2024		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	20/05/2024	Mensal	4.227,01	338,16	0,00	0,00	0,00	338,16
04/2024		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		PRISCILA REGINA DE SOUSA	7180	450.858.848-41	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	20/05/2024	Mensal	2.427,68	194,21	0,00	0,00	0,00	194,21
04/2024		RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	7154	390.838.308-02	101	20/05/2024	Mensal	2.775,70	222,05	0,00	0,00	0,00	222,05
04/2024		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	20/05/2024	Mensal	2.814,31	225,14	0,00	0,00	0,00	225,14
04/2024		RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	7017	407.027.578-96	101	20/05/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
04/2024		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	20/05/2024	Mensal	6.493,35	519,46	0,00	0,00	0,00	519,46
04/2024		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	20/05/2024	Mensal	4.822,60	385,80	0,00	0,00	0,00	385,80
04/2024		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	20/05/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
04/2024		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	20/05/2024	Mensal	3.159,75	252,78	0,00	0,00	0,00	252,78
04/2024		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	20/05/2024	Mensal	6.395,32	511,62	0,00	0,00	0,00	511,62
04/2024		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	20/05/2024	Mensal	2.820,68	225,65	0,00	0,00	0,00	225,65
04/2024		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	20/05/2024	Mensal	2.022,05	161,76	0,00	0,00	0,00	161,76
04/2024		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	20/05/2024	Mensal	1.972,18	157,77	0,00	0,00	0,00	157,77
04/2024		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	20/05/2024	Mensal	2.924,70	233,97	0,00	0,00	0,00	233,97
04/2024		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.868.538-64	101	20/05/2024	Mensal	2.097,00	167,76	0,00	0,00	0,00	167,76
04/2024		ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2887	306.192.188-51	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	20/05/2024	Mensal	1.884,98	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
04/2024		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	20/05/2024	Mensal	4.374,05	349,92	0,00	0,00	0,00	349,92
04/2024		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	20/05/2024	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32

000846

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	20/05/2024	Mensal		2.775,31	222,02	0,00	0,00	0,00	222,02
04/2024		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	20/05/2024	Mensal		1.884,98	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
04/2024		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	20/05/2024	Mensal		2.314,06	185,12	0,00	0,00	0,00	185,12
04/2024		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	20/05/2024	Mensal		1.884,98	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
04/2024		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	20/05/2024	Mensal		2.096,25	167,70	0,00	0,00	0,00	167,70
04/2024		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	20/05/2024	Mensal		2.552,28	204,18	0,00	0,00	0,00	204,18
04/2024		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERE	3919	303.682.428-62	101	20/05/2024	Mensal		2.782,44	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
04/2024		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	20/05/2024	Mensal		2.096,25	167,70	0,00	0,00	0,00	167,70
04/2024		ROSY LICERRO	5057	171.812.358-26	101	20/05/2024	Mensal		2.086,84	166,94	0,00	0,00	0,00	166,94
04/2024		SAMIRA MARIA ARIOSO GREGO	8500	470.204.648-90	101	20/05/2024	Mensal		2.039,37	163,14	0,00	0,00	0,00	163,14
04/2024		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.688-24	101	20/05/2024	Mensal		2.809,13	224,73	0,00	0,00	0,00	224,73
04/2024		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	20/05/2024	Mensal		2.710,73	216,85	0,00	0,00	0,00	216,85
04/2024		SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	7839	232.428.728-51	101	20/05/2024	Mensal		3.492,77	279,42	0,00	0,00	0,00	279,42
04/2024		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	20/05/2024	Mensal		1.630,84	130,46	0,00	0,00	0,00	130,46
04/2024		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	20/05/2024	Mensal		3.956,29	316,50	0,00	0,00	0,00	316,50
04/2024		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	20/05/2024	Mensal		2.039,37	163,14	0,00	0,00	0,00	163,14
04/2024		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	20/05/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	20/05/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	20/05/2024	Mensal		2.834,02	226,72	0,00	0,00	0,00	226,72
04/2024		SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	7090	354.321.388-16	101	20/05/2024	Mensal		2.063,48	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
04/2024		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	20/05/2024	Mensal		2.680,87	214,46	0,00	0,00	0,00	214,46
04/2024		SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	7059	399.115.998-84	101	20/05/2024	Mensal		1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
04/2024		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	20/05/2024	Mensal		3.950,18	316,01	0,00	0,00	0,00	316,01
04/2024		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	20/05/2024	Mensal		1.969,49	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
04/2024		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	20/05/2024	Mensal		2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
04/2024		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	20/05/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.780.768-38	101	20/05/2024	Mensal		2.802,24	224,17	0,00	0,00	0,00	224,17
04/2024		TAMARA CRISTINA OSHIRO	2759	392.664.038-30	101	20/05/2024	Mensal		2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
04/2024		TANIA MARA MANCZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	20/05/2024	Mensal		2.664,88	213,19	0,00	0,00	0,00	213,19
04/2024		TANIA RODRIGUES DO PRADO	7819	430.452.598-04	101	20/05/2024	Mensal		2.425,96	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		TATIANA LEMES	7098	405.726.218-09	101	20/05/2024	Mensal		1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
04/2024		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	20/05/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	20/05/2024	Mensal		4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
04/2024		TATIelly BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	7080	089.200.689-76	101	20/05/2024	Mensal		5.031,39	402,51	0,00	0,00	0,00	402,51
04/2024		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	20/05/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	20/05/2024	Mensal		4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
04/2024		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	20/05/2024	Mensal		4.434,57	354,76	0,00	0,00	0,00	354,76
04/2024		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	20/05/2024	Mensal		2.165,49	173,23	0,00	0,00	0,00	173,23
04/2024		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	20/05/2024	Mensal		1.191,11	95,28	0,00	0,00	0,00	95,28

000847



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		THIAGO GRANDINI RAMOS	3796	424.100.658-21	101	20/05/2024	Mensal	2.804,81	224,38	0,00	0,00	0,00	224,38
04/2024		UELLINTON DANTAS NORMANDIA	8431	432.668.798-30	101	20/05/2024	Mensal	2.019,94	161,59	0,00	0,00	0,00	161,59
04/2024		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	20/05/2024	Mensal	2.242,27	179,38	0,00	0,00	0,00	179,38
04/2024		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	20/05/2024	Mensal	2.506,84	200,54	0,00	0,00	0,00	200,54
04/2024		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	20/05/2024	Mensal	4.176,63	334,13	0,00	0,00	0,00	334,13
04/2024		VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	8469	427.767.868-83	101	20/05/2024	Mensal	2.253,73	180,29	0,00	0,00	0,00	180,29
04/2024		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	20/05/2024	Mensal	4.933,21	394,65	0,00	0,00	0,00	394,65
04/2024		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	20/05/2024	Mensal	2.793,26	223,46	0,00	0,00	0,00	223,46
04/2024		VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SA	7052	422.262.548-54	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	20/05/2024	Mensal	2.778,80	222,30	0,00	0,00	0,00	222,30
04/2024		VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	2641	321.852.778-39	101	20/05/2024	Mensal	5.034,84	402,78	0,00	0,00	0,00	402,78
04/2024		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	20/05/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
04/2024		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	20/05/2024	Mensal	2.607,35	208,58	0,00	0,00	0,00	208,58
04/2024		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	20/05/2024	Mensal	2.156,93	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
04/2024		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	20/05/2024	Mensal	2.461,87	196,94	0,00	0,00	0,00	196,94
04/2024		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	20/05/2024	Mensal	2.410,14	192,81	0,00	0,00	0,00	192,81
04/2024		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	20/05/2024	Mensal	4.262,93	341,03	0,00	0,00	0,00	341,03
Total do Tomador					Sem Tomador		1.070.505,18		85.638,35	0,00	0,00	0,00	85.638,35
Total do Estabelecimento					45.349.461/0009-60		1.070.505,18		85.638,35	0,00	0,00	0,00	85.638,35
					Total da Guia		2.416.451,57		193.312,45	0,00	0,00	0,00	193.312,45

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
								Total						
04/2024		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	20/05/2024	Mensal	3.770,60		301,64	0,00	0,00	0,00	301,64
04/2024		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	20/05/2024	Mensal	4.413,18		353,05	0,00	0,00	0,00	353,05
04/2024		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	20/05/2024	Mensal	8.718,55		697,48	0,00	0,00	0,00	697,48
04/2024		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	20/05/2024	Mensal	4.169,22		333,53	0,00	0,00	0,00	333,53
04/2024		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	20/05/2024	Mensal	5.603,39		448,27	0,00	0,00	0,00	448,27
04/2024		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	20/05/2024	Mensal	2.067,53		165,40	0,00	0,00	0,00	165,40
04/2024		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	20/05/2024	Mensal	9.070,70		725,65	0,00	0,00	0,00	725,65
04/2024		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	20/05/2024	Mensal	4.881,61		390,52	0,00	0,00	0,00	390,52
04/2024		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	20/05/2024	Mensal	4.637,90		371,03	0,00	0,00	0,00	371,03
04/2024		AINOA MARIA DA SILVA PEREIRA	7197	176.186.248-01	101	20/05/2024	Mensal	3.325,58		266,04	0,00	0,00	0,00	266,04
04/2024		ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201	145.105.118-25	101	20/05/2024	Mensal	4.793,55		383,48	0,00	0,00	0,00	383,48
04/2024		ALEX FERNANDES MOREIRA	8470	395.184.078-19	101	20/05/2024	Mensal	3.856,07		308,48	0,00	0,00	0,00	308,48
04/2024		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	20/05/2024	Mensal	6.432,65		514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
04/2024		ALEXIA GABRIELA RAMOS	8317	495.330.218-45	101	20/05/2024	Mensal	2.232,88		178,63	0,00	0,00	0,00	178,63
04/2024		ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	8425	538.773.508-36	101	20/05/2024	Mensal	1.876,93		150,15	0,00	0,00	0,00	150,15
04/2024		AMANDA DA SILVA SOARES	8278	389.687.488-88	101	20/05/2024	Mensal	3.607,98		288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	20/05/2024	Mensal	5.632,40		450,59	0,00	0,00	0,00	450,59
04/2024		AMANDA GONCALVES DA SILVA	7832	444.537.128-98	101	20/05/2024	Mensal	3.607,98		288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	20/05/2024	Mensal	2.067,53		165,40	0,00	0,00	0,00	165,40
04/2024		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	20/05/2024	Mensal	4.950,50		396,04	0,00	0,00	0,00	396,04
04/2024		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	20/05/2024	Mensal	4.986,10		398,88	0,00	0,00	0,00	398,88
04/2024		ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE	7858	015.478.303-01	101	20/05/2024	Mensal	4.363,06		349,03	0,00	0,00	0,00	349,03
04/2024		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	20/05/2024	Mensal	5.093,07		407,44	0,00	0,00	0,00	407,44
04/2024		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	20/05/2024	Mensal	1.876,93		150,15	0,00	0,00	0,00	150,15
04/2024		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	20/05/2024	Mensal	3.000,00		240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
04/2024		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	20/05/2024	Mensal	9.118,56		729,48	0,00	0,00	0,00	729,48
04/2024		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	20/05/2024	Mensal	3.607,98		288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	20/05/2024	Mensal	1.941,77		155,34	0,00	0,00	0,00	155,34
04/2024		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	20/05/2024	Mensal	4.799,53		383,96	0,00	0,00	0,00	383,96
04/2024		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	20/05/2024	Mensal	3.607,98		288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		ANTONIO DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	20/05/2024	Mensal	3.607,98		288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	20/05/2024	Mensal	5.300,27		424,02	0,00	0,00	0,00	424,02
04/2024		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	20/05/2024	Mensal	4.766,72		381,33	0,00	0,00	0,00	381,33
04/2024		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	20/05/2024	Mensal	3.704,07		296,32	0,00	0,00	0,00	296,32
04/2024		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	20/05/2024	Mensal	4.697,50		375,80	0,00	0,00	0,00	375,80
04/2024		BIANCA VERISSIMO DA SILVA	7245	451.355.368-50	101	20/05/2024	Mensal	4.628,43		370,27	0,00	0,00	0,00	370,27
04/2024		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	20/05/2024	Mensal	1.612,77		129,02	0,00	0,00	0,00	129,02
04/2024		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	20/05/2024	Mensal	2.273,94		181,91	0,00	0,00	0,00	181,91
04/2024		CAMILA AGOSTINHO LUZ	7252	347.405.688-37	101	20/05/2024	Mensal	6.432,65		514,61	0,00	0,00	0,00	514,61

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Origem: Gestão de Guias 699
Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília) Qtd. Trabalhadores: 699

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador								
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Multa	Total
04/2024		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	20/05/2024	Mensal	2.247,31	179,78	0,00	0,00	179,78
04/2024		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	20/05/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	288,63
04/2024		CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	7856	370.535.638-04	101	20/05/2024	Mensal	7.153,20	572,25	0,00	0,00	572,25
04/2024		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	20/05/2024	Mensal	3.330,07	266,40	0,00	0,00	266,40
04/2024		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	20/05/2024	Mensal	12.120,87	969,66	0,00	0,00	969,66
04/2024		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	20/05/2024	Mensal	4.807,22	384,57	0,00	0,00	384,57
04/2024		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7280	388.479.655-00	101	20/05/2024	Mensal	6.588,50	527,08	0,00	0,00	527,08
04/2024		CELIA REGINA DE BRITO	7284	161.169.158-33	101	20/05/2024	Mensal	10.408,20	832,65	0,00	0,00	832,65
04/2024		CLAUDETTE DINIZ FIRES DA SILVA	7270	224.735.978-71	101	20/05/2024	Mensal	6.191,28	495,30	0,00	0,00	495,30
04/2024		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	20/05/2024	Mensal	1.594,53	127,56	0,00	0,00	127,56
04/2024		CLEONICE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	20/05/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	288,63
04/2024		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	20/05/2024	Mensal	4.881,96	390,55	0,00	0,00	390,55
04/2024		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	20/05/2024	Mensal	3.704,07	296,32	0,00	0,00	296,32
04/2024		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	20/05/2024	Mensal	6.714,90	537,19	0,00	0,00	537,19
04/2024		DARLENE DOURADO SANTIAGO	7295	094.100.058-33	101	20/05/2024	Mensal	5.025,91	402,07	0,00	0,00	402,07
04/2024		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.762.718-57	101	20/05/2024	Mensal	3.792,79	303,42	0,00	0,00	303,42
04/2024		DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	7302	225.133.178-66	101	20/05/2024	Mensal	1.895,17	151,61	0,00	0,00	151,61
04/2024		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	20/05/2024	Mensal	5.987,46	478,99	0,00	0,00	478,99
04/2024		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	20/05/2024	Mensal	4.737,09	378,96	0,00	0,00	378,96
04/2024		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	20/05/2024	Mensal	8.033,55	642,68	0,00	0,00	642,68
04/2024		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	20/05/2024	Mensal	5.047,74	403,81	0,00	0,00	403,81
04/2024		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	20/05/2024	Mensal	3.134,46	250,75	0,00	0,00	250,75
04/2024		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	20/05/2024	Mensal	3.330,07	266,40	0,00	0,00	266,40
04/2024		ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	7321	324.490.798-90	101	20/05/2024	Mensal	3.364,17	269,13	0,00	0,00	269,13
04/2024		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	20/05/2024	Mensal	9.506,40	760,51	0,00	0,00	760,51
04/2024		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7899	096.427.398-52	101	20/05/2024	Mensal	1.876,93	150,15	0,00	0,00	150,15
04/2024		ELIANE DAS VIRGENS SPINA	7331	155.660.748-20	101	20/05/2024	Mensal	5.000,56	400,04	0,00	0,00	400,04
04/2024		ELIETE DE CARVALHO SANTOS	7333	153.677.818-45	101	20/05/2024	Mensal	10.290,11	823,20	0,00	0,00	823,20
04/2024		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	20/05/2024	Mensal	5.063,58	405,08	0,00	0,00	405,08
04/2024		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	20/05/2024	Mensal	4.550,93	364,07	0,00	0,00	364,07
04/2024		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	20/05/2024	Mensal	1.895,17	151,61	0,00	0,00	151,61
04/2024		EVERALDO DE JESUS	7349	265.447.065-68	101	20/05/2024	Mensal	3.452,14	276,17	0,00	0,00	276,17
04/2024		FABIANA AZEVEDO	7350	377.944.218-37	101	20/05/2024	Mensal	3.896,24	311,69	0,00	0,00	311,69
04/2024		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	20/05/2024	Mensal	6.432,65	514,61	0,00	0,00	514,61
04/2024		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	20/05/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	288,63
04/2024		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	20/05/2024	Mensal	2.465,01	197,20	0,00	0,00	197,20
04/2024		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	20/05/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	288,63
04/2024		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	20/05/2024	Mensal	6.419,05	513,52	0,00	0,00	513,52
04/2024		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	20/05/2024	Mensal	6.432,65	514,61	0,00	0,00	514,61

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.988-06	101	20/05/2024	Mensal		3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
04/2024		FERNANDA MARIA DA SILVA	8446	308.011.538-40	101	20/05/2024	Mensal		1.612,77	129,02	0,00	0,00	0,00	129,02
04/2024		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	20/05/2024	Mensal		4.956,52	396,52	0,00	0,00	0,00	396,52
04/2024		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	20/05/2024	Mensal		6.421,93	513,75	0,00	0,00	0,00	513,75
04/2024		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	20/05/2024	Mensal		10.142,63	811,41	0,00	0,00	0,00	811,41
04/2024		FRANCIDALVA DAMASCENO DE OLIVEIRA	8482	274.619.428-75	101	20/05/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	20/05/2024	Mensal		4.778,90	382,31	0,00	0,00	0,00	382,31
04/2024		FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	7367	552.865.183-20	101	20/05/2024	Mensal		4.002,04	320,16	0,00	0,00	0,00	320,16
04/2024		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	20/05/2024	Mensal		3.896,24	311,69	0,00	0,00	0,00	311,69
04/2024		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	20/05/2024	Mensal		8.561,36	684,90	0,00	0,00	0,00	684,90
04/2024		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	20/05/2024	Mensal		8.791,12	703,28	0,00	0,00	0,00	703,28
04/2024		GEOVANA DANTAS DA SILVA	8304	354.724.278-94	101	20/05/2024	Mensal		1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
04/2024		GILBERTO DE OLIVEIRA ARAUJO	8275	338.637.388-70	101	20/05/2024	Mensal		4.722,85	377,82	0,00	0,00	0,00	377,82
04/2024		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	20/05/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	8435	519.998.588-40	101	20/05/2024	Mensal		1.690,79	135,26	0,00	0,00	0,00	135,26
04/2024		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	20/05/2024	Mensal		3.010,95	240,87	0,00	0,00	0,00	240,87
04/2024		GISELE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	20/05/2024	Mensal		6.573,85	525,90	0,00	0,00	0,00	525,90
04/2024		GLEICIELLY DE SOUSA SANTOS	8506	373.838.948-20	101	20/05/2024	Mensal		428,85	34,30	0,00	0,00	0,00	34,30
04/2024		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	20/05/2024	Mensal		4.870,93	389,67	0,00	0,00	0,00	389,67
04/2024		GUILHERME ROSSINI NEUMANN	7713	525.997.678-90	101	20/05/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	20/05/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	20/05/2024	Mensal		5.005,28	400,42	0,00	0,00	0,00	400,42
04/2024		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	20/05/2024	Mensal		8.002,87	640,22	0,00	0,00	0,00	640,22
04/2024		IONE MARTINS LOPES	7403	224.757.928-09	101	20/05/2024	Mensal		5.966,85	477,34	0,00	0,00	0,00	477,34
04/2024		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	8483	483.283.068-67	101	20/05/2024	Mensal		738,36	59,06	0,00	0,00	0,00	59,06
04/2024		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	20/05/2024	Mensal		4.696,95	375,75	0,00	0,00	0,00	375,75
04/2024		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	20/05/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	20/05/2024	Mensal		6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
04/2024		JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	7842	425.422.138-01	101	20/05/2024	Mensal		2.601,82	208,14	0,00	0,00	0,00	208,14
04/2024		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	20/05/2024	Mensal		6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
04/2024		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	20/05/2024	Mensal		4.803,37	384,26	0,00	0,00	0,00	384,26
04/2024		JOSE AUGUSTO MARQUES MOREIRA	8282	382.307.088-60	101	20/05/2024	Mensal		4.744,15	379,53	0,00	0,00	0,00	379,53
04/2024		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.988-83	101	20/05/2024	Mensal		1.804,68	144,37	0,00	0,00	0,00	144,37
04/2024		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	20/05/2024	Mensal		1.339,10	107,12	0,00	0,00	0,00	107,12
04/2024		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	20/05/2024	Mensal		4.622,84	369,83	0,00	0,00	0,00	369,83
04/2024		JOYCE SILVA SANTOS	8491	500.947.278-30	101	20/05/2024	Mensal		1.376,41	110,11	0,00	0,00	0,00	110,11
04/2024		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	20/05/2024	Mensal		1.924,77	153,98	0,00	0,00	0,00	153,98
04/2024		JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	7438	411.374.728-80	101	20/05/2024	Mensal		8.141,06	651,28	0,00	0,00	0,00	651,28
04/2024		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	20/05/2024	Mensal		3.367,45	269,39	0,00	0,00	0,00	269,39



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		KATHERINE ISaura DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	20/05/2024	Mensal	5.096,81	407,74	0,00	0,00	0,00	0,00	407,74
04/2024		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	20/05/2024	Mensal	1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	0,00	151,61
04/2024		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	20/05/2024	Mensal	1.438,98	115,11	0,00	0,00	0,00	0,00	115,11
04/2024		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8480	401.957.358-11	101	20/05/2024	Mensal	762,89	61,03	0,00	0,00	0,00	0,00	61,03
04/2024		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	20/05/2024	Mensal	1.705,97	136,47	0,00	0,00	0,00	0,00	136,47
04/2024		KELLEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	20/05/2024	Mensal	8.306,40	664,51	0,00	0,00	0,00	0,00	664,51
04/2024		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	20/05/2024	Mensal	3.144,02	251,52	0,00	0,00	0,00	0,00	251,52
04/2024		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	20/05/2024	Mensal	2.941,77	235,34	0,00	0,00	0,00	0,00	235,34
04/2024		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	20/05/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	8283	406.511.588-42	101	20/05/2024	Mensal	4.618,46	369,47	0,00	0,00	0,00	0,00	369,47
04/2024		LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	8477	229.908.058-93	101	20/05/2024	Mensal	1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	0,00	151,61
04/2024		LARISSA MORAIS GUEDES	8394	475.990.508-17	101	20/05/2024	Mensal	1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	0,00	151,61
04/2024		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	20/05/2024	Mensal	5.112,22	408,97	0,00	0,00	0,00	0,00	408,97
04/2024		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	20/05/2024	Mensal	5.067,64	405,41	0,00	0,00	0,00	0,00	405,41
04/2024		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	20/05/2024	Mensal	4.121,71	329,73	0,00	0,00	0,00	0,00	329,73
04/2024		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	20/05/2024	Mensal	1.612,77	129,02	0,00	0,00	0,00	0,00	129,02
04/2024		LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	8284	391.719.288-80	101	20/05/2024	Mensal	6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	0,00	514,61
04/2024		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	20/05/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		LILIANE ASSIS DA SILVA	7461	345.500.308-79	101	20/05/2024	Mensal	4.515,93	361,27	0,00	0,00	0,00	0,00	361,27
04/2024		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	20/05/2024	Mensal	3.896,24	311,69	0,00	0,00	0,00	0,00	311,69
04/2024		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	20/05/2024	Mensal	4.762,53	381,00	0,00	0,00	0,00	0,00	381,00
04/2024		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	20/05/2024	Mensal	2.412,40	192,99	0,00	0,00	0,00	0,00	192,99
04/2024		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	20/05/2024	Mensal	3.792,78	303,42	0,00	0,00	0,00	0,00	303,42
04/2024		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.853.198-79	101	20/05/2024	Mensal	3.658,03	292,64	0,00	0,00	0,00	0,00	292,64
04/2024		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	20/05/2024	Mensal	4.818,57	385,48	0,00	0,00	0,00	0,00	385,48
04/2024		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	20/05/2024	Mensal	6.942,25	555,38	0,00	0,00	0,00	0,00	555,38
04/2024		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	20/05/2024	Mensal	2.067,53	165,40	0,00	0,00	0,00	0,00	165,40
04/2024		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	20/05/2024	Mensal	9.623,73	789,89	0,00	0,00	0,00	0,00	789,89
04/2024		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	20/05/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	7872	034.598.195-29	101	20/05/2024	Mensal	3.367,46	269,39	0,00	0,00	0,00	0,00	269,39
04/2024		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	20/05/2024	Mensal	9.404,31	752,34	0,00	0,00	0,00	0,00	752,34
04/2024		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	368.265.538-55	101	20/05/2024	Mensal	10.688,40	855,07	0,00	0,00	0,00	0,00	855,07
04/2024		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	20/05/2024	Mensal	1.969,07	157,52	0,00	0,00	0,00	0,00	157,52
04/2024		MAGNUS GOMES DA SILVA	7728	315.000.908-16	101	20/05/2024	Mensal	4.718,50	377,48	0,00	0,00	0,00	0,00	377,48
04/2024		MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	7488	030.546.388-80	101	20/05/2024	Mensal	4.089,02	327,12	0,00	0,00	0,00	0,00	327,12
04/2024		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	20/05/2024	Mensal	3.856,16	308,49	0,00	0,00	0,00	0,00	308,49
04/2024		MARCELO SOLANO DE CAMPOS	8401	251.158.088-89	101	20/05/2024	Mensal	1.559,73	124,77	0,00	0,00	0,00	0,00	124,77
04/2024		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	20/05/2024	Mensal	8.172,70	653,81	0,00	0,00	0,00	0,00	653,81
04/2024		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	20/05/2024	Mensal	4.713,13	377,05	0,00	0,00	0,00	0,00	377,05

000852

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOB	7494	218.455.428-60	101	20/05/2024	Mensal	9.718,90	777,51	0,00	0,00	0,00	777,51
04/2024		MARCIO HELENO MANDU	8460	283.590.448-48	101	20/05/2024	Mensal	2.594,54	207,56	0,00	0,00	0,00	207,56
04/2024		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	20/05/2024	Mensal	3.367,86	269,42	0,00	0,00	0,00	269,42
04/2024		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	20/05/2024	Mensal	1.876,93	150,15	0,00	0,00	0,00	150,15
04/2024		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	20/05/2024	Mensal	4.601,18	368,09	0,00	0,00	0,00	368,09
04/2024		MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	090.907.664-21	101	20/05/2024	Mensal	10.012,50	801,00	0,00	0,00	0,00	801,00
04/2024		MARIA DO SOCORRO DA SILVA	7516	001.276.664-00	101	20/05/2024	Mensal	4.790,66	383,25	0,00	0,00	0,00	383,25
04/2024		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	20/05/2024	Mensal	2.067,53	165,40	0,00	0,00	0,00	165,40
04/2024		MARIA GILZELICE MARQUES	7784	410.747.528-05	101	20/05/2024	Mensal	1.785,88	142,87	0,00	0,00	0,00	142,87
04/2024		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	20/05/2024	Mensal	4.141,16	331,29	0,00	0,00	0,00	331,29
04/2024		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	20/05/2024	Mensal	1.803,99	144,31	0,00	0,00	0,00	144,31
04/2024		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	20/05/2024	Mensal	4.623,12	369,84	0,00	0,00	0,00	369,84
04/2024		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	20/05/2024	Mensal	6.964,58	557,16	0,00	0,00	0,00	557,16
04/2024		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	20/05/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	8419	043.794.136-16	101	20/05/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		MARIA MARTA DE SA DA SILVA	8464	510.648.472-34	101	20/05/2024	Mensal	1.876,93	150,15	0,00	0,00	0,00	150,15
04/2024		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	20/05/2024	Mensal	3.896,24	311,69	0,00	0,00	0,00	311,69
04/2024		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	20/05/2024	Mensal	2.047,40	163,79	0,00	0,00	0,00	163,79
04/2024		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	20/05/2024	Mensal	4.838,74	387,09	0,00	0,00	0,00	387,09
04/2024		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	20/05/2024	Mensal	2.067,70	165,41	0,00	0,00	0,00	165,41
04/2024		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	20/05/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	20/05/2024	Mensal	4.685,46	374,83	0,00	0,00	0,00	374,83
04/2024		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	20/05/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	20/05/2024	Mensal	5.223,93	417,91	0,00	0,00	0,00	417,91
04/2024		MICHELE DA SILVA SOUZA	8420	400.195.248-38	101	20/05/2024	Mensal	4.709,43	376,75	0,00	0,00	0,00	376,75
04/2024		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	20/05/2024	Mensal	4.706,48	376,51	0,00	0,00	0,00	376,51
04/2024		MONAISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	20/05/2024	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
04/2024		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	20/05/2024	Mensal	1.785,88	142,87	0,00	0,00	0,00	142,87
04/2024		NATALIA DE LIMA SILVA	8455	471.074.928-02	101	20/05/2024	Mensal	4.708,97	376,71	0,00	0,00	0,00	376,71
04/2024		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	20/05/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	20/05/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	20/05/2024	Mensal	4.321,08	345,68	0,00	0,00	0,00	345,68
04/2024		NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	20/05/2024	Mensal	2.421,50	193,72	0,00	0,00	0,00	193,72
04/2024		PATRICK TOMASSONI BORGES	7722	121.311.526-47	101	20/05/2024	Mensal	3.608,04	288,64	0,00	0,00	0,00	288,64
04/2024		PAULA LIMA CORTINAS	8393	313.026.568-64	101	20/05/2024	Mensal	4.282,40	342,59	0,00	0,00	0,00	342,59
04/2024		PAULA MELINA BRUJON	8316	416.598.588-01	101	20/05/2024	Mensal	3.614,90	289,19	0,00	0,00	0,00	289,19
04/2024		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	20/05/2024	Mensal	2.067,53	165,40	0,00	0,00	0,00	165,40
04/2024		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	20/05/2024	Mensal	10.843,51	867,48	0,00	0,00	0,00	867,48
04/2024		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	7573	372.606.078-23	101	20/05/2024	Mensal	963,00	77,04	0,00	0,00	0,00	77,04

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aportação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	20/05/2024	Mensal		8.497,08	679,76	0,00	0,00	0,00	679,76
04/2024		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	20/05/2024	Mensal		4.683,90	374,71	0,00	0,00	0,00	374,71
04/2024		PRISCILLA TENGLEIR GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	20/05/2024	Mensal		2.931,55	234,52	0,00	0,00	0,00	234,52
04/2024		PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	8472	218.302.518-21	101	20/05/2024	Mensal		4.699,90	375,99	0,00	0,00	0,00	375,99
04/2024		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	20/05/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	20/05/2024	Mensal		6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
04/2024		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	20/05/2024	Mensal		2.547,30	203,78	0,00	0,00	0,00	203,78
04/2024		REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA	7867	205.911.728-36	101	20/05/2024	Mensal		1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
04/2024		REGINA DE OLIVEIRA SANTOS	7787	118.092.636-62	101	20/05/2024	Mensal		1.785,88	142,87	0,00	0,00	0,00	142,87
04/2024		REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	8423	227.577.388-60	101	20/05/2024	Mensal		1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
04/2024		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	20/05/2024	Mensal		4.881,96	390,55	0,00	0,00	0,00	390,55
04/2024		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	20/05/2024	Mensal		7.163,40	573,07	0,00	0,00	0,00	573,07
04/2024		RICHARD PEREIRA DA SILVA	7704	380.641.028-39	101	20/05/2024	Mensal		12.883,52	1.030,68	0,00	0,00	0,00	1.030,68
04/2024		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	20/05/2024	Mensal		6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
04/2024		ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	8404	376.359.298-95	101	20/05/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	20/05/2024	Mensal		1.690,79	135,26	0,00	0,00	0,00	135,26
04/2024		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	20/05/2024	Mensal		8.441,78	675,34	0,00	0,00	0,00	675,34
04/2024		ROSANA APARECIDA BRAGA	8403	213.628.988-80	101	20/05/2024	Mensal		8.410,94	672,87	0,00	0,00	0,00	672,87
04/2024		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	20/05/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	20/05/2024	Mensal		4.596,17	367,69	0,00	0,00	0,00	367,69
04/2024		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	20/05/2024	Mensal		6.031,52	482,52	0,00	0,00	0,00	482,52
04/2024		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	20/05/2024	Mensal		6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
04/2024		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	20/05/2024	Mensal		6.964,58	557,16	0,00	0,00	0,00	557,16
04/2024		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	20/05/2024	Mensal		4.428,57	354,28	0,00	0,00	0,00	354,28
04/2024		SANARA DA SILVA RIBEIRO	7808	407.563.968-16	101	20/05/2024	Mensal		1.612,77	129,02	0,00	0,00	0,00	129,02
04/2024		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	20/05/2024	Mensal		5.273,72	421,89	0,00	0,00	0,00	421,89
04/2024		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	20/05/2024	Mensal		4.582,00	366,56	0,00	0,00	0,00	366,56
04/2024		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	20/05/2024	Mensal		4.369,51	349,56	0,00	0,00	0,00	349,56
04/2024		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	20/05/2024	Mensal		1.754,00	140,32	0,00	0,00	0,00	140,32
04/2024		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	20/05/2024	Mensal		3.704,07	296,32	0,00	0,00	0,00	296,32
04/2024		SUELI DANASCENO FONSECA	8461	308.116.028-69	101	20/05/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	20/05/2024	Mensal		3.896,24	311,69	0,00	0,00	0,00	311,69
04/2024		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	20/05/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		TATIANA LOPES PEDROSA	8430	260.475.218-27	101	20/05/2024	Mensal		4.676,61	374,12	0,00	0,00	0,00	374,12
04/2024		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	20/05/2024	Mensal		1.923,00	153,84	0,00	0,00	0,00	153,84
04/2024		TATIANE VIDULIC	8505	334.172.368-43	101	20/05/2024	Mensal		1.072,11	85,76	0,00	0,00	0,00	85,76
04/2024		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	20/05/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	20/05/2024	Mensal		2.023,34	161,86	0,00	0,00	0,00	161,86
04/2024		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	20/05/2024	Mensal		6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		THAIS DE SOUZA MENDES	7658	441.305.288-90	101	20/05/2024	Mensal		6.003,80	480,30	0,00	0,00	0,00	480,30
04/2024		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	20/05/2024	Mensal		2.836,52	226,92	0,00	0,00	0,00	226,92
04/2024		VAGNER JUSTINO DA SILVA	7729	205.210.708-80	101	20/05/2024	Mensal		4.707,49	376,59	0,00	0,00	0,00	376,59
04/2024		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	20/05/2024	Mensal		8.611,34	688,90	0,00	0,00	0,00	688,90
04/2024		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	20/05/2024	Mensal		5.240,61	419,24	0,00	0,00	0,00	419,24
04/2024		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	056.860.479-05	101	20/05/2024	Mensal		2.836,52	226,92	0,00	0,00	0,00	226,92
04/2024		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	20/05/2024	Mensal		4.254,74	340,37	0,00	0,00	0,00	340,37
04/2024		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	20/05/2024	Mensal		5.128,30	410,26	0,00	0,00	0,00	410,26
04/2024		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	20/05/2024	Mensal		4.729,23	378,33	0,00	0,00	0,00	378,33
04/2024		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	20/05/2024	Mensal		4.551,76	364,14	0,00	0,00	0,00	364,14
04/2024		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	20/05/2024	Mensal		2.187,01	174,96	0,00	0,00	0,00	174,96
04/2024		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	20/05/2024	Mensal		214,42	17,15	0,00	0,00	0,00	17,15
04/2024		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	20/05/2024	Mensal		1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
04/2024		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	20/05/2024	Mensal		7.203,24	576,25	0,00	0,00	0,00	576,25
04/2024		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	20/05/2024	Mensal		3.245,37	259,62	0,00	0,00	0,00	259,62
04/2024		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	20/05/2024	Mensal		3.349,93	267,99	0,00	0,00	0,00	267,99
04/2024		VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	8291	468.737.508-16	101	20/05/2024	Mensal		3.487,72	279,01	0,00	0,00	0,00	279,01
04/2024		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	20/05/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	20/05/2024	Mensal		1.876,93	150,15	0,00	0,00	0,00	150,15
04/2024		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	20/05/2024	Mensal		4.308,79	344,70	0,00	0,00	0,00	344,70
04/2024		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	20/05/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	20/05/2024	Mensal		3.185,66	254,85	0,00	0,00	0,00	254,85
04/2024		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	20/05/2024	Mensal		7.990,43	639,23	0,00	0,00	0,00	639,23
04/2024		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	20/05/2024	Mensal		9.977,17	798,17	0,00	0,00	0,00	798,17
04/2024		WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7693	142.564.698-00	101	20/05/2024	Mensal		1.415,24	113,21	0,00	0,00	0,00	113,21
04/2024		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	20/05/2024	Mensal		3.704,07	296,32	0,00	0,00	0,00	296,32
04/2024		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	20/05/2024	Mensal		4.107,38	328,59	0,00	0,00	0,00	328,59
04/2024		WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	7697	128.721.507-65	101	20/05/2024	Mensal		4.649,01	371,92	0,00	0,00	0,00	371,92
04/2024		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	20/05/2024	Mensal		8.538,11	683,04	0,00	0,00	0,00	683,04
Total do Tomador								1.159.551,05		92.762,81	0,00	0,00	0,00	92.762,81
Total do Estabelecimento								45.349.461/0017-70		92.762,81	0,00	0,00	0,00	92.762,81
Total da Guia								2.416.451,57		193.312,45	0,00	0,00	0,00	193.312,45



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	20/05/2024	Mensal	870,44	69,63	0,00	0,00	0,00	89,63
04/2024		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	20/05/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
04/2024		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	20/05/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
04/2024		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	20/05/2024	Mensal	3.383,85	270,70	0,00	0,00	0,00	270,70
04/2024		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD 7741		458.973.418-42	101	20/05/2024	Mensal	3.409,42	272,75	0,00	0,00	0,00	272,75
04/2024		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	20/05/2024	Mensal	168,83	13,50	0,00	0,00	0,00	13,50
04/2024		FABIANA ROBERTA PORTA	7745	167.163.648-11	101	20/05/2024	Mensal	2.250,00	180,00	0,00	0,00	0,00	180,00
04/2024		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	20/05/2024	Mensal	2.609,80	208,78	0,00	0,00	0,00	208,78
04/2024		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	20/05/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
04/2024		GILMARA CRISTINA APARICIO	7887	285.829.908-04	101	20/05/2024	Mensal	2.032,40	162,59	0,00	0,00	0,00	162,59
04/2024		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	20/05/2024	Mensal	3.209,42	256,75	0,00	0,00	0,00	256,75
04/2024		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	20/05/2024	Mensal	3.209,42	256,75	0,00	0,00	0,00	256,75
04/2024		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	20/05/2024	Mensal	2.411,33	192,90	0,00	0,00	0,00	192,90
04/2024		JESSICA ALINE GUARALDI	8488	403.484.008-02	101	20/05/2024	Mensal	2.971,59	237,72	0,00	0,00	0,00	237,72
04/2024		JORGE VIANA DOS SANTOS	7749	096.118.858-81	101	20/05/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
04/2024		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	20/05/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
04/2024		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	20/05/2024	Mensal	2.250,00	180,00	0,00	0,00	0,00	180,00
04/2024		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	20/05/2024	Mensal	1.249,55	99,96	0,00	0,00	0,00	99,96
04/2024		MARCELO ANTONIO PRODOSSIMO	8492	159.875.278-21	101	20/05/2024	Mensal	2.526,59	202,12	0,00	0,00	0,00	202,12
04/2024		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	20/05/2024	Mensal	5.482,40	438,59	0,00	0,00	0,00	438,59
04/2024		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	20/05/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
04/2024		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	388.872.948-00	101	20/05/2024	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
04/2024		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	20/05/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
04/2024		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	20/05/2024	Mensal	2.250,00	180,00	0,00	0,00	0,00	180,00
04/2024		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	389.134.848-36	101	20/05/2024	Mensal	3.383,85	270,70	0,00	0,00	0,00	270,70
04/2024		RAFAELA ROBERTA AMADEU	8487	403.677.678-99	101	20/05/2024	Mensal	849,03	67,92	0,00	0,00	0,00	67,92
04/2024		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	20/05/2024	Mensal	5.250,00	420,00	0,00	0,00	0,00	420,00
04/2024		TATIANA MARTINS RIBEIRO	7759	305.521.908-29	101	20/05/2024	Mensal	5.282,40	422,59	0,00	0,00	0,00	422,59
04/2024		THAINA ISABELE COSTA	7760	478.196.908-95	101	20/05/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
04/2024		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	20/05/2024	Mensal	3.469,13	277,53	0,00	0,00	0,00	277,53
04/2024		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	20/05/2024	Mensal	253,96	20,31	0,00	0,00	0,00	20,31
Total do Tomador				Sem Tomador				87.026,61	6.961,98	0,00	0,00	0,00	6.961,98
Total do Estabelecimento				45.349.461/0018-50				87.026,61	6.961,98	0,00	0,00	0,00	6.961,98
				Total da Guia				2.416.451,57	193.312,45	0,00	0,00	0,00	193.312,45



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Categorias

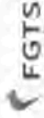
Estabelecimento: 45.349.461/0001-02		Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total		FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
Comp. Apuração	04/2024	101	1	2.036,65	162,93	162,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,93
Total do Estabelecimento		45.349.461/0001-02		2.036,65	162,93	162,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,93

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06		Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total		FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
Comp. Apuração	04/2024	101	35	94.959,92	7.596,61	7.596,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.596,61
	04/2024	111	1	2.372,16	189,77	189,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189,77
Total do Estabelecimento		45.349.461/0007-06		97.332,08	7.786,38	7.786,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.786,38

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total		FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
Comp. Apuração	04/2024	101	367	1.066.798,71	85.341,84	85.341,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.341,84
	04/2024	111	1	3.706,47	296,51	296,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	296,51
Total do Estabelecimento		45.349.461/0009-60		1.070.505,18	85.638,35	85.638,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.638,35

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total		FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
Comp. Apuração	04/2024	101	263	1.159.551,05	92.762,81	92.762,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92.762,81
Total do Estabelecimento		45.349.461/0017-70		1.159.551,05	92.762,81	92.762,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92.762,81

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50		Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total		FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
Comp. Apuração	04/2024	101	31	87.026,61	6.961,98	6.961,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.961,98
Total do Estabelecimento		45.349.461/0018-50		87.026,61	6.961,98	6.961,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.961,98
		Total da Guia		2.416.451,57	193.312,45	193.312,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193.312,45



Detalhe da Guia Emitida

Empregador:

45.349.461

Nome Empregador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores:

699

Origem:

Gestão de Guias

Vencimento da Guia:

20/05/2024

Número da Guia:

0124051709390228-4

Emitida por:

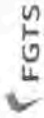
45,349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Data Emissão:

17/05/2024 14:47:29

(Brasília)

Descrição das categorias:	
101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT	101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT 102 - Empregado - Aprendiz 103 - Empregado - Aprendiz 104 - Empregado - Demissível 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 8.601/1988 106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.018/1974 107 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.018/1974 - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS 108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS 111 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente 201 - Trabalhador avulso portuário 202 - Trabalhador avulso não portuário 203 - Trabalhador público de cargo efetivo, magistrado, ministro do Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público 302 - Servidor público ocupante de cargo efetivo em comissão 303 - Exercente de mandato eletivo 304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão 305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública 306 - Membro de conselho superior de empresa ou de órgão de administração pública 308 - Conselheiro 309 - Agente público - Outros 310 - Servidor público eventual 311 - Ministro, juiz, procurador, promotor ou oficial de justiça à disposição da Justiça Eleitoral 312 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato 401 - Trabalhador cadastro/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cadastro/juiz 701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual 711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros 712 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS 721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS 722 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho 731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho 732 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho 733 - Contribuinte individual - Cooperado filiado e cooperante 741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual 751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário 761 - Contribuinte individual - Assessorado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração 781 - Contribuinte individual - Membro de conselho fiscal, nos termos da Lei 8.963/1995 801 - Ministro de confissão religiosa ou membro do Via Crucis, de congregação ou de ordem religiosa 802 - Estagiário 901 - Bolsista, nos termos da Lei 8.568/1948 902 - Bolsista, nos termos da Lei 8.568/1948 903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.568/1948 904 - Bolsista, nos termos da Lei 8.568/1948 905 - Aluna não profissional em formação qualificação



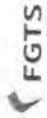
Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024	45.349.461/0001-02	1	2.036,65	162,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,93
04/2024	45.349.461/0007-06	36	97.332,08	7.786,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.786,38
04/2024	45.349.461/0009-60	368	1.070.505,18	85.638,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.638,35
04/2024	45.349.461/0017-70	263	1.159.551,05	92.762,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92.762,81
04/2024	45.349.461/0018-50	31	87.026,61	6.961,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.961,98
Total da Guia			2.416.451,57	193.312,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193.312,45



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores: 699

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024

Número da Guia: 0124051709390228-4

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024	11 - FGTS mensal	1	2.036,65	162,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,93
Total do Estabelecimento		45.349.461/0001-02	2.036,65	162,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,93

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024	11 - FGTS mensal	36	96.575,54	7.725,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.725,86
04/2024	12 - FGTS 13º salário	2	756,54	60,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,52
Total do Estabelecimento		45.349.461/0007-06	97.332,08	7.786,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.786,38

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024	11 - FGTS mensal	368	1.065.353,14	85.226,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.226,22
04/2024	12 - FGTS 13º salário	6	5.152,04	412,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	412,13
Total do Estabelecimento		45.349.461/0009-60	1.070.505,18	85.638,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.638,35

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024	11 - FGTS mensal	263	1.156.357,96	92.507,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92.507,38
04/2024	12 - FGTS 13º salário	2	3.193,09	255,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	255,43
Total do Estabelecimento			45.349.461/0017-70	1.159.551,05	92.762,81	0,00	0,00	0,00	0,00	92.762,81

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024	11 - FGTS mensal	31	87.026,61	6.961,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.961,98
Total do Estabelecimento			45.349.461/0018-50	87.026,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.961,98
Total da Guia			2.416.451,57	193.312,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193.312,45

000360



Detalhe da Guia Emitida

Empregador:

45.349.461

Nome Empregador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores:

699

Origem:

Gestão de Guias

Vencimento da Guia:

20/05/2024

Número da Guia:

0124051709390228-4

Emitida por:

45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Data Emissão:

17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:		Sem Tomador									
Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total		
04/2024	699	2.416.451,57	193.312,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193.312,45		
	Total da Guia	2.416.451,57	193.312,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193.312,45		

000861

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:39:13
306203062 SEGUNDA VIA 0019

000862

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	39.040,39

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	8.621.E89.226.E94.A6E
-----------------	-----------------------

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:39:13
306203062 SEGUNDA VIA 0032

000863

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	9.487,24

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	C.0CD.077.45F.2DF.13E
------------------	-----------------------

000864

RECEBEMOS DE Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 003100
Série 1

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor



Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA
RUA ANTONIO DURÃO, 76,
ANEXO B, ALVORADA
14.140-000 - Cravinhos - SP
Fone (16) 2122-9999 -
medicinalli.vendas@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

Nº 003100

SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco**Chave de acesso**

3524 0433 1902 5000 0190 5500 1000 0031 0014 4154 4966

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

135240822562456 19/04/2024 14:40:40

Inscrição Estadual

279.051.035.110

Inscr.est. do substrib.**CNPJ**

33.190.250/0001-90

Destinatário/Remetente**Nome / Razão Social**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual**Data emissão**

19/04/2024

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

Data saída

19/04/2024

Município**Fone/Fax**

(14) 3532-5198

UF

SP

Hora saída

14:40:38

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	19/05/2024	857,50	002	18/06/2024	857,50	003	18/07/2024	857,50
004	17/08/2024	857,50						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.430,00
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	3.430,00

Transportador/Volumes transportados

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	DETECTOR FETAL DF 7001 N, MEDPEJ	85364900	0102	5.102	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	SERRA ELETRICA PARA GESSO 120V OSCILAN	84659190	0102	5.102	UN	1,00	2.680,00	2.680,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
11419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações
MEDICINALI, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
DEPOSITO EM CONTA: BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL OP. 003, AG: 4787,
C/C. 700-0. PIX: 33.190.250/0001-90.
Total aproximado de tributos: R\$ 393,43 (11,47%) .
Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar).

Reservado ao fisco

19/04/2024 14:40:53

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

NF-e N° 003100 Série 1

Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA
RUA ANTONIO DURÃO , 76 , ANEXO B ,
ALVORADA , Cravinhos - SP - 14.140-000
Fone 1621229999

medicinalli.vendas@gmail.com

Chave de acesso

35240433190250000190550010000031001441544966

Número de protocolo

135240822562456

Data emissão

19/04/2024

Nº	Correção	Data
1	Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)	22/04/2024 09:21:16

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499601704000010004600000310078997210000085750

BENEFICIARIO:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO

NOME FANTASIA:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA

CNPJ: 33.190.250/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA

CNPJ: 33.190.250/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.001

DATA DE VENCIMENTO 19/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 857,50

VALOR COBRADO 857,50

NR.AUTENTICACAO 3.7CF.829.925.2CD.A40

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:25
306203062 0001

000868

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120049223022210089571060197220000022000

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 52.002

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 220,00

VALOR COBRADO 220,00
=====

NR.AUTENTICACAO B.384.EB5.611.1EE.8C6
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao.
outros produtos e servicos da 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 0086772529-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00

Data de Emissão
27/04/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000
MUNICIPIO GARCA	FONE 014-35325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	962,7900	962,79

Valor Total da Nota de Cobrança
962,79

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

21 D.D. VENCIMENTO: 18.05.2024 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

PCC: R\$ 0,00
IRRF: R\$ 0,00

Matheus Silva Mufala
RG: 37.468.476-5

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº 0086772529-ND
---------------------	---	--------------------------------------

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:25
306203062 0001

000870

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081087040293980466910009597200000096279

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 52.003

DATA DE VENCIMENTO 18/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 962,79

VALOR COBRADO 962,79
=====

NR.AUTENTICACAO 4.529.F03.A0D.EA8.985
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 0086772528-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/04/2024

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:

18.05.2024

CÓDIGO DO CLIENTE

100015210

PCC: R\$ 0,00

IRRF: R\$ 0,00

Matheus Silva Muijalo
RG: 37.488.476-5

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081087032293980466910009797200000218331

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 52.004

DATA DE VENCIMENTO 18/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.183,31

VALOR COBRADO 2.183,31

=====

NR.AUTENTICACAO 8.75E.814.7B9.262.CE3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3140

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº.: 000.024.308
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0417 8641 5500 0179 5500 1000 0243 0811 0523 6459

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135240820836451 - 19/04/2024 11:15:50

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

19/04/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

19/04/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

11:14:50

FF / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 19/05/2024
Valor: R\$ 237,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	237,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	237,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANTIDADE	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2861	DISPENSER AGUA ACRILICO PARA COPO 150ML/180ML/200 ML - COD 53308 - GOEDERT	39259090	0500	5.405	UN	5,00	47,50	237,50	0,00	0,00		0,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim HOSPITALAR													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA
DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 77,62

RESERVADO AO FISCO

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

RAZÃO SOCIAL EMITENTE
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDACNPJ EMITENTE
17.864.155/0001-79RAZÃO SOCIAL DESTINATÁRIO
AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASILCNPJ DESTINATÁRIO
45.349.461/0009-60

NFE	NÚMERO	SÉRIE	DATA DE EMISSÃO
CHAVE DE ACESSO 35240417864155000179550010000243081105236459	000024308	001	19/04/2024

AMBIENTE
1 - ProduçãoÓRGÃO
35 - SAO PAULOCÓDIGO DO EVENTO
110110ID DO EVENTO
1101103524041786415500017955001000024308110523645901SEQUÊNCIA DO EVENTO
01DATA/HORA CARTA DE CORREÇÃO
09/05/2024 14:57:57PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DA CARTA DE CORREÇÃO
135240975079467

DESCRIÇÃO DA CORREÇÃO

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

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.

*** REPRESENTAÇÃO GRÁFICA - SEM VALOR FISCAL**

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:25
306203062 0001

000874

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600011010014697210000023750

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 52.005

DATA DE VENCIMENTO 19/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 237,50

VALOR COBRADO 237,50

=====

NR.AUTENTICACAO B.687.C77.3DB.295.BC4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

4053-4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE (AHBB)

NF-e

Nº: 000019261

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: 000019261
SÉRIE: 3
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
35-2404-05.335.433/0001-11-55-003-000.019.261-164.592.776-3

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
135.240.898.659.577 30/04/2024 09:03:23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

Data da Emissão
30/04/2024

Endereço
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

Barro/Distrito
WILLIAMS

CEP
17402-064

Data da Entrada/Saída
30/04/2024

Município
GARÇA

Fone/Fax
14.3407-5066

UF
SP

IE / RG

Hora da Saída
08:57:08

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000019261-1 - CARTEIRA - 19/05/24 - R\$ 6.679,97

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	6.679,97
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				6.679,97

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANT	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													
CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	10,6000	106,00			0,00		
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	12	43,9000	526,80			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	32,0000	640,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	3	1,8900	5,67			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	12	18,0000	216,00			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	7	18,0000	126,00			0,00		
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	1	23,5000	23,50			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	10	2,5500	25,50			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	8	16,9000	135,20			0,00		
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	24,9500	124,75			0,00		
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS	48181000	0500	5929	PCT	90	5,4800	493,20			0,00		
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	5	4,4000	22,00			0,00		
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR	68053090	0102	5929	UN	1	24,9000	24,90			0,00		
17527	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	12	18,0000	216,00			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63078090	0102	5929	UN	50	2,0500	102,50			0,00		
18821	PANO MULTIUSO 28X240X600 UN AZUL	56039240	0102	5929	RL	8	68,0000	544,00			0,00		
19013	PAPEL INT 20X21 BCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	250	10,5000	2.625,00			0,00		
19044	COPO PLAST. 50 ML 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	35	1,8000	63,00			0,00		
19046CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	85,7500	514,50			0,00		
19150	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260 BRANCA	68053090	0102	5929	UN	3	1,5500	4,65			0,00		
19180	PAPEL HIG. 8X300 BCO 100% CELULOSE/SLIM/	48181000	0500	5929	FD	4	35,2000	140,80			0,00		

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 SAT001-030553
TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

18 MAR 2024

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:25
306203062 0001

000878

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049412100000706001424206197210000667997

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 52.006

DATA DE VENCIMENTO 19/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.679,97

VALOR COBRADO 6.679,97

NR.AUTENTICACAO 5.C60.6FD.FC5.0FE.16F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

AMCIBET
Rioclarense
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 ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1857397 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8573 9711 4885 8369
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
135240840919587 22/04/2024 16:36:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 22/04/2024
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/04/2024
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
1857397/1	1857397/1	20/05/2024	2.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
2.000,00		360,00		0,00		0,00		2.000,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.000,00	

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 0,04752 PESO BRUTO 8,920 PESO LÍQUIDO 8,920

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292091 Q: 2.000,0000 F: 07/09/23 V: 07/09/2025	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00
029609	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (DESCARPACK) L: 2LAKAA003J Q: 2.000,0000 F: 30/08/23 V: 30/08/2028	90183999	200	5102	UN	2.000,00	0,19	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502 885-338-04
Auxiliar de Anomoxaridade

Bruno Joaquim

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: 23/04/2024 Pedido: 2808830 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2808830 *** 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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:25
306203062 0001

000878

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101352556177797220000200000

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	52.007
NOSSO NUMERO	17115360001352556
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.956.4C2.C5A.06E.1AC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

viafra
Real Estate

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)

EIXO 3. SN

Complemento: 079A MODII 0 26 A 30

DISTRIBUTION: MINERO IND. CAT CEP: 75709-685

CATALAO/GO

Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAÍDA

N. 002636009

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5224 0412 4201 6400 0319 5500 1002 6360 0917 4514 6138

5224 0412 4201 6400 0319 5500 1002 6360 0917 4514 6138

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

www.inf.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

12.420.164/0003-19

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247469519231 22/04/2024 18:51:06-03:00

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)

EMPRESA 001003
000006376994

N° 002636009
SÉRIE 1

NF- κ B

TICKET

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DEST/INO N 809010441110

RESERVADO AO FISCO

Bruno Paquins

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almojarifado

502.885 338-01

Auxiliar de Almojarifado

U.T.I.

7 AB77-71726

000880

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793376092000009905963000241701297220000057000

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	52.008
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	20/05/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	20/05/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	570,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	570,00
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	4.D51.5D3.28F.6E1.345
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
02/05/2024Vencimento
20/05/2024

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

Mateus Silva Andrici
Gerente Tec. Informaç.
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 00151.540176 5 97220000197055

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					20/05/2024
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
02/05/2024	4147290	DM	N	03/05/2024	34522820000151540-1
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 01/04/2024 até 30/04/2024					
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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090345228200100151540176597220000197055

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 52.009

NOSSO NUMERO 34522820000151540

CONVENIO 03452282

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.970,55

VALOR COBRADO 1.970,55

=====

NR.AUTENTICACAO 4.997.E50.EC1.DAA.ED4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 90000.033127 61006.460002 1 97220000340000**

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI	CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/05/2024
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60	Nº documento 331261	Nosso número 09 / 00000331261-8	
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos
			(=) Valor Documento 3.400,00
Demonstrativo	(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 4/2024 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 90000.033127 61006.460002 1 97220000340000**

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 20/05/2024
Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58 RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 13015-310					Agência/Código beneficiário 0046 / 0064600
Data do documento 19/04/2024	Nº documento 331261	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 02/05/2024	Nosso número 09 / 00000331261-8
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor
					(=) Valor do Documento 3.400,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 4/2024 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 - GARCA - SP					Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sacador/Avalista



000855

Rubrica: 52

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5063	APARECIDA DOS SANTOS	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4442	BRUNO MAXIMIANO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2532	ERIKI CASSIANO DE OLIVEIRA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CADETA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
8468	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	

rubrica: 52

000886

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4535	MARIANE GOMES LOPES	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2505	MELISSA MANARESI BASSO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7041	PATRICIA PORFIRIO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5510	PEDRO MANTUANI	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5057	ROSY LICERRO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			3.400,00	3.400,00			
Total da empresa:			3.400,00	3.400,00			

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

000887

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000003312761006460002197220000340000

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 BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	52.010
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.400,00
VALOR COBRADO	3.400,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.85B.A5E.A96.2E0.25F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3140

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº.: 000.024.291
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0417 8641 5500 0179 5500 1000 0242 9116 0068 9617

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135240814124969 - 18/04/2024 14:41:57

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
18/04/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO
WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA
18/04/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX
(14) 3407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
14:40:59

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 18/05/2024
Valor: R\$ 69,99

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	69,99
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	69,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	UFCOSS	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9222	ESPONJA MULTIUSO POP BULK - COD 39836 - NOBRE	68053090	2102	5.102	UN	75,00	0,45	33,75	0,00	0,00		0,00	
1843	FILME DE PVC 280 X 15 - FLUDMAC	39204310	0500	5.405	UN	10,00	2,49	24,90	0,00	0,00		0,00	
35	VASSOURA GENIAL - GUIRADO	96039000	0102	5.102	UN	2,00	5,67	11,34	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
PEDIDO : 1464 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 22,21

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

000889

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOOB S.A.

75691318860114010500600010860013997200000006999

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	52.011
DATA DE VENCIMENTO	18/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	69,99
VALOR COBRADO	69,99

=====

NR.AUTENTICACAO 6.728.AD0.665.1A2.EC8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIAMS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 361506070 série C
Data de Emissão 01/05/2024
Data de Apresentação 02/05/2024
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura Lote PN
GARATL60-0000000005 MC 714265198

Reservado ao Fisco
BBEA.3BB5.EA61.B028.BB72.0A72.16EA.50B6

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	ABR/2024	20/05/2024	25.769,38

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês	Quant.	Quant.	Unid.	Tarifa com	Valor Total	Base Cálculo	Aliq.	ICMS	Base Cálculo	PIS	COFINS
115	Nº 907803713375	Ref.	Registrada	Faturada	Med.	Tributos R\$	Operação R\$	ICMS R\$	ICMS%		PIS/COFINS	0,85%	3,91%
0605	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	ABR/24	3.773,460	3.773,460	kWh	1,68778010	6.368,77	6.368,77	18,00	1.146,38	5.222,39	44,39	204,20
0605	Energia Atv Fornec Fponta TUSD	ABR/24	26.792,729	26.792,729	kWh	0,13264308	3.553,87	3.553,87	18,00	639,70	2.914,17	24,77	113,94
0601	Energia Atv Fornec Ponta - TE	ABR/24	3.773,460	3.773,460	kWh	0,62725993	2.366,94	2.366,94	18,00	426,05	1.940,89	16,50	75,89
0601	Energia Atv Fornec Fponta - TE	ABR/24	26.792,729	26.792,729	kWh	0,39617278	10.614,55	10.614,55	18,00	1.910,62	8.703,93	73,98	340,32
0601	Consumo Realivo Exc Fora Ponta	ABR/24	162,944	162,944	KVr	0,41719770	67,98	67,98	18,00	12,24	55,74	0,47	2,18
0602	Demanda [kW] - TUSD	ABR/24	111,126	111,126	KW	23,02090233	2.558,23	2.558,23	18,00	460,48	2.097,75	17,83	82,02
0602	Demanda Ultrap [kW] - TUSD	ABR/24		6,126	KW	48,04172108	282,07	282,07	18,00	50,77	231,30	1,97	9,04
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	ABR/24		263,827	kWh	0,10874542	28,69				28,69	0,24	1,12
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	ABR/24		263,827	kWh	0,39616840	104,52	104,52	18,00	18,81	85,71	0,73	3,35
Subtotal							25.679,20						
Total Distribuidora							25.679,20						
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/24					90,18						
Total Devoluções/Ajustes							90,18						
Total a Pagar							25.769,38						

Total Consolidado 25.769,38 25.767,89 4.627,43 21.061,77 178,94 823,12

Autenticação Mecânica no Verso



Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				Vencimento 20/05/2024			
Beneficiário Cia Paulista de Força Luz				Agência/Código do Beneficiário 3064/00008837-4			
Data de Documento 01/05/2024		Nº de Documento 1010702163		CNPJ 33.050.196/0001-88		Nosso Número 1717414924677-3	
Data do processamento 01/05/2024		Especie Doc. DM		Aceite N		Valor do Documento 25.769,38	
Uso do Banco		Carteira 17		Especie RS		(-) Desconto/Abatimento	
Instruções		Quantidade		Valor		(-) Outras Deduções	
ATRASSO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS						(+/-) Mora/Multa	
MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE						(+/-) 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: 37.468.476-5

HOSPITALAR

Instalação 0006981399
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARÇA / SP
Página 02 de 02

Demanda Contratada		Energia Contratada		Bandeiras Tarifárias		Micro/Minigeração	
Única Ponta	105	Único Ponta		Verde : De 01 a 30/04 - 30 Dias		Participação:	100,0000%
Fora Ponta		Fora Ponta		Total : 30 Dias		kWh Injetado Ponta	0
Geração		Reservado				kWh Injetado FPonta	270

DATAS DE LEITURA		TARIFA ANEEL			
Leitura Anterior	31/03/2024	kWh Ponta TE	R\$ 0,48986767	kW Único Ultrap	R\$ 35,95733334
Leitura Atual	30/04/2024	kWh FPonta TE	R\$ 0,30839867	Real.kWh FPonta	R\$ 0,32583200
Qtd de dias	30	kWh Ponta TUSD	R\$ 1,31810133		
Próxima Leitura Prevista	31/05/2024	kWh FPonta TUSD	R\$ 0,10359000		
		kW Único	R\$ 17,97866667		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO		DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO	
Energia Ativa	40123235	Mês de Referência ABR/2024	
Energia Reativa	40123235		
Taxa de perda (%)	2,5		

DADOS DE LEITURA			
U.M.	Atual	Anter	Ft.Multíp
kWh Ponta	056497	054197	1,60000
kWh F.Ponta	397931	381594	1,60000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000553	000660	0,16000
kW F.Ponta	000677	000716	0,16000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000
Ufer F.Ponta	009150	009051	1,60000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000
kWh Inj. FPonta	027056	026887	1,60000
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO	
Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA				
Gerça 1-Vitória	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	5,00	4,00	5,00	8,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	0,05	1,00	0,05	0,24
Período de Apuração Mês: 02/2024				
Valor EUSD/VRC: R\$ 4.020,83				

Consumo Ponta - [kWh]			Consumo Fora de Ponta - [kWh]		
	kWh	Dias		kWh	Dias
2024 ABR	3772,00	30	2024 ABR	26792,00	30
MAR	4027,00	31	MAR	30562,00	31
FEV	3329,00	29	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

Demanda - [kW]		
	kW	Dias
2024 ABR	111,00	30
MAR	117,00	31
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

Matheus Silva Mufalo
R6139.468.476-5

PREZADO CLIENTE

O valor da sua fatura de energia mudou a partir de 08/04/2024 conforme Reajuste Tarifário médio de 0,80% homologado pela Resolução 3.314/2024 ANEEL. Saiba mais detalhes em www.cpfl.com.br/paulista/reajuste
As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2023 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.

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 100,000000%
CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 130,28 TE R\$ 128,99

AVISOS IMPORTANTES

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00191741439246773064100008837171797220002576938

BENEFICIARIO:

COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E

NOME FANTASIA:

COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

CNPJ: 33.050.196/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	52.012
NOSSO NUMERO	17414924677
CONVENIO	00174149
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	25.769,38
VALOR COBRADO	25.769,38

=====

NR. AUTENTICACAO 7.BF4.7CA.101.EE6.52E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



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-Saida
Nº 020286
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0401 2276 9000 0189 5500 3000 0202 8616 7409 6401

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

natureza da operação

natureza de mercadorias

Inscrição Estadual

9.571.252.111

Protocolo de autorização de uso

135240850065683 23/04/2024 16:32:10

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

01.227.690/0001-89

Destinatário/Remetente

nome / Razão Social

Sociedade Hospitalar Beneficente do Brasil

endereço

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06

município

UF

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Bairro

Vila Williams

Fone/Fax

(14) 3532-5198

Inscrição Estadual

ISENTO

CEP

17.400-000

UF

SP

Data emissão

23/04/2024

Data saída

23/04/2024

Hora saída

16:32:09

Itens

Item	Descrição	Valor	Número	Valor	Número	Valor	Número	Valor
1		418,52						

Resumo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
10	0,00	0,00	0,00	0,00	418,52
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
10	0,00	0,00	0,00	0,00	418,52

Transportador/Volumes transportados

nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
endereço	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
cidade	Município	UF	Inscrição Estadual		
quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
	Volumes			0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Item	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço unit.	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%
55/01	ESTILETE PLASTICO LARGO 18MM UN FULGOR	82119400	0500	5.405	UN	3,00	1,40	4,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	C
39	FITA ADESIVA PP TRANSPARENTE 45MMX40MT PC 5 FITAR COR:TRANSPARENTE	39191010	0500	5.405	PCT	1,00	17,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	C
241	RIBBON CERA 110X74MTS RS AUTOADESIVOS	96121000	0500	5.405	UN	20,00	8,40	168,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	C
15	GRAMPEADOR METAL 11,5CM P/ 20 FL MP300 MASTER	84729040	0102	5.102	UN	5,00	9,30	46,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	C
191/01	PILHA ALCALINA MAXPRINT C MEDIA 1,5V BT UNI	85061011	1500	5.405	UN	2,00	5,90	11,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	C
177/01	MARCADOR PERMANENTE 4.0 AZUL FUTURO	96082000	1500	5.405	UN	2,00	1,83	3,66	0,00	0,00	0,00	0,0000	C
176/01	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	C
116	PRANCHETA PLASTICA CRISTAL OF. C/ PEGADOR METAL NOVACRIL	39269090	0102	5.102	UN	3,00	11,90	35,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	C
33	PULSEIRA NYLON PCT C/100 BRA COR:Azul	95059000	0102	5.102	PCT	3,00	16,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	C
29	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MED NYLON C/10 ROXA	58079000	0102	5.102	UN	50,00	1,60	80,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	C

Resumo do ISSQN

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

Observações adicionais

serviços
valor aproximado de tributos: R\$ 145,84 (34,85%) Federais R\$ 67,14 (16,04%) Estaduais R\$ 70 (18,80%) . Fonte IBPT.

Reservado ao fisco

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

23/04/2024 16:44:00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691318860121589300700225430016197230000041852

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	52.013
DATA DE VENCIMENTO	21/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	418,52
VALOR COBRADO	418,52

=====

NR.AUTENTICACAO 6.C8A.191.466.262.E49

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 INDICAÇÃO NA FATURA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº e SÉRIE
007628827



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. 007628827
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0452 4341 5600 0184 5500 1007 6288 2715 0164 9795
Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240809252129 18/04/2024 02:17:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
377002180114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
18/04/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
18/04/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
02:10:00

FATURA

001 18/05/2024 2.088,85 002 17/06/2024 2.088,85

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST.	VL ICMS SUBST.	VL TOTAL PROD.	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP. ACES.	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA	
4.177,70	751,99	0,00	0,00	4.177,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.177,70	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI
FSV5067

UF
SP

CNPJ/CPF
52.434.156/0001-84

INSC. ESTADUAL
377002180114

ENDEREÇO
RUA SANTO ANTONIO, 1699

MUNICÍPIO
ITAPUI

MARCA

UF
SP

NUMERAÇÃO
24/0251828D

Q.TDE
20

ESPECIE
VOLUME

PESO BRUTO
363,310

PESO LÍQUIDO
363,320

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
000200	ARQUIVO MORTO PAPEL AO 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G PCT.C/2 5 - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	2	64,50	129,00	129,00	23,22	0,00	18,00	0,00
019334	CADERNO BROCHURA 1/4 CAPA DURA STIFF 96 FOLHAS AZU L PCT.C/05 00052-11 - JANDAIA	0,00	48202000	000	5102	PE	1	20,40	20,40	20,40	3,67	0,00	18,00	0,00
096197	CANETA PARA TECIDO PRETA UNIDADE CA0020 - BRW	0,00	96082000	200	5102	UN	3	5,50	16,50	16,50	2,97	0,00	18,00	0,00
063053	CLIQUE GALVANIZADO ACO 2/0 LINHA LEVE 720 UN CAIXA 110 6-0 - BACCHI	0,00	83059000	000	5102	CX	1	11,30	11,30	11,30	2,04	0,00	18,00	0,00
063057	CLIQUE GALVANIZADO ACO 8/0 LINHA LEVE 170 UN CAIXA 111 0-7 - BACCHI	0,00	83059000	000	5102	CX	1	11,30	11,30	11,30	2,03	0,00	18,00	0,00
049489	ENVELOPE SACO BRANCO 370X450 90GRS. 4500 CX.C/250 2047 - FORONI	0,00	48171000	000	5102	CX	1	265,00	265,00	265,00	47,70	0,00	18,00	0,00
067684	ENVELOPE SACO NATURAL 185X248 80GRS KN.24 CX.C/250 10 24 - FORONI	0,00	48171000	000	5102	CX	1	42,50	42,50	42,50	7,65	0,00	18,00	0,00
096202	GRAMPEADOR METAL P/240FLS 29CM PRETO UNIDADE GP500 0 - BRW	0,00	84729040	200	5102	UN	1	125,90	125,90	125,90	22,66	0,00	18,00	0,00
014452	GRAMPO TRILHO PLASTICO DELLOFIX BRANCO PCT.C/50 030 1.E.0020.2 - DELLO	0,00	39261000	000	5102	PE	1	9,75	9,75	9,75	1,76	0,00	18,00	0,00
048500	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G PCT.C/50 30201 0004 - MASTERPRINT	0,00	48115129	200	5102	PE	15	14,90	223,50	223,50	40,23	0,00	18,00	0,00
048503	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY ADESIVO 130G PREMIUM PCT.C/20 302010060 - MASTERPRINT	0,00	48114110	200	5102	PE	2	10,90	21,80	21,80	3,92	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	14	234,80	3.287,20	3.287,20	591,70	0,00	18,00	0,00
031091	PASTA L OFICIO CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	6,80	6,80	6,80	1,22	0,00	18,00	0,00
043427	PILHA BATERIA BOTAO CR2032 3V LITHIUM CT.C/05 82193 - E LGIN	0,00	85065010	700	5102	CT	1	6,75	6,75	6,75	1,22	0,00	18,00	0,00
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135240809252129
CLIENTE: [141826] - AHB PEDIDO 1468 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) - Substituto Trib.jnc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 Com Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONF.AZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1R)(1F)(18M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1068,85 (25,58% Font: IGP T.

RESERVADO AO FISCO

26 ABR 2024

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

000896

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090307781800708325732173997220000208885

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 52.014

NOSSO NUMERO 30778180008325732

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.088,85

VALOR COBRADO 2.088,85

=====

NR.AUTENTICACAO 7.BBC.FA7.A90.A5A.831

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

000898

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081102880293980466910009697230000788763

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 52.102
DATA DE VENCIMENTO 21/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 21/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 7.887,63
VALOR COBRADO 7.887,63

NR.AUTENTICACAO F.933.0E2.810.BD4.350

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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 Maio de 2024 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 013/2023 – Hospitalar, para conta de recursos próprios para pagamento do sistema da Folha de pagamento Thomson Reuters Brasil, conforme demonstrativo:**

22/05/2024	HOSPITAL	R\$ 945,01
22/05/2024	UTI	R\$ 198,40

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

Atenciosamente,

Garça, 18 de junho de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.06.19
07:29:09 -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

000930



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2965551	3153492
Data da emissão da nota	12/04/2024 19:11:27
Data do fato gerador	12/04/2024 15:57:35
Código de verificação	C4GK-TSNE9

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

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Dominio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 4/2024.	1.066,50	1	1.066.50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

VENCIMENTOS: (10/05/2024 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei n.º 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	Aliquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 21,33
---------------------------------	----------------------------------	---------------------	-------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Ana Paula da Silva
RG: 34.973.384-9
Assistente de RH

21/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:52:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
 =====
 BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101080674755697120000106650
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	51.007
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.066,50
VALOR COBRADO	1.066,50

NR.AUTENTICACAO B.AFD.2A8.AC6.02E.EBB
=====

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

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

Ouvigatoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 2965552	Número da nota 3153493				
		Data da emissão da nota 12/04/2024 19:11:27					
		Data do fato gerador 12/04/2024 15:57:35					
		Código de verificação 7D55-YT40J					
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
	CPF/CNPJ: 00910509001305	Inscrição Municipal: 48.563	Telefone: ((**0x) x11)-5047				
	Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	Inscrição Estadual:					
	Endereço: Av. Centenário	Número: 7405	Bairro: Nº Sra. da Salete				
	Município: CRICIÚMA	UF: SC	CEP: 88813325				
	E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br	Site: www.dominiosistemas.com.br					
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02		Inscrição Municipal:	Inscrição Estadual:				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							
Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues,		Número: 303	Bairro: Jardim Ariano				
Município: LINS		Pais:	UF: SP				
E-mail: financeiro@ahbb.org.br		Telefone: (1**43) 5325-198					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 4/2024.		Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
		2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18
VENCIMENTOS: (10/05/2024 - 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							
							



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342116480228481
21/05/2024 16:52:4121/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:52:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101080674912197120000248778

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 51.006

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.487,78

VALOR COBRADO 2.487,78

NR.AUTENTICACAO 1.79F.743.263.F66.34E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 04/2024

CENTRO DE CUSTO	QTDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	21	109,64
PIACATU	7	36,55
GABRIEL MONTEIRO	7	36,55
GARÇA HSL	181	945,01
GARÇA MÉDIA	151	788,37
GARÇA UTI	38	198,40
TABOÃO UMTS	269	1.404,46
ITÁPOLIS	30	156,63
TOTAL	704	3.675,60

22/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:52:07
306203062 SEGUNDA VIA 0008

0009/5

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/05/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	945,01

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	B.3A6.247.18E.214.D4E
------------------	-----------------------

000946

22/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:52:07
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/05/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	198,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL	
AGENCIA: 3062-7	CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	F.D81.D37.58B.E9A.039
-----------------	-----------------------

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

0009-7

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 161.65290.93-1		11 Nome ADRIANA MARCONDES CUSTODIO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA DO IPE, 474 - CASA					13 Bairro JARDIM PAINEIRAS
14 Município GARÇA		15 UF SP	16 CEP 17.402-388	17 CTPS (nº, série, UF) 09559700000 - 00218 / SF	18 CPF 302.164.178-48
19 Data de Nascimento 07/06/1981		20 Nome da Mãe MARIA MADALENA MARCONDES FONTES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.884,98	24 Data de Admissão 15/02/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 14/05/2024	27 Cod. Afastamento PD0 Cód. Saque: 04
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 747,87	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 131,79	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 471,25	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 471,25	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 157,08
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 42,69				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.021,93

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\$ 69,17	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 35,34
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		-
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 104,51
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.917,42

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000908

REGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
-----------------------------------	---

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 161.65290.93-1		11 Nome ADRIANA MARCONDES CUSTODIO	
17 CTPS (nº, série, UF) 09559700000 - 00218 /	18 CPF 302.164.178-48	19 Data de Nascimento 07/06/1981	20 Nome da Mãe MARIA MADALENA MARCONDES FONTES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 15/02/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 14/05/2024	27 Cod. Afastamento PD0 Cód. Saque: 04	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 17 de maio de 2024, foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso de maio de 2024

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

Adriana Marcondes Custodio

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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).

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.13.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 23/05/2024
VALOR: 1.917,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B21.5A8.88E.B0B.A76

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

000910

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



NF-e
Nº 768377
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1
Nº 768377
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3124 0411 2060 9900 0107 5500 1000 7683 7710 2309 6763

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a não contribuinte PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 131245933508220 26/04/2024 19:27:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.771.1480296 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813.020.011.119 CNPJ 11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905) CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 26/04/2024

ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6 BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS CEP 17402-064 DATA ENTRADA/SAIDA 26/04/2024

MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 1148586000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA 001 24/05/2024 651,86

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
651,86	75,80	0,00	0,00	651,86	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	651,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730 MUNICÍPIO POUSO ALEGRE UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006
QUANTIDADE 3 ESPÉCIE CAIXA MARCA NÚMERO PESO BRUTO 24,86 PESO LÍQUIDO 24,86

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
29014	INDAHEX ENXAG BUCAL 0,12% 250ML-INDALAB LT 012.03/24 (19) 03/2026 \ LT 106.01/24 (17) 01/2026 (Fornecedor: 1986, Lote: 012.03/2-4, Qtde: 19 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026 / Fornecedor: 1986, Lote: 106.01/24, Qtde: 17 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2026)	33069000	000	6108	UND	36	5,3800	193,68	193,68	23,24		12,00	
34650	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/BALAO N.5,0 PC-ZELARA LT 0323101001 (3) 10/2028 (Fornecedor: 4410, Lote: 0323101001, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/-2028)	90183929	100	6108	PC	3	10,1400	30,42	30,42	1,22	0,00	4,00	0,00
33345	HOSPDERME AGE 200ML C/30-FRANCEFARMA LT 2311272 (2) 11/2025 (Fornecedor: 4165, Lote: 2311272, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2-023, Data Val: 30/11/2025)	33019010	500	6108	CX	2	130,9550	261,91	261,91	31,43	0,00	12,00	0,00
33773	DOMPERIDONA 10MG 90CP GEN HOSP-CIMED LT 2311964 (2) 05/2025 (Fornecedor: 1666, Lote: 2311964, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2-023, Data Val: 31/05/2025)	30049069	000	6108	CX	2	5,8150	11,63	11,63	1,40	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 344273750 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) ||#R14P1V2 R9P1V1 ||
ITEM 2 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 41,54
Pedido: 736961
Operação contratada na modalidade não presencial - E-FTA-RE Nº: 45.000033322-69
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,06
Mercadoria avariada, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDARua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 768377
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3124 0411 2060 9900 0107 5500 1000 7683 7710 2309 6763

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131245933508220 26/04/2024 19:27:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119GNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
32983	CAMARA ESPACAD.AD/INF. HC178 PC-MULTILASER LT HMD211 (10) 07/2028 (Fornecedor: 2332, Lote: HMD211, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2- 023, Data Val: 31/07/2028)	90192020	500	6108	PC	10	15,4220	154,22	154,22	18,51	0,00	12,00	0,00
<i>Bruna joaquim</i> Bruna Joaquin dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado U.T.I.													

Mercadoria avariada, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
nos conhecimentos de transportes.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000039321048001040397260000065186

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 52.201

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 651,86

VALOR COBRADO 651,86

=====

NR.AUTENTICACAO D.DD7.8AF.632.BE6.05D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



MULTIFARMA COMERCIO E 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 - SAIDA

Nº 245302

SERIE 1

FOLHA 1/1



3124 0421 6813 2500 0157 5500 1000 2453 0216 7393 3869

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

000913

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

PROT DE AUTORIZAÇÃO

131245933265576 26/04/2024 16:42:38

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
813015392110

CNPJ/CNP
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CNP 45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
26/04/2024

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BARRIO
VILA WILLIAMS

CNP 17.400-000

DATA DE ENTREGA
26/04/2024

MUNICÍPIO
Garça

UF
SP

PAÍS
Brasil

CEP
(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE EMISSÃO
16:41:50

FATURA

NUMERO FATURA

245302

VALOR ORIGINAL

1.092,00

DESCONTO

0,00

VALOR LIQUIDO

1.092,00

DUPLICATA

NUMERO

001

VENCIMENTO

24/05/2024

VALOR

1.092,00

NUMERO

VENCIMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIMENTO

VALOR

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR

1.092,00

FORMA PAGAMENTO

VALOR

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.092,00

VALOR DO ICMS

131,04

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.092,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO SEIPI

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS A RECEBER

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR PROVISÓRIO DO ICMS

131,04

VALOR TOTAL DA NOTA

1.092,00

TRANSPORTADOR(VOLUME) TRANSPORTADOS

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

REMETENTE

06.321.409/0013-20

RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER

Campinas

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
122819217110

QUANTIDADE

1

ESPECIE

caixas

NUMERO

NUMERO

0

8,850

8,850

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SOMEN	ORIGEM	CEP	UNID	QTD	VER.EXT	DESC	VER.TOTAL	V.TRIB	REICMS	VLICMS	VLRIPI	VALOR TOTAL
1029083	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM (GENÉRICO) 5 MG/ML *B1* INJ CX C/100 AMP 10ML L1: AP-098/23M Qnt: 5,0 Fab: 19/10/2023 Val: 30/09/2025 VPMC: 3705,0	30049099	0,00	6108	CX	5,0000	218,4000		1.092,00	131,04	1.092,00	131,04	0,00	12,00 0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almojarifado

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 344273750

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇANão incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Genérico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1240,91 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 1092,00 - vr. Do ICMS R\$ 148,91. Conforme - Operação contratada na modalidade não presencial.

NFe emitida pelo CooB.NFE - <http://www.cooB.com.br>

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

000914

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000634153301014597260000109200

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 52.202

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.092,00

VALOR COBRADO 1.092,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.537.525.E52.747.C51

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.070.658
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3324 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0706 5811 4682 9555

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

333240110368470 - 26/04/2024 16:44:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/04/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/04/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:44:00**FATURA / DUPLICATA**

Num.

001

Venc.

24/05/2024

Valor

R\$ 1.583,96

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
1.583,96	126,39	0,00	0,00	0,00	0,00	1.583,96
VALOR DO FRI TI	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	1.583,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPE

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

14,730

PESO LÍQUIDO

14,730**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
33058	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOL INJ IV C/5 FA 2ML***VOLPHARMA/C1 G+ Lote: A0670016 Qt: 20 Val: 30/11/25	30049069	200	6108	CX	20	39,8060	796,12	796,12	31,84			4,00	
34009	ESPARADRAPO C/CAPA ADPELE 10CM X 4,5M/MISSNER Lote: NSH04301 Qt: 48 Val: 28/02/26 FCT:993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121	30051090	500	6108	UN	48	7,4681	358,47	358,47	43,02			12,00	
22522	LABCAINA 2% GELEIA EST C/100 BG 30GR/PHARLAB S+ Lote: 236703 Qt: 1 Val: 31/10/25	30049043	000	6108	CX	1	402,3000	402,30	402,30	48,28			12,00	
33796	SONDA URETRAL EM PVC N.14 40CM/MEDSONDA Lote: 75441 Qt: 10 Val: 31/03/28 Lote: 74500 Qt: 20 Val: 31/12/27	90183929	000	6108	UN	30	0,5367	16,10	16,10	1,93			12,00	
33797	SONDA URETRAL EM PVC N.16 40CM/MEDSONDA Lote: 74508 Qt: 10 Val: 31/01/28 Lote: 75443 Qt: 10 Val: 31/03/28	90183929	000	6108	UN	20	0,5485	10,97	10,97	1,32			12,00	
	<i>Bruno joaquim</i>													

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Int. Contribuinte:

pedido bionexo 344273750

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

HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Ore 14682821 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 2 vols

PEDIDO DE COMPRA.PDC#344273750#BIONEXO

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

APE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

APE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

APE: 1.18507-0- AE 1.18.508-3

Int. Fisco:

Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 260,26 Estadual: R\$ 285,64 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Venda para consumo final

(D) Venda para consumo final

Alíquota 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\$ 110,94

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

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

Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art.1o, inciso III e anexo III

ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 26/04/2024 as 19:43:38

www.goweb.com.br

UTI

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

000916

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300269257176197260000158396

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 52.203

NOSSO NUMERO 31367730000269257

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.583,96

VALOR COBRADO 1.583,96

=====

NR. AUTENTICACAO 4.229.488.53A.F65.674

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

SOMA/SP 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.	267133
Série	1



Chave de Acesso 3524.0405.8476.3000.0110.5500.1000.2671.3310.0482.3626

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

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 135240877144227	
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 26/04/2024	
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6				Bairro / Distrito VILA WILLIAMS		CEP 17.400-000		Data de Entrada / Saída	
Município GARÇA		Fone / Fax		UF SP	Inscrição Estadual ISENTO		Hora de Entrada / Saída		

FATURA/DUPLICATA								
267133-A 24/05/2024 517.35								

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 417913	Empenho	Vendedor 1090	Boleto Bancário

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
152.35	21.28	0.00		0.00		517.33
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	136.41	517.33

Razão Social		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63
Endereço		Município			UF	Inscrição Estadual
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172		RIO CLARO			SP	587.220.280.115
Quantidade / Volumes	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
2.780					2.780	0,019

ENDEREÇO DE ENTREGA			
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70 SALA 6	Bairro / Distrito VILA WILLIAMS
Município GARÇA		UF SP	CEP 17.400-000

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
54909	ACETILCISTEINA 600MG ENVELOPE 5G (G) EMS Lote: 326541 23/03/2026 Fabr: 23/03/2024 Cod.Fabr: 10538 Reg.MS: 1023513420104 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$ 11,33 Federal e 10,11 Estadual Fonte IBPT	30049059	500	5102	ENV	112,000	0,75220	84,25	84,25	10,11	0,00	0,00	12,00
2697	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO SANTIAZEPAM SANTISA PORT 344/98 (B1) Lote: 30401324 01/01/2026 Fabr: 01/01/2024 Cod.Fabr: 304 Reg.MS: 1018600190119 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R\$ 6,73 Federal e 6,00 Estadual Fonte IBPT	30049074	000	5102	CP	1000,000	0,05000	50,00	50,00	9,00	0,00	0,00	18,00
55964	ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO (G) CIMED Lote: 2400408 27/06/2025 Fabr: 27/12/2023 Cod.Fabr: 101741 Reg.MS: 1048100980147 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$ 2,43 Federal e 2,17 Estadual Fonte IBPT	30049069	000	5102	CP	500,000	0,03620	18,10	18,10	2,17	0,00	0,00	12,00
58534	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED Lote: 21282 31/01/2028 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	0,00	0,00

RECEBIMENTO: SEX A SEXTA DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS	
Informações Complementares m) Pedido ref. ao PDC: 344273750 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART. 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR): ISENTO ICMS CONF. ART. 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO 01/99 Obs.Fiscal: Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. 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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

000918

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080142289009328940700009197260000051735

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 52.204

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 517,35

VALOR COBRADO 517,35

NR. AUTENTICACAO D.8E0.1CA.104.3BE.51E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

000920

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101354549170497260000142299

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	52.205
Nosso numero	17115360001354549
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	24/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.422,99
VALOR COBRADO	1.422,99

=====

NR. AUTENTICACAO D.832.12A.6FA.2DD.720

=====

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

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

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

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

**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000541377
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
3124 0400 8749 2900 0140 5500 1000 5413 7713 2016 0372

000921

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 NÃO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131245933311203 26/04/24 17:04:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J / C.P.F.
45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
26/04/2024

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTR/SAÍDA
26/04/2024

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

GARÇA

1434075066

SP

17:04:05

FATURA / DUPLICATA

001 24/05/2024 4.434,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.284,00	171,36	0,00	0,00	4.434,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR APROX. TRIBUTOS
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.434,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J / C.P.F.
23246316000163

ENDEREÇO
AV 10, 1126

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE

ESPÉCIE
2 VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

570783

PESO BRUTO

17,928 Kg

PESO LÍQUIDO

17,928 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
01823200	ASP TRAQUEAL 12 -	0	6108	300	0,500000	0,00%	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
9018.39.26	08240409121/FAB.01/04/24/VAL.30/04/28	300	040	UN		0,00%		0,00	0,00				
01615600	MEROPENEM 1G IV S/DIL -	1	6108	12	357,000000	0,00%	4.284,00	4.284,00	0,00	171,36	0,00		4,00 0,00
3004.20.99	24020843/FAB.01/02/24/VAL.28/02/26 C/ 25 FR	0	800	CV		0,00%		4.284,00	0,00				

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

02 MAIO 2024

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES****BOLETO**

ID 344273750 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

#HORARIO DE RECEBIMENTO DE SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, WHATSAPP: (14)

3407-5062 EMAIL E SKYPE: COMPRAS.GARÇA@AHBB.ORG.BR

Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS

Pedido: 570783

Volume M3: 0,036144

Rota: 10

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS

Valor ICMS UF Destino R\$: 342,72

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

000922

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297135000002017609500009164229797260000443400

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.206

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.434,00

VALOR COBRADO 4.434,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.742.404.1CA.66F.2CE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1915225800

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 1859981 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8599 8116 1815 6502

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
135240877530177 26/04/2024 18:56:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

0009 3

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
26/04/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26/04/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1859981/1	24/05/2024	590,16						

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
590,16	70,82	0,00	0,00	590,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				590,16

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

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,03602

PESO BRUTO

1,906

PESO LÍQUIDO

1,906

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/BECTON) L: 3242318 Q: 200,0000 F: 30/08/23 V: 31/08/2025	90183119	200	5102	UN	200,00	2,9508	590,16	590,16	70,82	0,00	12,00	0,00
<i>Bruno Joaquim</i> Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado U.T.I.													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO PEDIDO 344273750 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 29/04/2024 Pedido: 2815716 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2815716 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1 04397-7 ** AE: 1 22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf art 54, Inc XV, RICMS/SP Dec 45490/00 (Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

0009-4

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101354535179297260000059016

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 52.207

NOSSE NUMERO 17115360001354535

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 590,16

VALOR COBRADO 590,16

NR.AUTENTICACAO D.1E2.747.C6E.424.888

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



0009-5
NF-e

Nº 654888
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
1-SAIDA 1

Nº 654888
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0411 2060 9900 0441 5500 1000 6548 8812 7247 9703

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

13524087852458 26/04/2024 23:58:18

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

26/04/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 24/05/2024 2.859,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.809,57

VALOR DO ICMS

435,39

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

2.859,54

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

2.859,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

13

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

81,30

PESO LÍQUIDO

81,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT L342 (3) 03/2029 (Fornecedor: 1494, Lote: L342, Qtde: 3 ,Data Fab: 04/03/2024, Data Val: 04/03/2029)	90183119	100	5102	CX	3	58,0500	174,15	174,15	31,35		18,00	
28417	NISTATINA+OX.ZINC POM 60TB 60G GEN-CIMED LT 2327553 (1) 12/2025 (Fornecedor: 1666, Lote: 2327553, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2- 023, Data Val: 31/12/2025)	30049099	000	5102	CX	1	360,3200	360,32	360,32	43,24	0,00	12,00	0,00
23298	TAMPA LUER MACHO/FEMEA C/200 VEDCAP-EMBRA- MED LT 202308 (5) 08/2026 (Fornecedor: 14- 96, Lote: 202308, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/0- 9/2023, Data Val: 31/08/2026)	90189010	200	5102	CX	5	62,8400	314,20	314,20	56,56	0,00	18,00	0,00
19270	RIOHEX ALCOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMI- CA LT 2305242 (1) 12/2026 (Fornecedor: 92- 6, Lote: 2305242, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/1- 2/2023, Data Val: 31/12/2026)	30049047	000	5102	CX	1	47,3000	47,30	47,30	8,51	0,00	18,00	0,00
22014	CARVEDILOL 12,5MG 30CP GEN-EMS LT 310832 (7) 12/2024 (Fornecedor: 1432, Lote: 3108- 32, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2024)	30049069	500	5102	CX	7	2,0886	14,62	14,62	1,75	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 344273750 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

(Hospitalar) || #R40V11 R7P6V2 ||

ITEM 15 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.

Pedido: 652240

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 NÚMERO (11) 4934-1703

Nota.....: 2 Cubagem: 0,47

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS OU FALIAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELAIONADAS VOUCHER DA
NOTA FISCAL OU DO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 654888
SERIE 1
FOLHA 2/2

0009-6



CHAVE DE ACESSO

3524 0411 2060 9900 0441 5500 1000 6548 8812 7247 9703

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135240878752458 26/04/2024 23:58:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
22042	CARVEDILOL 3,125MG 30CP GEN-EMS LT 3M2062 (8) 04/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 3M20- 62, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049069	500	5102	CX	8	2.1175	16,94	16,94	2,03	0,00	12,00	0,00
34575	AMIODARONA 100MG 30 CP GEN-RANBAXY LT DFE- 5343B (4) 07/2025 (Fornecedor: 3909, Lote: DFE5343B, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/07/2025)	30049054	200	5102	CX	4	11,6500	46,60	46,60	5,59	0,00	12,00	0,00
30477	BICARB.SODIO 8,4% 40FR 250ML-JP LT 8341 24 (1) 02/2026 (Fornecedor: 1651, Lote: 8341 24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2026)	30049099	000	5102	CX	1	733,6000	733,60	733,60	88,03		12,00	
30430	LACTOLINEA XPE AMEIXA 120ML-CIMED LT 2401- 451 (40) 01/2026 (Fornecedor: 1666, Lote: 2401451, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2026)	21069030	000	5102	FR	40	4,1100	164,40	164,40	29,59	0,00	18,00	0,00
13144	BOLSA COLOSTOMIA 30MM C/10-MEDIC PLAST LT 19030 (5) 12/2027 (Fornecedor: 1494, Lote: 19030, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2027)	39269030	000	5102	PCT	5	2,8180	14,09	14,09	2,54	0,00	18,00	0,00
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 8575 (4) 12/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 8575, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/1- 2/2023, Data Val: 31/12/2028)	48191000	000	5102	CX	4	88,5550	354,22	354,22	63,76	0,00	18,00	0,00
24279	FILME ROLO TRANSP.10X10 S/COMPR.-VITAMEDI- CAL R1010 LT 20231023 (5) 10/2026 (Forne- cedor: 2300, Lote: 20231023, Qtde: 5 ,Data Fab: 30/10/2023, Data Val: 29/10/2026)	30051090	200	5102	RL	5	54,8720	274,36	274,36	49,38	0,00	18,00	0,00
13683	CATETER IV 18G C/100-DESCARPACK LT CAT00- 6I-23 (1) 11/2028 (Fornecedor: 918, Lote: CAT006I-23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 30/11/2028)	90183929	200	5102	CX	1	58,7100	58,71	58,71	10,57	0,00	18,00	0,00
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK LT CAT00- 3-23G (3) 08/2028 (Fornecedor: 918, Lote: CAT003-23G, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 31/08/2028)	90183929	200	5102	CX	3	63,7100	191,13	191,13	34,40	0,00	18,00	0,00
26444	FRASCO P/DREN.TORAX C/EXT.2000ML-MEDSHARP LT DM01022402 (2) 02/2026 (Fornecedor: 14- 52, Lote: DM01022402, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2026)	90183929	040	5102	UND	2	24,9850	49,97					
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT L416 (1) 03/2029 (Fornecedor: 1494, Lote: L416, Qtde: 1 ,Data Fab: 15/03/2024, Data Val: 15/03/2029)	90183111	100	5102	CX	1	44,9300	44,93	44,93	8,09		18,00	

Bruno Joaquim

15/03/2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

U.T.I.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

000927

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000039321046401044797260000285954

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 52.208

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.859,54

VALOR COBRADO 2.859,54

=====

NR.AUTENTICACAO B.C18.1DD.5F5.44B.6BC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 INOVAMED HOSPITALAR LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO PED.: 1190014491


349927

000928
NF-e
Nº. 349927
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA

RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99705-250
Telefone: (54)2106-7930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 349927
SÉRIE 1
FL 1 of 1


Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

CHAVE DE ACESSO
4324 0412 8890 3500 0102 5500 1000 3499 2711 4410 4516

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0390157570
ENCL. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO: 821014452114
CNPJ: 12.889.035/0001-02
Protocolo de Autorização (Data e Hora): 143240107225457 26/04/2024 18:52:37

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: 9281 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO: 26/04/2024

ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 26/04/2024

CEP: 17400-000
MUNICÍPIO: GARÇA
Telefone/Fax: (14)3532-5198
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA:

FATURA
Nº: 1
Venc: 24/05/24
Valor: 1.634,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.634,34	196,11	0,00	0,00	1.634,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.634,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 155 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA: 0 - Emitente	COÓRDO. ANTT:	PLACA DO VEÍCULO: PC 1234	UF: RS	CNPJ/CPF: 00.428.307/0005-11
ENDEREÇO: ROD RS 404 KM 3. 298 - INDUSTRIAL	MUNICÍPIO: SARANDI	UF: RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 133/0056121	QUANTIDADE: 19	ESPECIE:
MARCA:	NUMERAÇÃO: 19	PESO BRUTO: 54,15	PESO LÍQUIDO: 54,15	ENDEREÇO DE ENTREGA:	

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	NÚMERO: 70	COMPLEMENTO:	BAIRRO: VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000	MUNICÍPIO: GARÇA	UF: SP
--	------------	--------------	-----------------------	----------------	------------------	--------

PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM/EN	EST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PNC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
15	AGUA PARA INJECAO 10 ML FLAC HOSP AGUA PRINCIPIO ATIVO: AGUA CX C/200 FLA: FAB: FARMACE (PO) EAN: 7898166040328 FAB: 29/01/2024 VAL: 29/12/2025 LT: 24A00481 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1108500110066	30039099	000	6108	FL	3200	0,2172	695,04	1,09	695,04	83,40	12,00	0,00	0,00
1278	CLOR DE VANCOMICINA 500 MG PO IV FA (G) CLOR DE PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE VANCOMICINA CX C/50 FA: FAB: TEUTO GEN (PO) EAN: 7896112119357 FAB: 04/03/2024 VAL: 04/03/2026 LT: 1935539 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1037004610037	30042071	000	6108	FA	200	4,518	903,60	40,28	903,60	108,43	12,00	0,00	0,00
1323	SINAVASTATINA 20 MG CP (G) SINAVASTATINA PRINCIPIO ATIVO: SINAVASTATINA CX C/30 CP: FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523215235 FAB: 30/10/2023 VAL: 30/10/2025 LT: 2328813 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438101690043	30039069	000	6108	CP	420	0,085	35,70	1,04	35,70	4,28	12,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								1.634,34						
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 DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 310,52 (19,00%)
JUNTA PEDIDO / BIO ID 344273750 COTACAO /Nº 1471 U TERMO DE FOMENTO 013/2023 /ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
(HOSPITALAR)
OBSERVAÇÃO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02

Num WMS:
RESERVADO AD FISCAL

U.T.I.

MEDICAMENTOS GÊNERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIM) - MEDICAMENTOS CORRELADOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETTOSIS (ETIS)
OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM
SF. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

0009-9

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090341870800800082278177397260000163434

BENEFICIARIO:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.209

NOSSO NUMERO 34187080000082278

CONVENIO 03418708

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.634,34

VALOR COBRADO 1.634,34

=====

NR.AUTENTICACAO 5.32B.76F.B1C.120.CB7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000930

Central de Atendimento

Central de Atendimento

Consultas, Informações e Serviços Transacionais:

4004-2704 (Regiões Metropolitanas)
0800-701-2714 (Demais Localidades)

Atendimento: de segunda à sexta das 8 às 20h.

SAC

Serviço de Apoio ao Cliente

Reclamações, Sugestões e Informações Gerais:

0800-721-1144
0800-701-2778 (Def. Auditivos)

Atendimento: 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria

Ouvidoria

Elogios, Sugestões ou Reclamações:

0800-701-7000

Atendimento: de segunda à sexta, das 8 às 18 horas, exceto feriados.



Bradesco

237-2

23790.00108 52012.094950 89026.546005 1 96870000024764

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							Vencimento 15/04/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							
Data Emissão 26/03/2024	Proposta 43699	Reemissão	Prest. 3	Apólice 910834	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20120949589-2		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 247,64		Valor Documento 247,64
Chave 686903972000000910834000001000SBVP				Início Vigência 24/04/2024	Fim Vigência 23/05/2024		



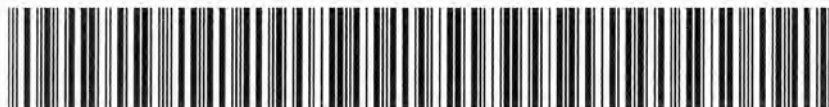
Bradesco

237-2

23790.00108 52012.094950 89026.546005 1 96870000024764

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 15/04/2024
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 26/03/2024	Proposta 43699	Reemissão	Prest. 3	Apólice 910834	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20120949589-2
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 247,64				Valor do Documento 247,64
Início Vigência 24/04/2024	Final Vigência 23/05/2024	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
Instruções: BOLETO DE COBRANÇA ** ATENCAO SR. CAIXA ** ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 247,64 APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R\$ 0,00 PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO. E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS. BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET							(-)Outras Deduções
							(+)Multa / Mora
							(+)Acréscimos
Chave 686903972000000910834000001000SBVP							Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0009-60

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



SEGURO DE VIDA - GARÇA UTI
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 04/2024

Nome	Descrição Custo	CPF	Valor
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	UTI	34369083800	R\$ 6,35
AILTON FELIX JUNIOR	UTI	42229169866	R\$ 6,35
AMANDA VITORIA ANTONIO	UTI	40194676846	R\$ 6,35
ANA CAROLINA DE AQUINO	UTI	41252303823	R\$ 6,35
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	UTI	17409609800	R\$ 6,35
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	UTI	46549777836	R\$ 6,35
BRUNO MAXIMIANO	UTI	43642196810	R\$ 6,35
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	UTI	41454557893	R\$ 6,35
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	UTI	32236393814	R\$ 6,35
ELIANA PEREIRA	UTI	29896404879	R\$ 6,35
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	UTI	28894218805	R\$ 6,35
EMERSON LOPES DA SILVA	UTI	34689098883	R\$ 6,35
FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	UTI	38367248805	R\$ 6,35
FABIANA XOLIS GUIMARAES	UTI	36290159801	R\$ 6,35
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	UTI	37916784858	R\$ 6,35
FLAVIA CABRERA DE SOUZA	UTI	26581217840	R\$ 6,35
GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	UTI	48347407819	R\$ 6,35
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	UTI	36279622819	R\$ 6,35
JOICE BERNARDES	UTI	46837683802	R\$ 6,35
JOSIMARA MEDINA BENTO	UTI	41908039876	R\$ 6,35
JULIANE GRACIANO RODRIGUES	UTI	39225639880	R\$ 6,35
JURIAN DE MOURA SILVA	UTI	42485204861	R\$ 6,35
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	UTI	37120729888	R\$ 6,35
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAMZE	UTI	33260654852	R\$ 6,35
MARIANA MARCELINO	UTI	35280482803	R\$ 6,35
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	UTI	38536770880	R\$ 6,35
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	UTI	44831075850	R\$ 6,35
MAYARA PEREIRA MORGATO	UTI	48523646809	R\$ 6,35
MIRIAM GALDINO PEREIRA	UTI	33794789890	R\$ 6,35
PÂMELA KAWAMATA MOUTA	UTI	48986454882	R\$ 6,35
RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	UTI	39083830802	R\$ 6,35
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	UTI	35230580828	R\$ 6,35
SILAS FERNANDES DE SOUZA	UTI	43538490856	R\$ 6,35
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	UTI	36176076838	R\$ 6,35
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	UTI	42595431803	R\$ 6,35
THIAGO GRANDINI RAMOS	UTI	42410065821	R\$ 6,35
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	UTI	37305643823	R\$ 6,35
WALLÉSON DA COSTA DOS SANTOS	UTI	94617597204	R\$ 6,35
YASMIN FREIRE BARBOSA	UTI	44203706882	R\$ 6,35
		Total	R\$ 247,64

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

000932

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790001085207303345909026546003197170000024764

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 52.210

DATA DE VENCIMENTO 15/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 247,64

VALOR COBRADO 247,64

=====

NR.AUTENTICACAO 4.8DC.376.18B.F71.4D6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

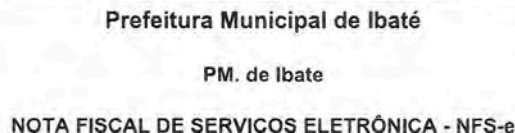
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Número da NFS-e
36211

Código de Verificação de Autenticidade
046CERKSH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/05/2024 às 15:47:57

Chave de Acesso
435157ZTWE7BLZV79YOKBV9IBRVNNB7

Criada em substituição à NFS-e 36201

Para certificação da autenticidade acesse <http://200.205.131.110:5661/issweb/>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo SPM2330510898	Município de Incidência do ISS IBATE-SP	Local da Prestação SAO CARLOS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 06/05/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

	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	

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
17400-000	GARÇA - SP		3516705	16 33632200
				jaopinotti@gmail.com

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

LC 116/2003: 04.22				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,				2,00%	0000040000022	6550200		
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		

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

Val. Aprox. Tributos

Data

CPF/RG

Assinatura

AHBB - UTI

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0828-00001													
0828-00001 00	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	28894218805 0034		2024-02-01	45	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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

000935

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090365500100001004407175197270000003380

BENEFICIARIO:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU

NOME FANTASIA:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.

CNPJ: 31.097.886/0001-67

PAGADOR:

AHBB - UTI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.211

NOSSO NUMERO 36550010001004407

CONVENIO 03655001

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 33,80

VALOR COBRADO 33,80

=====

NR.AUTENTICACAO 6.A7B.BB3.D25.CED.2C7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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				Número da NFS-e 36210	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade T6PFVXXMN	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/05/2024 às 15:46:34	
						Chave de Acesso 435156N63KPNGVB24JRP1QW6ZXIX376I	
						Criada em substituição à NFS-e 36200	
						Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo SPM2330510898	Município de Incidência do ISS IBATE-SP	Local da Prestação SAO CARLOS - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				06/05/2024			
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento				
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 31.097.886/0001-67		RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000095568	Cadastro 000061083	Nome/Razão Social PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA		
Logradouro RUA CONDE DO PINHAL, 739		Complemento		Bairro CENTRO			
CEP 14817-000	Cidade IBATE-SP	Telefone (16) 3363-2200		E-mail financeiro@meunorden.com			
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AHBB - UTI			
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6		Complemento		Bairro VILA WILLIAMS			
CEP/Cod Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 16 33632200	E-mail jaopinotti@gmail.com			
Discriminação dos Serviços							
Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0.65%, COFINS=4%							
Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.22		Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,		2,00%	0000040000022				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 1.522,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.522,99	R\$ 30,46	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\$ 1.522,99						/val. Aprox. Tributos	
Informações Complementares							
RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 36210 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T6PFVXXMN .							
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\$ 121,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 305,43
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 121,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 305,43
0827-00002													
0827-00002 00	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	28894218805 0045		2024-02-01	45	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 133,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 317,94
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 133,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 317,94
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\$ 135,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 319,24
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 135,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 319,24
0827-00005													
0827-00005 00	MARIANA MARCELINO	35280482803 0045		2024-02-01	35	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 212,18
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 212,18
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\$ 418,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.522,94

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

000938

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090365500100001004406177797270000152299
BENEFICIARIO:
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU
NOME FANTASIA:
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.
CNPJ: 31.097.886/0001-67
PAGADOR:
AHBB - UTI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	52.212
Nosso numero	36550010001004406
CONVENIO	03655001
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.522,99
VALOR COBRADO	1.522,99

=====

NR.AUTENTICACAO C.932.447.75E.4B4.41E

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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				Número da NFS-e 36204	
		PM. de Ibaté				Código de Verificação de Autenticidade IZSF7OG0N	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/05/2024 às 15:27:36	
						Chave de Acesso 435148A3AAUU68OWG8M97LV08G8Q6IQQ	
						Criada em substituição à NFS-e 36194	
						Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo SPM2330510898	Município de Incidência do ISS IBATE-SP	Local da Prestação SAO CARLOS - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				06/05/2024			
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 - HSL
Logradouro		Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6			VILA WILLIAMS
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 assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0.65%, COFINS=4%

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.22	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	2,00%	0000040000022	6550200			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.553,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.553,47	R\$ 91,07	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.553,47				Val. Aprox. Tributos		
Informações Complementares						

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **36204** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IZSF7OG0N**

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\$ 187,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 371,40
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 187,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 371,40
0821-00003													
0821-00003 00	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	26705147827 0045		2024-02-01	47	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,65
0821-00003 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	17	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 76,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 260,79
Parcial						R\$552,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 97,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 649,54
0821-00004													
0821-00004 00	CARLOS AGUINALDO EUFIAUZINO	82631557891 0045		2024-02-01	66	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00005													
0821-00005 00	DANIEL ANTONIO BONFIM	29843068807 0045		2024-02-01	44	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00006													
0821-00006 00	DANIELE VIEIRA	33891325894 0045		2024-02-01	40	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00007													
0821-00007 00	FERNANDA DE OLIVEIRA	30458561878 0045		2024-02-01	42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22,57
Parcial						R\$0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22,57
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\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,65
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,65
0821-00008													
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\$ 76,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 260,79
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 76,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 260,79
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\$ 94,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 278,71
0821-00001 01	THIAGO GUTIERREZ CRASSI	37840316840 0045		2024-02-01	34	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,65
Parcial						R\$368,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 115,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 483,36
0821-00011													
0821-00011 00	MARIANE GOMES LOPES	47558000807 0045		2024-02-01	25	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 232,73
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 232,73
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	17181935826 0045		2024-02-01	51	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00016													

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0821-00016 00	SILVANA CORREIA SOUSA	28542358864	0045	2024-02-01	47	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 78,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 262,21
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	19	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,65
Parcial						R\$552,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 98,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 650,96
0821-00015													
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	23	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,65
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,65
Quantidade de Beneficiários : 22													
TOTAL						R\$ 3.866,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 987,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.853,47

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090365500100001004400170197270000455347

BENEFICIARIO:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU

NOME FANTASIA:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.

CNPJ: 31.097.886/0001-67

PAGADOR:

AHBB - HSL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.213

NOSSO NUMERO 36550010001004400

CONVENIO 03655001

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.553,47

VALOR COBRADO 4.553,47

=====

NR.AUTENTICACAO 8.0D7.4CF.1CB.EE1.1BF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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				Número da NFS-e 36205	
		PM. de Ibaté				Código de Verificação de Autenticidade 1PE1HX223	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/05/2024 às 15:31:18	
						Chave de Acesso 4351496KYDAWBFH1ZQ8MTX9TVZWVSM9	
						Criada em substituição à NFS-e 36195	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/ , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo SPM2330510898	Município de Incidência do ISS IBATE-SP	Local da Prestação SAO CARLOS - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				06/05/2024			
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 - HSL
Logradouro		Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6			BAIRRODISTRITO
CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	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 serviços descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.22	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	6550200			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 135,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 135,20	R\$ 2,70	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\$ 135,20				Val. Aprox. Tributos		
Informações Complementares						

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **36205** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1PE1HX223**

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	41378357861 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	40372621809 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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

000945

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090365500100001004401178997270000013520
BENEFICIARIO:
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU
NOME FANTASIA:
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.
CNPJ: 31.097.886/0001-67
PAGADOR:
AHBB - HSL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	52.214
NOSSO NUMERO	36550010001004401
CONVENIO	03655001
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	135,20
VALOR COBRADO	135,20

=====

NR. AUTENTICACAO 6.EC8.0C9.E44.58D.71C

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Central de Atendimento

Central de Atendimento

Consultas, Informações e Serviços Transacionais:

4004-2704 (Regiões Metropolitanas)
0800-701-2714 (Demais Localidades)Atendimento: de segunda à sexta
das 8 às 20h.

SAC

Serviço de Apoio ao ClienteReclamações, Sugestões e
Informações Gerais:0800-721-1144
0800-701-2778 (Def. Auditivos)Atendimento: 24 horas, 7 dias
por semana.

Ouvidoria

OuvidoriaElogios, Sugestões ou
Reclamações:

0800-701-7000

Atendimento: de segunda
à sexta, das 8 às 18 horas,
exceto feriados.**Bradesco****237-2**

23790.00108 52089.031000 50026.546007 7 96950000110847

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000						Vencimento 23/04/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.						
Data Emissão 03/04/2024	Proposta 43656	Reemissão	Prest. 3	Apólice 910691	End./Fatura	Controle 0
Nosso Número 20890310050-6		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 1.108,47	
Chave 686903972000000910691000001000SBVP				Início Vigência 24/04/2024	Fim Vigência 23/05/2024	Valor Documento 1.108,47

**Bradesco****237-2**

23790.00108 52089.031000 50026.546007 7 96950000110847

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.						Vencimento 23/04/2024
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000						Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 03/04/2024	Proposta 43656	Reemissão	Prest. 3	Apólice 910691	End./Fatura	Controle 0
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 1.108,47			Carteira/Nosso Número 05 /20890310050-6
Início Vigência 24/04/2024	Final Vigência 23/05/2024	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia	Valor do Documento 1.108,47
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						(-)Desconto
						(-)Outras Deduções
						(+)Multa / Mora
						(+)Acréscimos
Chave 686903972000000910691000001000SBVP						Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0009-60

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



SEGURO DE VIDA - GARÇA HSL
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 04/2024

Nome	Descrição Custo	CPF	Valor
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	AHBB - HSL DIRETO	26688692856	R\$ 6,19
ADRIANA MARCONDES CUSTODIO	AHBB - HSL DIRETO	30216417848	R\$ 6,19
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	13455830870	R\$ 6,19
ALINE CRISTINA OLIMPIO	AHBB - HSL DIRETO	42453078895	R\$ 6,19
AMAUJI FERREIRA LOURENCO	AHBB - HSL DIRETO	13367766844	R\$ 6,19
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	AHBB - HSL DIRETO	41992207801	R\$ 6,19
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	AHBB - HSL DIRETO	44405920826	R\$ 6,19
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	AHBB - HSL DIRETO	42995232883	R\$ 6,19
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	46921707865	R\$ 6,19
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	29376636805	R\$ 6,19
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	AHBB - HSL DIRETO	38702129850	R\$ 6,19
ANDREA CRISTINA VEJAN	AHBB - HSL DIRETO	26935491835	R\$ 6,19
ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	AHBB - HSL DIRETO	26705147822	R\$ 6,19
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	AHBB - HSL DIRETO	32939247862	R\$ 6,19
ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	AHBB - HSL DIRETO	36960851890	R\$ 6,19
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	AHBB - HSL DIRETO	24636032837	R\$ 6,19
ANNA VITORIA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	45837358803	R\$ 6,19
APARECIDA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	17187064802	R\$ 6,19
BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	AHBB - HSL DIRETO	26464697803	R\$ 6,19
BASILENE SANCHES DA COSTA	AHBB - HSL DIRETO	72151862100	R\$ 6,19
BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	AHBB - HSL DIRETO	34691654836	R\$ 6,19
BEATRIZ SOUZA ARAUJO	AHBB - HSL DIRETO	44448542866	R\$ 6,19
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	AHBB - HSL DIRETO	25696663869	R\$ 6,19
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	AHBB - HSL DIRETO	43048843876	R\$ 6,19
BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	AHBB - HSL DIRETO	47691386877	R\$ 6,19
BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	AHBB - HSL DIRETO	46483779828	R\$ 6,19
BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	50288533801	R\$ 6,19
CAMILLE VITÓRIA VITOR	AHBB - HSL DIRETO	42226692886	R\$ 6,19
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	AHBB - HSL DIRETO	82631557891	R\$ 6,19
CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	AHBB - HSL DIRETO	39720589850	R\$ 6,19
CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	46136731860	R\$ 6,19
CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	45411683831	R\$ 6,19
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	AHBB - HSL DIRETO	38989787882	R\$ 6,19
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	AHBB - HSL DIRETO	44687009808	R\$ 6,19
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	33319264850	R\$ 6,19
CELIA APARECIDA MAXIMIANO	AHBB - HSL DIRETO	30665528884	R\$ 6,19
CLAUDIA OLIVIA CORREIA	AHBB - HSL DIRETO	43207269877	R\$ 6,19
DANIEL ANTONIO BONFIM	AHBB - HSL DIRETO	29843068807	R\$ 6,19
DANIELE VIEIRA	AHBB - HSL DIRETO	33891325894	R\$ 6,19
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	AHBB - HSL DIRETO	15815842885	R\$ 6,19
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	19098735860	R\$ 6,19
EDER APARECIDO DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	30829951873	R\$ 6,19
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	AHBB - HSL DIRETO	28329246892	R\$ 6,19
EDNA CRISTINA DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	34410952862	R\$ 6,19
EDNA OLIVEIRA FARIAS	AHBB - HSL DIRETO	37163561822	R\$ 6,19
EDNA SATIRO FERREIRA	AHBB - HSL DIRETO	20019223889	R\$ 6,19
ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	AHBB - HSL DIRETO	35432040840	R\$ 6,19
ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	AHBB - HSL DIRETO	26593469840	R\$ 6,19
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	AHBB - HSL DIRETO	17029889886	R\$ 6,19
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	AHBB - HSL DIRETO	29789076819	R\$ 6,19
ELISA MENDES MAGALHAES	AHBB - HSL DIRETO	38871716833	R\$ 6,19
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	30437463842	R\$ 6,19
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	AHBB - HSL DIRETO	26384080850	R\$ 6,19
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	AHBB - HSL DIRETO	31073827879	R\$ 6,19
FABIANE FRANCA FERNANDES	AHBB - HSL DIRETO	31985790823	R\$ 6,19
FABIANE GALVAO DE CASTRO	AHBB - HSL DIRETO	35279325856	R\$ 6,19

FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	AHBB - HSL DIRETO	35326655810	R\$	6,19
FELIPE SOARES DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	45118688833	R\$	6,19
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	AHBB - HSL DIRETO	28744941862	R\$	6,19
FERNANDA DE OLIVEIRA	AHBB - HSL DIRETO	30458561878	R\$	6,19
FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	AHBB - HSL DIRETO	41354650808	R\$	6,19
FRANCIELE SAMPAIO LOPES	AHBB - HSL DIRETO	39692059804	R\$	6,19
GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	AHBB - HSL DIRETO	42740482841	R\$	6,19
GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA	AHBB - HSL DIRETO	42561522881	R\$	6,19
GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	AHBB - HSL DIRETO	47259931825	R\$	6,19
GILMAR DE MATOS GOMES	AHBB - HSL DIRETO	36638111825	R\$	6,19
GISELA APARECIDA PEREIRA	AHBB - HSL DIRETO	24862249809	R\$	6,19
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	AHBB - HSL DIRETO	33407555822	R\$	6,19
GISELE MORETTI DE AQUINO	AHBB - HSL DIRETO	28804373857	R\$	6,19
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	AHBB - HSL DIRETO	27579334852	R\$	6,19
GISLAINE ALVES XAVIER	AHBB - HSL DIRETO	29704069855	R\$	6,19
GRAZIELE SEGURA DE JESUS	AHBB - HSL DIRETO	45765351883	R\$	6,19
HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	AHBB - HSL DIRETO	32413104852	R\$	6,19
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	15814532807	R\$	6,19
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	25720735879	R\$	6,19
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	AHBB - HSL DIRETO	40650309863	R\$	6,19
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	AHBB - HSL DIRETO	44019863857	R\$	6,19
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	AHBB - HSL DIRETO	46163250818	R\$	6,19
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	AHBB - HSL DIRETO	83517138568	R\$	6,19
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	AHBB - HSL DIRETO	14587908860	R\$	6,19
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	AHBB - HSL DIRETO	36974264860	R\$	6,19
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	43965070894	R\$	6,19
JESSICA ALVES DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	41111488835	R\$	6,19
JOSEFINA MARIA ROMUALDO	AHBB - HSL DIRETO	17056318860	R\$	6,19
JOSEMARA GOMES DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	34012342851	R\$	6,19
JOSIEL LIMA DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	35931517820	R\$	6,19
JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	AHBB - HSL DIRETO	37998598883	R\$	6,19
KARINA DA SILVA GOES	AHBB - HSL DIRETO	35433635813	R\$	6,19
KEILA CRISTINA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	40184026865	R\$	6,19
KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	AHBB - HSL DIRETO	40500628874	R\$	6,19
LAERTE FERNANDES	AHBB - HSL DIRETO	25007757802	R\$	6,19
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	37592913844	R\$	6,19
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	AHBB - HSL DIRETO	47075793888	R\$	6,19
LARISSA VENANCIO DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	45277082875	R\$	6,19
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	01542054869	R\$	6,19
LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	AHBB - HSL DIRETO	36337262840	R\$	6,19
LEIDE SABRINA JUSTINO	AHBB - HSL DIRETO	30628872810	R\$	6,19
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	AHBB - HSL DIRETO	30376134836	R\$	6,19
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	AHBB - HSL DIRETO	33606588844	R\$	6,19
LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	AHBB - HSL DIRETO	57146747824	R\$	6,19
LUCAS DE LIMA SOARES	AHBB - HSL DIRETO	48268182890	R\$	6,19
LUCIA GASPARINI SACCA	AHBB - HSL DIRETO	29757982881	R\$	6,19
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	AHBB - HSL DIRETO	36640685809	R\$	6,19
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	AHBB - HSL DIRETO	31341650820	R\$	6,19
LUIZ CARLOS PIERRONI	AHBB - HSL DIRETO	01571681825	R\$	6,19
LUIZ DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	01519104804	R\$	6,19
MARA CRISTINA SILVA MARQUES	AHBB - HSL DIRETO	29334892870	R\$	6,19
MARALIZE SIMÃO LEONEL MARQUES	AHBB - HSL DIRETO	28786269828	R\$	6,19
MARCELA SALLES RODRIGUES	AHBB - HSL DIRETO	38108247802	R\$	6,19
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	AHBB - HSL DIRETO	36117766882	R\$	6,19
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	AHBB - HSL DIRETO	31876488867	R\$	6,19
MARIA APARECIDA GARCIA	AHBB - HSL DIRETO	02831895847	R\$	6,19
MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	31756870837	R\$	6,19
MARIA APARECIDA STANQUINI	AHBB - HSL DIRETO	09636348871	R\$	6,19
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	AHBB - HSL DIRETO	09638217847	R\$	6,19
MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	AHBB - HSL DIRETO	48758338810	R\$	6,19
MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	AHBB - HSL DIRETO	45128624803	R\$	6,19

MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	AHBB - HSL DIRETO	43043369831	R\$	6,19
MARIANE GOMES LOPES	AHBB - HSL DIRETO	47558000807	R\$	6,19
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	AHBB - HSL DIRETO	14721760817	R\$	6,19
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	AHBB - HSL DIRETO	33343991848	R\$	6,19
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	AHBB - HSL DIRETO	35551325806	R\$	6,19
MATHEUS DA SILVA MUFALO	AHBB - HSL DIRETO	47243982808	R\$	6,19
MELISSA MANARESI BASSO	AHBB - HSL DIRETO	25726966813	R\$	6,19
MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	AHBB - HSL DIRETO	42837794821	R\$	6,19
NADIA GUTIERREZ SAMUEL	AHBB - HSL DIRETO	41578357861	R\$	6,19
NAIR CRISTINA MARTINS	AHBB - HSL DIRETO	36294567823	R\$	6,19
NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA	AHBB - HSL DIRETO	31248525833	R\$	6,19
NATALIA CRISTINA CORNELIO	AHBB - HSL DIRETO	45056965880	R\$	6,19
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	AHBB - HSL DIRETO	15790662838	R\$	6,19
ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	AHBB - HSL DIRETO	40863067867	R\$	6,19
PATRICIA ALVES	AHBB - HSL DIRETO	27639467802	R\$	6,19
PATRICIA HELENA DE PAULA	AHBB - HSL DIRETO	30713851880	R\$	6,19
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	26800628840	R\$	6,19
PATRICIA PORFIRIO	AHBB - HSL DIRETO	30808318888	R\$	6,19
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	33960324898	R\$	6,19
PAULO CICERO BATISTA	AHBB - HSL DIRETO	15816127888	R\$	6,19
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	AHBB - HSL DIRETO	37331495801	R\$	6,19
PEDRO MANTUANI	AHBB - HSL DIRETO	04350240861	R\$	6,19
PRISCILA DIAS BATISTA	AHBB - HSL DIRETO	40094068879	R\$	6,19
PRISCILA REGINA DE SOUSA	AHBB - HSL DIRETO	45085884841	R\$	6,19
PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	AHBB - HSL DIRETO	43472735848	R\$	6,19
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	AHBB - HSL DIRETO	45194058829	R\$	6,19
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	AHBB - HSL DIRETO	40702757896	R\$	6,19
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	26908411850	R\$	6,19
RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	AHBB - HSL DIRETO	42675577804	R\$	6,19
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	AHBB - HSL DIRETO	31778648886	R\$	6,19
ROSA MARIA VASCO DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	17789853864	R\$	6,19
ROSANA GENEROSO DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	14764046822	R\$	6,19
ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	AHBB - HSL DIRETO	35540350847	R\$	6,19
ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	25119650899	R\$	6,19
ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	18100178828	R\$	6,19
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	16187168836	R\$	6,19
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	AHBB - HSL DIRETO	32596628805	R\$	6,19
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	AHBB - HSL DIRETO	30368242862	R\$	6,19
ROSINEI SANTANA FAUSTINO	AHBB - HSL DIRETO	11184509816	R\$	6,19
ROSY LICERRO	AHBB - HSL DIRETO	17181235826	R\$	6,19
SANDRA CECILIA PEDRAL	AHBB - HSL DIRETO	11308566824	R\$	6,19
SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	AHBB - HSL DIRETO	48138199822	R\$	6,19
SERGIO PEDRO DE LIMA	AHBB - HSL DIRETO	09668116828	R\$	6,19
SILVANA CORREIA SOUSA	AHBB - HSL DIRETO	28542358864	R\$	6,19
SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	AHBB - HSL DIRETO	14882950855	R\$	6,19
SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	AHBB - HSL DIRETO	35432138816	R\$	6,19
SOFIA DA SILVA CAVICHIOLO	AHBB - HSL DIRETO	39911599884	R\$	6,19
TAIS CRISTINA RODRIGUES	AHBB - HSL DIRETO	46018119889	R\$	6,19
TANIA RODRIGUES DO PRADO	AHBB - HSL DIRETO	43045259804	R\$	6,19
TATIANA LEMES	AHBB - HSL DIRETO	40572621809	R\$	6,19
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	AHBB - HSL DIRETO	42821135882	R\$	6,19
TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	AHBB - HSL DIRETO	08920068976	R\$	6,19
THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	AHBB - HSL DIRETO	49760174863	R\$	6,19
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	AHBB - HSL DIRETO	33835929879	R\$	6,19
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	AHBB - HSL DIRETO	45807773870	R\$	6,19
THIAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	AHBB - HSL DIRETO	42226123830	R\$	6,19
UELI INTON DANTAS NORMANDIA	AHBB - HSL DIRETO	43266879830	R\$	6,19
VALERIA SANTOS TREVIZAN	AHBB - HSL DIRETO	37902941875	R\$	6,19
VITÓRIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	42226254854	R\$	6,19
WAGNER ANTONIO BONFIM	AHBB - HSL DIRETO	31463480806	R\$	6,19
WASHINGTON GOMES MENDES	AHBB - HSL DIRETO	31567907881	R\$	6,19

000950

WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO

AHBB - HSL DIRETO

52013089880

RS 6,19

Total

RS 1.108,47

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

000951

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790001085202805738915026546000197250000110847

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	52.215
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.108,47
VALOR COBRADO	1.108,47

=====

NR.AUTENTICACAO 5.012.53F.B17.9AF.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.



IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR
**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR

Fone: (41)3618-0502

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **35.322**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO **000952**
4124.0414.3355.4400.0380.5500.1000.0353.2210.1486.1768

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
141240117952470 - 22/04/2024 10:54:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070749863 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 22/04/2024
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO/DISTRITO VL WILLIANS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 22/04/2024
MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (014)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:54:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
35322/1 - 22/05/24 - 2150,40

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
2.150,40	258,05	0,00	0,00	2.150,40
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
				2.150,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXAS			88,0000	88,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2319 300409099	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Lote PR389W2 - 20/09/2025 Qtde: 8.00 Número da FCI B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	8,0000	268,8	0,0000	2.150,40	2.150,40	258,05	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 343479689 - Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça
(Hospitalar) / Numero do Pedido BELIVE 36139 / Atente-se para boletos bancarios,
trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco.

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

000.955

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080366242271012311140003397240000215040

BENEFICIARIO:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

NOME FANTASIA:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.216
DATA DE VENCIMENTO	22/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.150,40
VALOR COBRADO	2.150,40

NR. AUTENTICACAO 4.A13.F37.6EA.699.1E5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 emite

C M HOSPITALAR S.A (RPO)

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727

DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055

RIBEIRAO PRETO/SP

Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAÍDA

N. 001447598

SÉRIE 1

FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 0412 4201 6400 0157 5500 1001 4475 9817 9685 9214

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

ATIVIDADE DA OPERAÇÃO

RENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

82557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

12.420.164/0001-57

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

DT. EMISS. 26/04/2024

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6

DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: GARÇA

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

MUNICÍPIO: GARÇA

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197

OBS/ENTREGA:

001

23/05/2024

786,90

BASE DE CALCULO DO ICMS

786,90

VALOR DO ICMS

141,64

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

786,90

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

786,90

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.320.396/0001-10

ENDEREÇO

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICÍPIO

CAJAMAR

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

13

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

25,0000

PESO LIQUIDO

25,0000

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.
136419	MASCARA HOSPITAL AR PFF-2 N95 S/V ALV. BRANCA PCT C/S - CREMER	63079010	000	5102	PCT	50,0000	4,250000	214,50	214,50	0,00	38,61	0,00	18,00%	50	8436022233	31/08/2025	01/08/2022
200481	ALCOOL 70% SANEA NTE PROLINK FR 1 L - PROLINK	38089429	000	5102	FRA	120,0000	4,770000	572,40	572,40	0,00	103,03	0,00	18,00%	120	P24030007	01/03/2026	01/03/2024
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696																	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS									BASE DE CÁLCULO DO ISSQN								
VALOR TOTAL DO ICMS									VALOR DO ISSQN								

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

Nosso Pedido: A29314

A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vivo.com.br/compliance>

Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º- Paragrafo Unico).

Pedido: A29314

Rep.: 011807

Nº da OS

Volumes

600003365489 (G) 12

600003365487 (P) 1

Total

13

RESERVADO AO FISCO

000954

viafra

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA **1**
1-SAÍDA

N. 001447598
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0412 4201 6400 0157 5500 1001 4475 9817 9685 9214

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.

CNPJ
12.420.164/0001-57

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240878209715 26/04/2024 21:22:16-03:00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RDC 430/2020).

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL AD

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoхарifado

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)

ADICIONAIS
DADOS

TICKET

NF-e
Nº 001447598
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000006395444

000955

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

000956

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000010082417000241707197250000078690

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	52.217
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	786,90
VALOR COBRADO	786,90

=====

NR.AUTENTICACAO 2.97E.BD8.799.B79.043

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP.
MED HOSPIT LTDA

RUA PORTUGAL, 1100 - Rua 2, Modulo 3 e 4
CNPJ: 00.029.372/0007-36 - Itaquí
Itapevi - SP - CEP: 06696060
Fone: 0800 012 3345

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 63750
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0400 0293 7200 0736 5500 1000 0637 5011 0041 2434

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

000957

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240841048026 22/04/2024 16:48:42

CNPJ 00.029.372/0007-36

CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 22/04/2024

CNPJ 17460-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 22/04/2024

UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:48:05 -03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ. OU REC. DE TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 373068521118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 00.029.372/0007-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 - BR

MUNICÍPIO
GARÇA

BAIRRO - DISTRITO
VILA WILLIAMS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
22/04/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
22/04/2024

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
16:48:05 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

NUMERO: 63750, Valor original: 5.390,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 5.390,00

NUM. Duplicata Provisória	Data Emissão	Valor	Num. Duplicata Final	Data Cancelamento	Valor
001	22/05/2024	5.390,00			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO 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

RAZÃO SOCIAL
BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUL LTDA

ENDEREÇO
Av Portugal, 1100

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 0,000

PESO LÍQUIDO 0,000

PRETE POR CONTA
0 - Remetente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
02.426.290/0005-99

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
373112957119

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL. UNITARIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1162732	1162732 - Meio de contraste radiol. uso diagnostico em exames radiograficos, 10EX00L, OMNIPACQUE 300mg USE 1x50ml BPA. / Transp.: Almat. entre 150C e 300C, protegido da luz, não congelar, Lot: 16660929, Fab: 13/12/2023, Val: 30/11/2025, PM: 278,89 Cód. ANVISA: 183400010041	30063011	600	5106	UN	70,00	77,00	5.390,00	0,00	5.390,00	970,20	0,00	18,00	0,00																

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almojarifado

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. adic. Fiscal: Prestado cliente, o não pagamento do valor desta nota no prazo definido acarretará em cobrança de juros e multa, nos termos do contrato vigente!! Crédito presumido de PIS e Cofins conforme art.3 da Lei 10.147/00!!

Inf. Contribuinte: Ordem(s) Numero(s): 10064875/963797228. 343628690.1 Termo de Fomento 013/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) .

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

000957

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484658850000003469621901045197240000539000

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 52.218

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.390,00

VALOR COBRADO 5.390,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.3C2.D5D.187.FD3.D83

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Este relatório não tem valor fiscal e é uma simples representação da CCe indicada abaixo.
Consulte a autenticidade da carta de correção eletrônica no site da Sefaz autorizadora.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE	NÚMERO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CHAVE DE ACESSO
1	48453	35240459863977000185550010000484531503286850

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO 35	TIPO DE AMBIENTE 1 - PRODUÇÃO		DATA E HORÁRIO DO EVENTO	
EVENTO 1	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00	
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA CCe_.xml				
STATUS		PROTOCOLO	DATA E HORA DO REGISTRO	

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI		CNPJ / CPF 59.863.977/0001-85	
ENDEREÇO R RUBENS GARCIA 2119		BAIRRO LOTEAMENTO MARIO LUIZ	CEP 17023-874
MUNICÍPIO Bauru	FONE / FAX 1499652-0979	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209263984111

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CORREÇÃO

CONSIDERAR NESTA NOTA FISCAL: Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002921078901010197250000281438

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 52.219

DATA DE VENCIMENTO 23/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.814,38

VALOR COBRADO 2.814,38

NR.AUTENTICACAO C.810.C60.4A3.AF5.A0A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.177,05 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SL6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000962
NF-e
Nº. 000.015.175
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA AV. MARCONI NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 - GALPAO DEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008 BUNDIAL - SP Fone/Fax: 474479845			
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		3524 0409 9443 7100 0368 5500 3000 0151 7511 7695 2915	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
407872052119		135240841927436 - 22/04/2024 18:40:28	
		CNPJ - CPF	
		09.944.371/0003-68	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ - CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		22/04/2024	
ENDEREÇO		BAIRRO - DISTRITO		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SL6		VILA WILLIAMS		22/04/2024	
MUNICÍPIO		UF		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
GARÇA		SP		18:38:00	
		FONE - FAX			
		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	22/05/2024
Valor	R\$ 3.177,05

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
3.089,78	459,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.177,05
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	816,32	3.177,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ - CPF	
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		0-Por conta do Rem								12.270.745/0004-00	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11		SUMARE		SP		671495090114					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
7	CX			61,035	57,654						

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
M10119	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (A2) - GEN-SOL INJ IM/IV/SC-60AMP 2ML-TEUTO LOTE:9069498 - Val:06/12/2024Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI 1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699.	30049039	5/20	5102	CX	2,0000	71,4000	142,80	0,00	55,53	10,00		18,00	
C0468	TOUCA DESCARTAVEL - PACOTE COM 100UN-C/ELASTICO-DESCARPACK LOTE:2TEFAA0012 - Val:31/08/2028	65050090	2/00	5102	PT	10,0000	7,1000	71,00	0,00	71,00	12,78		18,00	
M10425	MEROPENEM 500MG - GEN-PO SOL INJ IV-25FA-BIOQUIMICO-ANT LOTE:010080 - Val:31/12/2025Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI 2791C5F1-89C6-47E2-B930-860E689E2E4A.	30042099	5/00	5102	CX	6,0000	269,8750	1.619,25	0,00	1.619,25	194,31		12,00	
MU0440	CLORETO DE SODIO 0,9% - IFR-100ML-FRESENIUS(POS) (UV:80) LOTE:74SM5462 - Val:02/11/2025	30049099	5/00	5102	FR	400,0000	3,3600	1.344,00	0,00	1.344,00	241,92		18,00	

Bruno Joaquim
502.885.338-01

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Inf. Contribuinte: Pedido:017544 ID 343479689 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Hospitalar Reducao de base de calculo conf. Art. 3 e/ou 62 do Anexo II do RICMS-SP ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO 1,ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 430,82 (13,56%) Federal e R\$ 385,51 (12,13%) Estadual Fonte: IBPT, Email do Destinatário: clsato@ahbb.org.br nfe.pvntransportes@gmail.com Inf. fisco: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com	

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

000963

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792693072000000268105000132505597240000317705

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIAL

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIAL

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COMERCIAL

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.220

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.177,05

VALOR COBRADO 3.177,05

=====

NR.AUTENTICACAO E.F4C.2EC.1E4.082.5BD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



SOMA/SP 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 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida 1
2-Entrada
No. 267131
Série 1



Chave de Acesso
3524.0405.8476.3000.0110.5500.1000.2671.3110.0482.3613
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 000964

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 135240877134948	
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 26/04/2024
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		Bairro / Distrito VILA WILLIAMS		Data de Entrada / Saída
Município GARÇA		UF SP		CEP 17.400-000
Fone / Fax		Inscrição Estadual ISENTO		Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPLICATA

267131-A									
24/05/2024									
1.390,83									

DADOS DO PEDIDO

Número 417915	Empenho	Vendedor 1090	Boleto Bancario
------------------	---------	------------------	-----------------

DADOS BANCÁRIOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 1.390,83	Valor do ICMS 205,08	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.390,83
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor Total da Nota 1.390,83
			Valor do IPI 0,00	Valor Aprox de Tributos 365,25

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 KM 172 RIO CLARO			UF SP	Inscrição Estadual 587.220.280.115
Quantidade / Volumes 4	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 18,000	Peso Líquido (Kg) 18,000
					Cubagem Total 0,116

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	Vr IPI	IPI	ICMS
1773	BUPIVACAÍNA + GLICOSE HIPERBARICA (PESADA) S/V 0,5% (5MG/ML + 80MG/ML) AMPOLA 4ML (G) HYPOFARMA Lote: 23101597 31/10/2025 Fabr: 02/10/2023 Cod.Fabr: 4101.0052 Reg.MS: 1038700550014 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$. 39,45 Federal e 35,20 Estadual Fonte: JBPT	30039071	000	5102	AMP	100,000	2,93333	293,33	293,33	35,20	0,00	0,00	12,00
58617	CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA Lote: 2400615 28/02/2026 Fabr: 22/02/2024 Cod.Fabr: 0510105247 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: 7897780206875 Decr: Trib. Aprox R\$. 65,37 Federal e 64,64 Estadual Fonte: JBPT	30049099	000	5102	UN	324,000	1,50000	486,00	486,00	87,48	0,00	0,00	18,00
55964	ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO (G) CIMED Lote: 2400408 27/06/2025 Fabr: 27/12/2023 Cod.Fabr: 101741 Reg.MS: 1048100980147 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$. 2,43 Federal e 2,17 Estadual Fonte: JBPT	30049069	000	5102	CP	500,000	0,03620	18,10	18,10	2,17	0,00	0,00	12,00
4107	ONDANSETRONA 8MG AMPOLA 4ML (G) HYPOFARMA Lote: 23020071 28/02/2025 Fabr: 24/02/2023 Cod.Fabr: 4101.0259 Reg.MS: 1038700580061 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$. 59,58 Federal e 53,16 Estadual Fonte: JBPT	30039079	000	5102	AMP	350,000	1,26570	443,00	443,00	53,16	0,00	0,00	12,00
59243	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE F01A021410 WELL LEAD Lote: 2308011944 14/08/2028 Fabr: F01A021410 Reg.MS: 10150470609 EAN13: 7899780148643 Decr: Trib. Aprox R\$. 14,52 Federal e 12,50 Estadual Fonte: JBPT	90183921	700	5102	UN	50,000	1,88000	94,00	94,00	16,92	0,00	0,00	18,00
59245	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30-50ML UNIDADE F01A021610 WELL LEAD Lote: 2308011944 14/08/2028 Fabr: F01A021610 Reg.MS: 10150470609 EAN13: 7899780148650 Decr: Trib. Aprox R\$. 8,71 Federal e 7,50 Estadual Fonte: JBPT	90183921	700	5102	UN	30,000	1,88000	56,40	56,40	10,15	0,00	0,00	18,00

DADOS ADICIONAIS

Reservado ao Fisco

Pedido ref. ao PDC: 344282707 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
 (HOSPITALAR)
 Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
 Obs.Fiscal:
 |Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Bruno Paolini

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

000966

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080142271009328940700009197260000139083

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 52.221
DATA DE VENCIMENTO 24/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.390,83
VALOR COBRADO 1.390,83

NR.AUTENTICACAO B.698.0AE.646.3EB.645

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 000006650	
Data e Hora da Emissão		19/04/2024 14:51:25		19/4/2024	
Número da RFB				AAD281383	
				Ribeirão Preto - SP	
		KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME			
		KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME			
		19.450.854/0001-06		20019413	
		RUA Canindé 685 - Vila Monte Alegre - CEP: 14051-180		RIBEIRÃO PRETO - SP	
		SL 02/03		nfe.kev@mra.com.br	
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Garça - SP	
Endereço e Cep		RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - WILLIAMS - CEP: 17402-064			
Complemento		SALA 6		(14)3532-5198	
		fmenezes@ahbb.org.br			
12355 - PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TECNICOS (KEV-X)					
SERVIÇO DE APLICAÇÃO DE TESTES EM EQUIPAMENTO. ORÇAMENTO N°: 0086-24					
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO PARA 24/04/2024 E 24/05/2024.					
Total aproximado de tributos da nota: R\$ 457.3(13.45%). Fonte tributária: IBPT					
					

1709 / 170902 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas					
PIS	R\$ 0,00	COPIS	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços					R\$ 3.400,00
Valor dos Serviços		R\$ 3.400,00			
(-) Desconto		0,00			1-Tributação no Município
(-) Desconto Condicionário		0,00			0-Nenhum
(-) Retenções Federais		0,00			2,00
Outras Retenções		0,00			Não
(-) ISS Retido		0,00			1-Sim
(=) Valor Líquido		R\$ 3.400,00			2-Não
Aviços		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, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.			

Banco do Brasil

001-9

Recibo do Sacado

Vencimento:

24/05/2024

Cedente:

CNPJ: 19.450.854/0001-06
KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME

(=) Valor Documento

1.700,00

(-) Desc. / Abat

(+) Juros / Multa

Agencia / Cód. do Cedente

06504-8 / 36424-X

Nosso Número

26259400000012035

Numero do documento

6650

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0009-60
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70
17 402-064-Garça-SP

Banco do Brasil

001-9

Recibo de Entrega

Vencimento:

24/05/2024

Cedente:

CNPJ: 19.450.854/0001-06
KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME

(=) Valor Documento

1.700,00

(-) Desc. / Abat

(+) Juros / Multa

Agencia / Cód. do Cedente

06504-8 / 36424-X

Nosso Número

26259400000012035

Numero documento

6650

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0009-60
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - 17.402-064-Garça-SP

Assinatura Recebedor

Data da Entrega

Banco do Brasil

001-9

00190.00009 02625.940008 00012.035176 9 97260000170000

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.

Vencimento

24/05/2024

Cedente:

CNPJ: 19.450.854/0001-06
KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME

Agência/Código Cedente

06504-8 / 36424-X

Data do Documento

19/04/2024

Numero do Documento

6650

Espécie Doc

DM

Aceite

N

Data do processamento

19/04/2024

Nosso Número

26259400000012035

Uso do Banco

Carteira

17 / 19

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

1.700,00

Instruções - Texto de responsabilidade do cedente

Juros.....: 5,00% ao mês - (R\$R\$ 2,82 ao dia)
Protesto...: 5 dias úteis a partir do vencimento.
N.F.: 6650 / VENDEDOR: / CLIENTE: 22231
Parcela 2 de 2

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Unidade Cedente

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0009-60
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70
17 402-064-Garça-SP
Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica



03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

000969

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090262594000800012035176997260000170000

BENEFICIARIO:

KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT

NOME FANTASIA:

KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA -

CNPJ: 19.450.854/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LU

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	52.222
NOSSO NUMERO	26259400000012035
CONVENIO	02625940
DATA DE VENCIMENTO	24/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.700,00
VALOR COBRADO	1.700,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.427.290.42B.71B.753

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ABAIXO. EMISSÃO: 25/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 229,08 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

000970
NFe Nº. 000.070.514
Série 001

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 Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.070.514
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3324 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0705 1411 4681 1788
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
333240109181861 - 25/04/2024 17:36:51

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
25/04/2024

ENDERECO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
25/04/2024

MUNICIPIO
GARÇA

UF
SP

FONE / FAX
1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL
18:36:00

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.
001

Venc.
23.05.2024

Valor
R\$ 229,08

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
132,85	15,94	0,00	0,00	0,00	0,00	229,08
VALOR DO FRI/T	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESENERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,12	229,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANTI
0

PLACA DO VEICULO
0

UF
SP

CNPJ / CPF
12.270.745/0004-00

ENDERECO
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICIPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
4

ESPECIL
Volumes

MARCA
0

NUMERAÇÃO
0

PESO BRUTO
4,150

PESO LIQUIDO
4,150

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34931	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 20 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP PMC: 1836.10 Lote: 16080224 Qt: 12 Val: 08/02/29 Lote: 16271223 Qt: 1 Val: 31/12/28	30051090	000	6108	PT	13	10,2192	132,85	132,85	15,94			12,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 68392 Qt: 3 Val: 18/04/27	90211020	040	6108	CX	3	32,0767	96,23	0,00	0,00			0,00	
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 07 MAIO 2024														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 344282707
Terno de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
ENTREGAR SEXTA-FEIRA URGENTE
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 14680962 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 3 vols
PEDIDO DE COMPRA-PDC#344282707#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ MS: 118507.0
AE: AUTORIZ MS: 118508.3
AFE 118507-0- AE 118508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 30,81 Estadual: R\$ 43,16 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R\$ 13,12
(A) Venda para consumo final
(B) Isenção conforme Convênio ICMS no 126/2010
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 7,97
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, artigo, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

000971

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300269077178597250000022908

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	52.223
NOSSO NUMERO	31367730000269077
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	229,08
VALOR COBRADO	229,08

=====

NR.AUTENTICACAO E.072.6B8.30C.45C.927

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ABAIXO. EMISSÃO: 25/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 320,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

000972
NFe Nº. 000.070.503
Série 001

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 Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.070.503 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3324 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0705 0311 4681 1474 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 333240109161635 - 25/04/2024 17:17:55	
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 25/04/2024
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1434075066
		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 18:17:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 23/05/2024
Valor R\$ 320,00

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
320,00	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	320,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL III	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME - RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO.2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330	MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 1	ESPECIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,580	PESO LÍQUIDO 0,580

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
26921	AMICACINA 250MG/ML SOL INJ C/50 AMP 2ML TEUTO/AM G+ Lote: 9070155 Qt: 2 Val: 30/07/25	30049099	000	6108	CX	2	160,0000	320,00	320,00	38,40			12,00	
25 ABR. 2024 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim HOSPITALAR														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEIXO 343479689 Termo de Fomento 013/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H ENTREGAR SEXTA-FEIRA URGENTE Orc 14680958 Fichas 1/1 1 vols PEDIDO DE COMPRA: PDC#343479689#BIONEIXO ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AEE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AEE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 43,04 Estadual: R\$ 57,60 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023. Valor ICMS p/estado destino: R\$ 0,00 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00 ROTA: CD RIBEIRAO PRETO	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

000973

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300269078176897250000032000

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 52.224

Nosso numero 31367730000269078

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 23/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 320,00

VALOR COBRADO 320,00

=====

NR. AUTENTICACAO 1.2BA.AFF.F10.C9F.D5D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000374



Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
05/2024



Número RPS: 86779296
Número Nota Fiscal: 4479
Data Emissão: 02/05/2024



MESSER GASES LTDA.

17034-310 - AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 02-89 DISTRITO INDUST -
BAURU - SP - CEP: 17034-310

CNPJ/CPF: 60.619.202/0057-00 Inscr. Estadual/RG:

Email: TAX.COMPLIANCE@MESSER-BR.COM

Telefone: 11 3594-1660 CCM 38591

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

CNAE: 2014-2/00 - FABRICACAO DE GASES INDUSTRIAIS

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - Brasil - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: ccampos@ahbb.org.br

End. Cobrança: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	SERV;MANUTENCAO PREVENTIVA BULK 5/2024 - 6000004357.	694,82	694,82

Matheus Silva Mufalo
RG 31498476-5

Observação:

Total dos Serviços	694,82
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	694,82
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 13,90
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES										Total Líquido			
694,82	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	4,52	COFINS	20,84	CSLL	6,95	INSS	0,00	OUTROS	0,00	662,51

Esta é a chave de validação: UKIS-DJYQ

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:26
306203062 0001

000975

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081119355293980466910009997250000066251

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 52.225

DATA DE VENCIMENTO 23/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 662,51

VALOR COBRADO 662,51

NR.AUTENTICACAO D.069.CEE.925.EA6.97E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FERNANDO N. G. FERNANDES
FRIGORIFICO ME

ESTRADA MUNICIPAL GARÇA 150, S/N
RIO DO PEIXE - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-1461 CEP: 17400-000
www.fishfacil.com.br
fishfacil@fishfacil.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.007.231
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0505 8548 9200 0101 5500 1000 0072 3110 0007 2210

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

135240980613804 10/05/24 08:47:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PROD. ESTABELEC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315083345110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.854.892/0001-01

000976

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
142 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	10/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICÍPIO	UF	DATA DA SAÍDA
GARÇA	SP	10/05/2024
	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA
	(14)3532-5198	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	24/05/2024
Valor R\$	486,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	486,47
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
				486,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	COSN	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	5,48	44,50	0,00	243,86	0,00	0,00	0,00	0,00
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0102	5101	KG	5,452	44,50	0,00	242,61	0,00	0,00	0,00	0,00
	Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim HOSPITALAR 1 MAIO 2024												

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: Cód ICMS = R\$11.19 80 ICMS = R\$486,47 Aliq ICMS 2,3% 2: DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE 3: NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI 4: TERMO DE FOMENTO 013/2023 5: ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 6: HOSPITALAR 7: L 05 (77 / 78) (77/78)	

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:27
306203062 0001

000977

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691321400145856820900044170017197260000048647

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 52.226

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 486,47

VALOR COBRADO 486,47

=====

NR.AUTENTICACAO C.CB2.E10.6F5.C91.79C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



MULTIFARMA COMERCIO E 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
1 - SAIDA 1

Nº 245286
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3124 0421 6813 2500 0157 5500 1000 2452 8615 7464 6165

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

000978

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

PROT DE AUTORIZAÇÃO 131245933204352 26/04/2024 16:14:47

CRIT - Operative Regime

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

26/04/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BARRIO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

26/04/2024

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAÍS

Brasil

FONE/FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

16:13:58

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
245286	520,00	0,00	520,00

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/05/2024	520,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	520,00		

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
520,00	62,40	0,00	0,00	520,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO P
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROV. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			62,40
				520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS					06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas	SP	122819217110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		0	1,810	1,810

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTD	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	V. TRIB	BC ICMS	VL ICMS	VL IPT	ALÍQUOTAS ICMS	OPT
1029001	FOSFATO DE CLINDAMICINA GEN 600 MG/4ML INJ CX C/100 AMP 4ML Lt: AA-068/23 Qt: 2.0 Fab: 13/11/2023 Val: 31/10/2025 VPMC: 1364,78	30042069	0/00	6108	CX	2,0000	260,0000		520,00	62,40	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

06/04/2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 344282707

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇANão incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Genérico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP - Vr. Venda c/ICMS R\$ 590,91 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 520,00 - vr. De ICMS R\$ 70,91. Conforme - Operação contratada na modalidade não presencial.

RESERVAÇÃO FISCAL

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:27
306203062 0001

000979

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000634142801017497260000052000

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 52.227

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 520,00

VALOR COBRADO 520,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.68F.FE0.A7I.7E5.4A3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 540,70 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

000930

NF-e

Nº. 000.017.543

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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. 000.017.543
Série 001
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0444 6720 6200 0115 5500 1000 0175 4310 0190 8816

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
135240876600378 - 26/04/2024 16:31:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797833036116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20022604

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ - CPF
44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ - CPE
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
26/04/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6

BAIRRO - DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

FONE - FAX
1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 24/05/2024

Valor R\$ 540,70

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
540,70	88,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,70
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	171,79	540,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE
0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ - CPF
12.270.745/0004-00

ENDEREÇO
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
3

ESPECIE
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

CODIGO 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	AUTQ. IPI
770	(655) GLICOSE 25% SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML/EQUIPLEX O+	30049099	5/00	5102	CX	1,0000	71,5800	71,58	0,00	71,58	8,59		12,00	
2364	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG COM REV X 30 C1 ZYDUS/C1 G+	30049069	2/00	5102	CX	4,0000	17,7800	71,12	0,00	71,12	8,53		12,00	
751	RHOPHYLAC 150 MCG/ML SER PREENC X 2,0 ML CSL BEHRING	30021239	7/00	5102	UN	2,0000	199,0000	398,00	0,00	398,00	71,64		18,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H. PEDIDO 344282707.1 - 344273750 Cotacao. Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15. Cotacao no 1472 H. PEDIDO DE COMPRA:PDC#344282707#BIONEXO Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:190854 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\$ 83,03 Estadual: R\$ 88,76 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. (B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000. Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017 : ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 13/06/2024 às 11:06:34

Powered by XFePHP®

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:27
306203062 0001

000981

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000212223801015597260000054070

BENEFICIARIO:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

NOME FANTASIA:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L

CNPJ: 44.672.062/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L

CNPJ: 44.672.062/0001-15

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.228

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 540,70

VALOR COBRADO 540,70

=====

NR.AUTENTICACAO 5.966.EF6.588.22E.219

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.070.659
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3324 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0706 5911 4682 9633

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

333240110372228 - 26/04/2024 16:46:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPE

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/04/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/04/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:46:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 24/05/2024
Valor RS 956,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS-ST	VALOR ICMS-ST	VALOR ICMS-ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
956,78	39,06	0,00	0,00	0,00	0,00	956,78
VALOR DO FRET	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	956,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPE

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			4,300	4,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
38319	PROPOFOL 10MG/ML LEMU INJ IV C/5 AMP 20ML***TEUTO/C1 G+ Lote: P59537 Qt: 20 Val: 31/10/25	30049095	200	6108	CX	20	47,3485	946,97	946,97	37,88			4,00	
33793	SONDA URETRAL EM PVC N.8 40CM/MEDSONDA Lote: 75501 Qt: 20 Val: 31/03/28	90183929	000	6108	UN	20	0,4905	9,81	9,81	1,18			12,00	
<i>Bruno Joaquim</i> Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Pedido bionexo 344282707

Termo de Fomento 013/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

ENTREGAR SEGUNDA-FEIRA

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Ore 14682828 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols

PEDIDO DE COMPRA:PDC#344282707#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\$ 147,63 Estadual: R\$ 172,41 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Venda para consumo final

(B) Venda para consumo final

Alíquota de 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-040196/00077/2023.

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 76,35

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, artigo III e anexo III

ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

Impressão em 26/04/2024 às 19:43:31

www.gceweb.com.br

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:27
306203062 0001

000983

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300269256178197260000095678

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	52.229
NOSSO NUMERO	31367730000269256
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	24/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	956,78
VALOR COBRADO	956,78

=====

NR.AUTENTICACAO C.7AA.E19.A40.4FE.344

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 654804
SÉRIE 1

SUPERMED

**SUPERMED COM E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 654804
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0411 2060 9900 0441 5500 1000 6548 0411 2788 9637

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240877916769 26/04/2024 20:16:25

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
26/04/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 24/05/2024 1.729,48

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.508,56	271,23	0,00	0,00	1.729,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.729,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 7	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 53,77	PESO LÍQUIDO 53,77

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT 2EIAAA-005C (2) 09/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2EIAAA005C, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/09/2028)	90183929	200	5102	CX	2	18,5200	37,04	37,04	6,67	0,00	18,00	0,00
27606	SCALP N.25 PVC C/100-DESCARPACK LT 2EIAAA-005D (1) 09/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2EIAAA005D, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/09/2028)	90183929	200	5102	CX	1	20,0100	20,01	20,01	3,60		18,00	
29096	LAMINA DE BIST.N.15 CARB.C/100-DESCARPAC LT 2LAKAA003D (1) 07/2028 (Fornecedor: 91-8, Lote: 2LAKAA003D, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/07/2028)	90189029	200	5102	CAR	1	21,0600	21,06	21,06	3,79	0,00	18,00	0,00
28916	LAMINA DE BIST.N.11 CARB.C/100-BIOMASS LT AM01022201 (1) 07/2027 (Fornecedor: 3328, Lote: AM01022201, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 01/07/2027)	90189029	200	5102	CX	1	20,3900	20,39	20,39	3,67	0,00	18,00	0,00
20307	P. LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN LT 067/24 (3) 02/2029 (Fornecedor: 3704, Lote: 067/24, Qtde: 3, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2029)	48030090	000	5102	CX	3	54,2267	162,68	162,68	29,28	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TD 344282707 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) ||#R37V4 R8P9V3 ||
ITEM 17 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITEM 12 Isento de ICMS conf. Convenio I26/2010
Pedido: 652255
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota,....: 2 Cubagem: 0,32

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000039321045601040597260000172948

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	52.230
DATA DE VENCIMENTO	24/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.729,48
VALOR COBRADO	1.729,48

=====

NR.AUTENTICACAO 4.D6C.019.84F.763.F91

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 5.421,34 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000987
NF-e
Nº. 001.860.006
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 001.860.006
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8600 0611 0375 1264
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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ - CPF
67.729.178/0004-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240877704233 - 26/04/2024 19:33:10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ - CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
26/04/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
26/04/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

FONE / FAX
1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
19:33:09

FATURA / DUPLICATA

Num.
001

Venc.
24/05/2024

Valor
R\$ 5.421,34

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
5.377,34	905,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.421,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.421,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME-13

PRETE
0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ - CPF
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

QUANTIDADE
6

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO
0,06263

PESO BRUTO
21,394

PESO LÍQUIDO
21,394

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESU	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CRFMER) L: 352262407B Q: 20.0000 F: 01/02/24 V: 28/02/2027 *Isencao conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	5/40	5102	RO	20,0000	2,2000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
015744	LIDOCAINA 2% C/V 20ML, CLORIDRATO, EPINEFRINA (HYPOFARMA) L: 24030761 Q: 25.0000 F: 16/03/24 V: 31/03/2026	30039053	0/00	5102	FA	25,0000	4,9453	123,63	0,00	123,63	22,25	0,00	18,00	0,00
031999	HASTES FLEXÍVEIS (ERS) L: 0224 Q: 600,0000 F: 29/02/24 V: 28/02/2027	56012190	0/00	5102	UN	600,0000	0,0172	10,32	0,00	10,32	1,86	0,00	18,00	0,00
030429	ELETRODO PARA ECG NEONATAL (3M) L: 2402900522 Q: 50,0000 F: 30/01/24 V: 30/01/2026 nFCI: 05B6022F-AFD0-4D72-952 6-873B70B28212	90181100	5/00	5102	UN	50,0000	2,7000	135,00	0,00	135,00	24,30	0,00	18,00	0,00
030456	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS (3M) L: 2407900166 Q: 100,0000 F: 30/03/24 V: 30/03/2026, nFCI: 955F7D80-E682-40 33-BD95-281A6E84B011	30051090	5/00	5102	UN	100,0000	3,7500	375,00	0,00	375,00	67,50	0,00	18,00	0,00
022292	MORFINA 10MG/ML,SULFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AZ-008/23M Q: 300,0000 F: 10/11/23 V: 31/10/2025 *** Portar ia 344 98 A1	30049099	0/00	5102	AP	300,0000	1,5000	450,00	0,00	450,00	54,00	0,00	12,00	0,00
031803	OXÍMETRO DE DEDO (BE CARE) L: 210616010401 Q: 2,0000 F: 25/06/21 V: 25/06/2026	90181980	6/00	5102	UN	2,0000	25,0206	50,04	0,00	50,04	9,01	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M36673 Q: 24,0000 F: 29/01/24 V: 28/01/2027 L: M36713 Q: 3 6,0000 F: 02/02/24 V: 01/02/2027	30039099	0/00	5102	FR	60,0000	2,0500	123,00	0,00	123,00	22,14	0,00	18,00	0,00
025579	AMINOFILINA 24MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: AF24A004 Q: 100,0000 F: 06/02/24 V: 31/12/2025	30039069	0/00	5102	AP	100,0000	3,7090	370,90	0,00	370,90	44,51	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 344282707 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 29/04/2024 Pedido: 2815737 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2815737 *** O pagamento deveser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) Email do Destinatário: ebatista@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

000988

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:27
306203062 0001

000989

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101354550178397260000542134

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	52.231
NOSSO NUMERO	17115360001354550
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	24/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.421,34
VALOR COBRADO	5.421,34

=====

NR.AUTENTICACAO 3.137.291.794.C8C.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.

000990

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 768374

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDARua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

1

Nº 768374

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 0411 2060 9900 0107 5500 1000 7683 7412 5038 5233

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131245933496545 26/04/2024 19:17:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/04/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 24/05/2024 632,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
632,57	73,99	0,00	0,00	632,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				632,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 7	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 10,32	PESO LÍQUIDO 10,32

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
34574	PREGABALINA 75MG 30CAPS GEN-CIMED LT B230-2194 (4) 06/2026 (Fornecedor: 1666, Lote: B2302194, Qtde: 4, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 30/06/2026)	30049039	200	6108	CX	4	5,9975	23,99	23,99	0,96	0,00	4,00	0,00
15325	DOSADOR ORAL 10ML C/100-INJEX LT 5396 (18) 02/2028 (Fornecedor: 138, Lote: 5396, Qtde: 18, Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2028)	90183119	000	6108	PCT	18	33,8100	608,58	608,58	73,03	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

07 MAR 2024

DADOS ADICIONAIS

HOSPITALAR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 344282707 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça
(Hospitalar) ||#R14P1V6 R26P2V1 ||
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 3,36
Pedido: 736962
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PIA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,13

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria averbada, ou feitas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:27
306203062 0001

000391

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000039321047201047397260000063257

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 52.232

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 632,57

VALOR COBRADO 632,57

NR.AUTENTICACAO 6.823.9B4.8B0.2C8.D8A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 INOVAMED HOSPITALAR LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 1190014484

349926

NF-e
Nº. 349926
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR JOAO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250
Telephone: (54)2106-7930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 349926
SÉRIE 1
FL 1 of 1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

CHAVE DE ACESSO
4324 0412 8890 3500 0102 5500 1000 3499 2611 4812 3135

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
821014452114

CNPJ
12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
143240107225454
26/04/2024 18:52:37

DESTINATÁRIO/REMETENTE
9281 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
LOGRADOURO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
CEP
17400-000
MUNICÍPIO
GARÇA
País/UF/Fax
(14)3532-5198
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
26/04/2024
HORA DE SAÍDA

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
26/04/2024

FATURA
Nº
1
Venc.
24/05/24
Valor
774,70

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
774,70
VALOR DO ICMS
87,62
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
774,70
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
VALOR DO DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
774,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
155 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
MODALIDADE
PC 1234
UF
RS
CNPJ/CPF
00.428.307/0005-11
LOGRADOURO
ROD RS 404 KM 3, 298 - INDUSTRIAL
MUNICÍPIO
SARANDI
UF
RS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
133/0056121
QUANTIDADE
16
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
16
PESO BRUTO
42,26
PESO LÍQUIDO
42,26

ENDEREÇO DE ENTREGA
LOGRADOURO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS
NÚMERO
70
COMPLEMENTO
BAIRRO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
MUNICÍPIO
GARÇA
UF
SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS		NCM/ESH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PIC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
2909	LEVOFLOXACINO 500 MG CP HOSP (G) LEVOFLOXACINO PRINCIPIO ATIVO: LEVOFLOXACINO CX C/10 CP EAN: 7896523200642 FAB: 14/10/2022 BASE ST UN: 0,000 VAL: 30/10/2024 VALOR ST: 0,000 LT: 2223169 REG. MS: 1438101590022 GEN (PO)	30049099	000	6108	CP	20	0,4693	9,39	10,84	9,39	1,13	12,00	0,00	0,00
3486	CABO P/PLACA TERRA 1 PINO REF:6070 CABO PLACA TERRA PRINCIPIO ATIVO: CABO PLACA TERRA EMB C/1 UN EAN: 7896543890409 FAB: 06/11/2023 BASE ST UN: 0,000 VAL: 05/11/2026 VALOR ST: 0,000 LT: 20231106 REG. MS: ISENTO CORREL (OM)	90189099	200	6108	UN	1	36,923	36,92	0,00	36,92	1,48	4,00	0,00	0,00
3847	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG CP (G) SUC DE METOPROLOL PRINCIPIO ATIVO: SUC DE METOPROLOL CX C/30 CP EAN: 7896523201528 FAB: 09/05/2023 BASE ST UN: 0,000 VAL: 30/04/2025 VALOR ST: 0,000 LT: C2306665 REG. MS: 1438102800063 GEN (PO)	30049039	200	6108	CP	120	0,2499	29,99	0,98	29,99	1,20	4,00	0,00	0,00
4196	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML HOSP (E) CLORETO DE SODIO PRINCIPIO ATIVO: CLORETO DE SODIO CX C/200 FA EAN: 7898415822019 FAB: 28/11/2023 BASE ST UN: 0,000 VAL: 31/10/2025 VALOR ST: 0,000 LT: IHW REG. MS: 1559200040208 (PO)	30049099	000	6108	FA	3000	0,2328	698,40	1,02	698,40	83,81	12,00	0,00	0,00
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado		FIM DOS PRODUTOS					774,70							

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 144,42 (18,64%)
/ BIO ID 344282707 /COTACAO Nº 1472 H TERMO DE FOMENTO 013/2023 /ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)
OBSERVAÇÃO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$2.40 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$5.17 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
Medicamentos Genéricos (GEN) - Medicamentos Similares (SIMI) - Medicamentos Correlatos (CORREL) - Medicamentos Éticos (ETICI)
OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM
"SE, TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

Num WMS:
RESERVADO AO FISCAL

Bruno Joaquim
HOSPITALAR
U.T.I.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:27
306203062 0001

000993

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090341870800800082277179297260000077470

BENEFICIARIO:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.233

NOSSO NUMERO 34187080000082277

CONVENIO 03418708

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 774,70

VALOR COBRADO 774,70

=====

NR. AUTENTICACAO D.3F1.930.1C2.2F6.D19

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000994

**Prefeitura Municipal de Garça****Departamento de Rendas**

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2024

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
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: 30792
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 2.726,65	1	25/05/2024	4/2024	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal	
2-1073983-1-4	002175819	2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 81,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 81,80	

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
25/05/2024	2-1073983-1-4	002175819
Módulo	Receita Principal	
2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa
R\$ 81,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Juros	Total Recebido	
R\$ 0,00	R\$ 81,80	
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: 30792 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA		

Autenticação Mecânica

81780000000-9 81801651202-7 40525020120-0 01073983004-9



Pague com PIX



000995

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras 81780000000-9 81801651202-7

40525020120-0 01073983004-9

Data do pagamento 23/05/2024

Valor em Dinheiro 81,80

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 81,80

DOCUMENTO: 052301

AUTENTICACAO SISBB: 1.A80.8F7.947.A36.06D



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2024

000996

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: 30793
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 2.112,71	1	25/05/2024	4/2024	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-1073983-2-4	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R\$ 63,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 63,38

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
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70
		Complemento
		SALA 6
CEP	Bairro	Cidade
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro
25/05/2024	2-1073983-2-4	002175819
	Módulo	Receita Principal
	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa
R\$ 63,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	Juros	Total Recebido
	R\$ 0,00	R\$ 63,38
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: 30793 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA		

Autenticação Mecânica

81720000000-5 63381651202-2 40525020220-8 01073983004-9



Pague com PIX



000997

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	30793	R\$ 2.112,71	3,00 %	R\$ 63,38
Total de notas: 1					R\$ 63,38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000910

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	817200000000-5	63381651202-2
	40525020220-8	01073983004-9
Data do pagamento	23/05/2024	
Valor em Dinheiro	63,38	
Valor em Cheque	0,00	
Valor Total	63,38	

DOCUMENTO: 052302
AUTENTICACAO SISBB: F.BAE.DDB.99B.FF5.6E6

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

0009.19

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 160.24088.37-0	11 Nome BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua REMIDIO FORMIGONI, 45				13 Bairro JD SOL NASCENTE
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.406-424	17 CTPS (nº, série, UF) 072606 - 00431 / SP	18 CPF 430.488.438-76
19 Data de Nascimento 15/09/1993	20 Nome da Mãe VERA LUCIA DE OLIVEIRA BATISTA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.063,48	24 Data de Admissão 18/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 22/04/2024	26 Data de Afastamento 22/05/2024	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 21/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R\$ 1.306,13	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 207,09	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 5/12 avos	R\$ 859,79	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 343,92	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 18/03/2023 a 17/03/2024	R\$ 2.137,27	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 827,06
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 31,11				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.712,37

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\$ 117,80	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 64,48
114.1 IRRF	R\$ 88,94	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 34,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 305,22
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.407,15

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

001000

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-60

02 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
160.24088.37-0

11 Nome
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA

17 CTPS (nº, série, UF)
072606 - 00431 / SP

18 CPF
430.488.438-76

19 Data de Nascimento
15/09/1993

20 Nome da Mãe
VERA LUCIA DE OLIVEIRA BATISTA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão
18/03/2022

25 Data do Aviso Prévio
22/04/2024

26 Data de Afastamento
22/05/2024

27 Cod. Afastamento
SJ1 Cód. Saque: NÃO

29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical
479.980.083.40200-5

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____/____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI 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 reser-
vada a presente
data o (a) não
comprometimento
Fossu-... homologação."

Garça, 14 de Junho de 2024

Paula da Silva
45.979.384-0
Assistente de RH

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.13.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

001001

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: 27/05/2024
VALOR: 5.407,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.D2F.77C.9E8.8F9.1C4

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000300 - 1

Autenticidade
GZQP-UMVS

Data de Emissão
21/05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MANUTENFER COMPRESSORES LTDA.
CPF/CNPJ: 45.726.556/0001-06 **IM:** 100315 **IE:** 438592939119 **Fone:** 14 99849-8471
End: : AV. HERCULES GALLETI,382 BLOCO 18 APT 302 (P D REF- CEP: 17527350
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** manutenfercompressores@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de revisão em compressor parafuso

Termo de Fomento 013/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convenio Hospitalar)

Dados Bancários

Banco 0260 Nu Pagamentos S.A

Ag: 0001

Conta 1951785-6

CNPJ 45.726.556/0001-06

Manutenfer Compressores LTDA

Deposito

21/05/2024 R\$ 598,50

20/06/2024 R\$ 598,50

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\$ 234,85 - Aliq: 19,62%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

**1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.197,00	2,0100%	24,05	1.197,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.197,00

001063

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO = 10.13.27
3062/03062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 19.517.585-6

FAVORECIDO: MANUTENFER COMPRESSORES LTDA.
CPF/CNPJ: 45.726.556/0001-06
VALOR: R\$ 598,50
DEBITO EM: 24/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052401
AUTENTICACAO SISBB: 3.835.237.228.7D9.F86

RECEBEMOS DE MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 4.635,63 DESTINATÁRIO: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

001074

NF-e

Nº. 000.015.974
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

Nº. 000.015.974
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0410 2032 7400 0131 5500 1000 0159 7416 0932 1961

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240874494373 - 26/04/2024 12:31:55

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

26/04/2024

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

26/04/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

12:28:33

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 24/05/2024

Valor R\$ 4.635,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMIT.	V. ICMS UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.635,63	834,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,26	4.635,63
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	1.541,82	415,72	4.635,63

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

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

160,000

PESO LÍQUIDO

160,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1204	TEKTON 102 BR EXTRA (BB25L)	34029090	000	5102	UN	2,0000	586,3000	1.172,60	0,00	1.172,60	211,07	0,00	18,00	0,00
1205	TEKTON 101 PLUS (BB25L)	34029090	000	5102	UN	2,0000	971,9600	1.943,92	0,00	1.943,92	349,91	0,00	18,00	0,00
1208	TECPON SOFT (BB 25L)	34029090	000	5102	UN	3,0000	506,3700	1.519,11	0,00	1.519,11	273,44	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45349461000960-R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS GARÇA - SP

NFe Ref.: série:1 número:15732 emit:10.203.274-0001-31 em 03/2024 [3524 0310 2032 7400 0131 5500 1000 0157 3218 6956 0031]

Inf. Contribuinte: Boleto

CONSIGNADO AHBB GARÇA NF15732

Tributos aproximados R\$ 707,40 Fed., R\$ 834,42 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.1.D Email do Destinatário:

ccampos@ahbb.org.br

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.541,82

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

0010 8

27/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:51:59
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	27/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.037.000.253.143
VALOR TOTAL	4.635,63

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDCONTROL C DE M HOSPITA	
AGENCIA: 0037-X CONTA: 253.143-7	
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	2.039.586.52A.766.C2E
------------------	-----------------------

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA****Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e**Número da Nota/Série
353/NFEData e Hora de Emissão
02/05/2024 09:25:52Código de Verificação
534ED365644BB2DDD457

Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 11.344.914/0001-96 IE: IM: 38651
Razão Social: ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA
Endereço : AVENIDA MARCELO STEFANI - Num: 62 - SALA 02
Bairro : JARDIM DO LAGO - CEP: 12.914-490
Município : BRAGANCA PAULISTA - SP Telefone: (11)4034-7100

Dados da Nota**TOMADOR**

CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - Sala 6
Bairro : Vila Williams - CEP: 17.400-000
Município : GARÇA - SP
E-mail : mandriollo@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : AVENIDA MARCELO STEFANI - Num: 62 - SALA 02. Bairro: JARDIM DO LAGO - CEP: 12.914-490
Município : BRAGANCA PAULISTA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: BRAGANCA PAULISTA - SP

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMISSÃO LAUDO E INTERPRETAÇÃO DE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA (TRANSMISSÃO DE EXAMES E LAUDOS VIA INTERNET), COM FORNECIMENTO DE 02 EQUIPAMENTOS EM SISTEMA DE COMODATO. COM CONTEMPLAÇÃO DE ATÉ 180 EXAMES/LAUDOS/MÊS. "TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA". REF AO MÊS DE ABRIL 24

Dedução / Outras Informações

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE
BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.168,00

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	2.168,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,00	65,04		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,20%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:		
	26,02		14,09		65,04		21,68	126,83		

VALOR LIQUIDO = R\$ 2.041,17**Dados do Vencimento**

Valor Documento R\$: 2.041,17 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Dois Mil e Quarenta e Um Reais e Dezesseite Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 14/06/2024.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal: 65,04 (3,00%)

Bragança C. I. Bragança
12/05/2024

HOSPITALAR

ID	Unidade	Médico	Paciente	CPF	Registro Clínico	Data de Nascimento	Data do Envio	Data do Laudo
1	2199975	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO			08/06/74	26/04/24	26/04/24
2	2199968	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO			28/01/93	26/04/24	26/04/24
3	2199966	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO			01/08/89	26/04/24	26/04/24
4	2199964	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO			27/07/97	26/04/24	26/04/24
5	2199184	HOSP GARÇA EEG	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA MARIANO			23/08/56	26/04/24	26/04/24
6	2199175	HOSP GARÇA EEG	MARIA JOSÉ BATISTA JACINTO			12/02/61	26/04/24	26/04/24
7	2199170	HOSP GARÇA EEG	CLAUDINEY REINALDO DIAS			26/04/76	26/04/24	26/04/24
8	2199165	HOSP GARÇA EEG	PERSIO APARECIDO TEIXEIRA			20/11/61	26/04/24	26/04/24
9	2199159	HOSP GARÇA EEG	BRUNA CRISTINA MAURÍCIO			02/05/92	26/04/24	26/04/24
10	2199154	HOSP GARÇA EEG	LUIZ CARLOS DIAS			28/01/55	26/04/24	26/04/24
11	2199062	HOSP GARÇA EEG	HEITOR CUSTÓDIO ALVES			13/08/23	26/04/24	26/04/24
12	2198616	HOSP GARÇA EEG	HELENA BRANCO DOS SANTOS			19/09/22	26/04/24	26/04/24
13	2198605	HOSP GARÇA EEG	ELIANE MARTINS LEITE FIGUEIREDO			05/03/61	26/04/24	26/04/24
14	2197673	HOSP GARÇA EEG	HEITOR CUSTÓDIO ALVES			13/08/23	25/04/24	25/04/24
15	2197670	HOSP GARÇA EEG	HELENA BRANCO DOS SANTOS			19/09/22	25/04/24	25/04/24
16	2197194	HOSP GARÇA EEG	MARIA DA PENHA DA SILVA VICENTE			28/01/57	25/04/24	25/04/24
17	2197189	HOSP GARÇA EEG	GRAZIELE MORAES			25/05/57	25/04/24	25/04/24
18	2197186	HOSP GARÇA EEG	DEYSE MARA DE SOUZA HONORIO			23/09/67	25/04/24	25/04/24
19	2197180	HOSP GARÇA EEG	ELIANE MARTINS LEITE FIGUEIREDO			05/03/61	25/04/24	25/04/24
20	2197178	HOSP GARÇA EEG	APARECIDA BALBINO DOS SANTOS			14/07/57	25/04/24	25/04/24
21	2197168	HOSP GARÇA EEG	CAROLINA MONTEIRO DE AGUIAR			16/08/98	25/04/24	25/04/24
22	2195336	HOSP GARÇA EEG	ANA RAPHAELA FERNANDES FRANCO			13/10/90	23/04/24	23/04/24
23	2193776	HOSP GARÇA EEG	CLAUDINEI JUNIOR DE SOUZA OLIVEIRA			14/07/10	22/04/24	22/04/24
24	2193772	HOSP GARÇA EEG	MARYANGELLA ALVES DE JESUS			15/12/14	22/04/24	22/04/24
25	2193765	HOSP GARÇA EEG	ANA RAPHAELA FERNANDES FRANCO			13/10/90	22/04/24	22/04/24
26	2193519	HOSP GARÇA EEG	MARYANGELLA ALVES DE JESUS			15/12/14	22/04/24	22/04/24
27	2193515	HOSP GARÇA EEG	ANA RAPHAELA FERNANDES FRANCO			13/01/90	22/04/24	22/04/24
28	2193332	HOSP GARÇA EEG	ANA RAPHAELA FERNANDES FRANCO			13/10/90	22/04/24	22/04/24
29	2193305	HOSP GARÇA EEG	CLAUDINEI JUNIOR DE SOUZA OLIVEIRA			14/07/10	22/04/24	22/04/24
30	2193305	HOSP GARÇA EEG	MARYANGELLA ALVES DE JESUS			15/12/14	22/04/24	22/04/24
31	2192616	HOSP GARÇA EEG	CLAUDINEI JUNIOR DE SOUZA OLIVEIRA			14/07/10	22/04/24	22/04/24
32	2192614	HOSP GARÇA EEG	ANA RAPHAELA FERNANDES FRANCO			13/10/90	22/04/24	22/04/24
33	2192612	HOSP GARÇA EEG	MARYANGELLA ALVES DE JESUS			15/12/14	22/04/24	22/04/24
34	2192604	HOSP GARÇA EEG	ALEX SANDER DOS SANTOS CASTANHA			11/12/90	22/04/24	22/04/24
35	2192601	HOSP GARÇA EEG	LUCAS LIRA FIDELIS			28/03/19	22/04/24	22/04/24
36	2190346	HOSP GARÇA EEG	HELENA BRANCO DOS SANTOS			19/09/22	18/04/24	18/04/24
37	2190341	HOSP GARÇA EEG	HEITO CUSTÓDIO ALVES			13/08/23	18/04/24	18/04/24
38	2190337	HOSP GARÇA EEG	LIVIA ISABELY DE MEDEIROS MARTINS			17/05/17	18/04/24	18/04/24
39	2190319	HOSP GARÇA EEG	ISIS FERNANDA BARBOSA MARQUES			31/05/23	18/04/24	18/04/24
40	2190312	HOSP GARÇA EEG	ANA LIVIA DE SOUZA CORREA			19/12/20	18/04/24	18/04/24
41	2184914	HOSP GARÇA EEG	EMANUELE PEREIRA FELIPE			16/01/15	15/04/24	15/04/24
42	2183168	HOSP GARÇA EEG	PEDRO MANTUANI			11/06/63	12/04/24	12/04/24
43	2183163	HOSP GARÇA EEG	LAERTE FERNANDES			10/12/66	12/04/24	12/04/24
44	2183154	HOSP GARÇA EEG	MARIA EDUARDA PEREIRA DURANTE			14/01/21	12/04/24	12/04/24
45	2180090	HOSP GARÇA EEG	MARIA EDUARDA PEREIRA DURANTE			14/01/21	10/04/24	10/04/24
46	2180087	HOSP GARÇA EEG	AGATHA MATIAS MARIANO			15/02/20	10/04/24	10/04/24
47	2180082	HOSP GARÇA EEG	HELENA DE MATOS DA SILVA			28/03/22	10/04/24	10/04/24
48	2180079	HOSP GARÇA EEG	ARTHUR MIGUEL DA SILVA FERNANDES			24/11/22	10/04/24	10/04/24
49	2180074	HOSP GARÇA EEG	EMANUELE DE OLIVEIRA DA SILVA			07/09/21	10/04/24	10/04/24
50	2180071	HOSP GARÇA EEG	LAUANNY ISABELY MARTINS DOS SANTOS			09/01/22	10/04/24	10/04/24

51	2180066	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	CECILIA LIMA VIEIRA PIO		21/05/22	10/04/24	10/04/24
52	2180056	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	APOLIO DE ALMEIDA ROCHA		20/06/21	10/04/24	10/04/24
53	2180050	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARIA ANTONIA DA SILVA ESCAQUETE		06/04/23	10/04/24	10/04/24
54	2180049	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	DAVI ALMEIDA BARBOZA		21/05/15	10/04/24	10/04/24
55	2172394	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	FABIANA RIBEIRO DA SILVA		22/04/89	04/04/24	04/04/24
56	2172382	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MAYARA GAIA SOARES		04/03/94	04/04/24	04/04/24
57	2172239	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ORIDES MARIA DE CARVALHO		14/08/56	04/04/24	04/04/24
58	2172192	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	CELIA NASCIMENTO SILVA		20/10/67	04/04/24	04/04/24
59	2169167	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MELANIE VITORIA DA SILVA		08/06/23	02/04/24	02/04/24
60	2169138	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	TEREZINHA ALVES DE OLIVEIRA		25/01/41	02/04/24	02/04/24
61	2169127	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	VANESSA CRISTINA RODRIGUES DE OLIVEIRA		06/07/85	02/04/24	02/04/24
62	2169109	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MAXIMINA MANOEL IBANES		08/05/47	02/04/24	02/04/24
63	2169025	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	BRUNO GUIMARÃES FREITAS BATISTA		03/05/83	02/04/24	02/04/24
64	2169019	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	JULIO SENA DA CUNHA		05/06/85	02/04/24	02/04/24
65	2168971	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	DAIANE CÂMILA BORGES TELINE		23/03/93	02/04/24	02/04/24
66	2168969	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	CAROLINE RAFAELA DOS SANTOS DE SOUZA		08/05/98	02/04/24	02/04/24
67	2168967	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ANTÔNIA PAGANOTI BUENO		22/10/44	02/04/24	02/04/24
68	2168962	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARIA APARECIDA DOS SANTOS DE OLIVEIRA		01/04/65	02/04/24	02/04/24
69	2168041	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	IARA ALMEIDA GOMES		17/09/70	01/04/24	01/04/24
70	2168024	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	PEDRO ANTONIO DOS SANTOS		07/07/57	01/04/24	01/04/24
71	2167979	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ANA CLARA AMARO FERREIRA		24/12/13	01/04/24	01/04/24
72	2167925	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	WALDIR CARRIEL		01/07/59	01/04/24	01/04/24
73	2167516	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	RHAYLA VITORIA LEITE SILVERIO		11/12/18	01/04/24	01/04/24
74	2167499	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	LUZIA MARGARIDA SACCA DE SOUZA		22/02/76	01/04/24	01/04/24
75	2167495	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	DEIRAN DIAS		14/05/38	01/04/24	01/04/24
76	2167490	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	TEREZA ROSA AMERICA		16/09/51	01/04/24	01/04/24
77	2167486	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARIANA AYUMI SILVA OSALIMA		12/11/09	01/04/24	01/04/24
78	2167467	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	LATIFE HOSSALIN DAHRY DE ALMEIDA		27/06/61	01/04/24	01/04/24
79	2167456	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	BRYANNA TEIXEIRA DIAS DA SILVA		21/01/21	01/04/24	01/04/24
80	2167445	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	EMANUEL VICTOR BIANCO DOS SANTOS		21/10/19	01/04/24	01/04/24
81	2167440	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MAYA VITORIA DA SILVA		08/06/23	01/04/24	01/04/24
82	2167438	HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	MELANIE VITORIA DA SILVA		08/06/23	01/04/24	01/04/24
83	2167433	HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	RHAYLA VITORIA LEITE SILVERIO		11/12/18	01/04/24	01/04/24
84	2167423	HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	CELSO APARECIDO FELIPE DE SOUZA		24/05/76	01/04/24	01/04/24
85	2167415	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	AFONSO MAURO PERES		13/03/57	01/04/24	01/04/24
86	2167411	HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	JOSÉ GERALDO RODRIGUES DOS SANTOS		28/06/62	01/04/24	01/04/24
87	2167403	HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	MAURICIO DA SILVA LIMA		02/08/57	01/04/24	01/04/24
88	2167398	HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	APARECIDA DE FATIMA PRADO		08/05/56	01/04/24	01/04/24

ID	Unidade	Médico	Paciente	CPF	Registro Clínico	Data de Nascimento	Data do Envio	Data do Laudo
1	2203886 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	CLEONICE DE JESUS ROCHA			06/10/55	30/04/24	30/04/24
2	2203879 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	CLARICE PIASSA DE FREITAS			21/10/29	30/04/24	30/04/24
3	2203839 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	WALTER MOREIRA TAVARES			10/06/69	30/04/24	30/04/24
4	2203695 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	SAQUINA CHEHADE HAMZE			15/02/44	30/04/24	30/04/24
5	2203225 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	RAFAEL TAVARES MOTA			31/07/09	30/04/24	30/04/24
6	2203222 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MAURO CASTILHO			28/02/53	30/04/24	30/04/24
7	2202239 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA LUZIA DA SILVA JACINTO			11/02/43	29/04/24	29/04/24
8	2201997 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ISMAEL ANANIAS BATISTA PEREIRA			06/11/65	29/04/24	29/04/24
9	2201812 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	FLAVIA CABRERA DE SOUZA ALIZON			10/04/79	29/04/24	29/04/24
10	2201368 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	VEDA PELETEIRO MARINO			01/11/37	29/04/24	29/04/24
11	2201367 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	JOAO GUILHERME DE OLIVEIRA TORRES			28/08/11	29/04/24	29/04/24
12	2200657 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	CLARICE PIASSA DE FREITAS 1			21/10/29	28/04/24	28/04/24
13	2200633 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	ITARU YOKOTA			19/01/47	28/04/24	28/04/24
14	2200531 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	LUCIANA S GARCIA			15/01/84	28/04/24	28/04/24
15	2200525 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	VERONICA AP SILVESTRE 2			06/06/04	28/04/24	28/04/24
16	2200524 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	VERONICA APARECIDA SILVESTRE			06/06/04	28/04/24	28/04/24
17	2200512 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	LUCIANA DOS SANTOS GARCIA			15/01/84	28/04/24	28/04/24
18	2200410 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ANTONIO BROCCO JUNIOR			14/05/89	27/04/24	27/04/24
19	2200358 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA APARECIDA ROCHA DE LIMA			27/12/61	27/04/24	27/04/24
20	2200346 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOSEFA COUTO DE SOUZA			20/07/40	27/04/24	27/04/24
21	2200063 HOSP GARÇA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	MARIA APARECIDA RANGEL DA SILVA			30/09/53	26/04/24	26/04/24
22	2199969 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	RITA HELENA FERNANDES			23/05/48	26/04/24	26/04/24
23	2199447 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	GABRIEL FERREIRA			08/10/87	26/04/24	26/04/24
24	2199446 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	JOSE MARIA RIBEIRO DOS SANTOS			15/08/65	26/04/24	26/04/24
25	2198767 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	SONIA CRISTINA			23/04/67	26/04/24	26/04/24
26	2198454 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOSEFA COUTO DE SOUZA			20/07/40	25/04/24	25/04/24
27	2198238 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA DOLORES DE SOUZA JOLO			11/11/56	25/04/24	25/04/24
28	2198214 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOSE RICARDO SILVA			10/01/58	25/04/24	25/04/24
29	2197905 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	CARMEN ANGELICA LARA SEABRA			26/06/87	25/04/24	25/04/24
30	2197901 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ALINE ROCHA			19/05/84	25/04/24	25/04/24
31	2197138 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ANESIO CITTA			25/02/47	25/04/24	25/04/24
32	2197116 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	JOSEFA COUTO DE SOUZA			20/07/40	24/04/24	24/04/24
33	2197073 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	SERGIO RINALDI			20/02/50	24/04/24	24/04/24
34	2197036 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	MARIA LUZIA DA SILVA JACINTO			11/02/43	24/04/24	24/04/24
35	2196938 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	TAINA DE LIMA PEREIRA			02/06/00	24/04/24	24/04/24
36	2195686 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA JOANA LEITE DA SILVA			23/06/56	24/04/24	24/04/24
37	2194939 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	RENATO FRANCISCO FARIAS			01/01/64	23/04/24	23/04/24
38	2194938 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	JOSEFA COUTO DE SOUZA			20/07/40	23/04/24	23/04/24
39	2194455 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	NATIELE GERONIMO AMANCIO PEREIRA			21/06/93	23/04/24	23/04/24
40	2194429 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	YARA HELENA PIRES DA SILVEIRA			08/10/56	23/04/24	23/04/24
41	2194047 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	JOSE CARLOS PELLATE			12/03/40	22/04/24	22/04/24
42	2194022 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARINA DO ROSARIO MAXIMO PASCHOATTO			03/04/38	22/04/24	22/04/24
43	2192798 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	JEFFERSON GONCALVES DE OLIVEIRA			26/01/76	22/04/24	22/04/24
44	2192557 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MANOEL MESSIAS DOS SANTOS			09/04/69	21/04/24	21/04/24
45	2192529 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ANTONIO FERNANDO BETETO			19/10/65	21/04/24	21/04/24
46	2192467 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ANTONIO JOAQUIM ALVES FILHO			14/10/31	21/04/24	21/04/24
47	2192371 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ROBERTO PEREIRA DE CARVALHO			06/05/44	20/04/24	20/04/24
48	2192350 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	PAULO ROBERTO FRANCISCO			13/05/78	20/04/24	20/04/24
49	2192291 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	BRENO DOS SANTOS BAZILIO			10/10/03	20/04/24	20/04/24
50	2192231 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	DENISE CRISTINA SCHOLZ SANTIAGO			15/06/87	20/04/24	20/04/24
51	2192016 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	KAZUTOSHI MAYATARI			08/11/35	19/04/24	19/04/24
52	2191944 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	BENEDITA DE OLIVEIRA LOPES ANGELO			07/11/56	19/04/24	19/04/24
53	2191762 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MANOEL MARCIO DOS SANTOS E SANTOS			31/05/89	19/04/24	19/04/24

54	2191756	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MANOEL MARCIO DOS SANTOS E SANTOS		31/05/89	19/04/24	19/04/24
55	2190544	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	YARA DE MATTOS DA SILVA 1		21/10/97	18/04/24	18/04/24
56	2190543	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	YARA DE MATTOS DA SILVA		21/10/97	18/04/24	18/04/24
57	2190529	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	ROSELI PAULO PEREIRO		29/08/78	18/04/24	18/04/24
58	2190482	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CEZAR ANTONIO JORGE FILHO		09/07/98	18/04/24	18/04/24
59	2189994	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	BENEDITA DE OLIVEIRA LOPES ANGELO		07/11/56	18/04/24	18/04/24
60	2189988	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ROSALINDA SILVESTRE DOS SANTOS		15/09/66	18/04/24	18/04/24
61	2189973	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	NEIDE APARECIDA TORRES SANTOS		01/09/55	18/04/24	18/04/24
62	2189309	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	LUANA PORTELINHA MARINO		05/10/06	18/04/24	18/04/24
63	2189072	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	OCIMAR BERTINI OERES		14/09/59	17/04/24	18/04/24
64	2189031	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	CLARICE PIASSA DE FREITAS		21/10/29	17/04/24	17/04/24
65	2188990	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	RICARDO BERMEJO CHEDER		10/10/70	17/04/24	17/04/24
66	2188770	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	SILVIA ROSELI ARAUJO SCARTEZINI		11/11/61	17/04/24	17/04/24
67	2188576	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	GLEYDSON CAMPOS		19/03/87	17/04/24	17/04/24
68	2188408	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	KAUAN GUILHERME PRADO DE OLIVEIRA		12/12/07	17/04/24	17/04/24
69	2188090	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	FLORIDES RIBEIRO DOMINGOS DE SOUSA		12/02/42	17/04/24	17/04/24
70	2187752	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ODILA SOARES TOZZETTI		03/05/59	17/04/24	17/04/24
71	2187223	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	JOSE CARLOS GABANA		14/11/44	16/04/24	16/04/24
72	2187222	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ODILA SOARES TOZZETTI		03/05/59	16/04/24	16/04/24
73	2187221	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	VALDEVINO TOZZETTI		02/04/55	16/04/24	16/04/24
74	2187155	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	FRANCISCA MIGUEL DE FARIA		07/02/47	16/04/24	16/04/24
75	2186914	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	SERGIO RINALDI		04/02/50	16/04/24	16/04/24
76	2186477	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	TERZINHA DE JESUS GREGO PEDROSO		22/08/53	16/04/24	16/04/24
77	2186458	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	WALDEMAR PEREIRA MATIAS FILHO 02		15/08/54	16/04/24	16/04/24
78	2186091	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	PLINIO BERNUCCI NETO		27/03/70	16/04/24	16/04/24
79	2186031	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA LUIZA GIMENES PERES1		15/04/55	16/04/24	16/04/24
80	2185565	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	DENER SIMOES DE SOUZA		28/01/01	15/04/24	15/04/24
81	2185522	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	WALDEMAR PEREIRA MATIAS FILHO		15/08/54	15/04/24	15/04/24
82	2185111	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ALEXANDRA OLIVEIRA DOS SANTOS		22/05/92	15/04/24	15/04/24
83	2184575	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	CARLINDO SGARBI		10/09/49	15/04/24	15/04/24
84	2183989	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	ZELINDA PAVANI MARQUES		28/12/31	14/04/24	14/04/24
85	2183846	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	DORIVAL JOSE DA SILVA		10/07/71	13/04/24	13/04/24
86	2183805	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ROZILENE APARECIDA DOS SANTOS SILVA		28/02/73	13/04/24	13/04/24
87	2183794	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	APARECIDA IOPPE LUIZ		20/12/59	13/04/24	13/04/24
88	2183761	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	DIVINA VICENTE SERAFIM		20/05/47	13/04/24	13/04/24
89	2183760	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	OTACILIO JACINTO DOS SANTOS		24/12/34	13/04/24	13/04/24
90	2183708	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MASSAKI OKADA		24/08/36	13/04/24	13/04/24
91	2183214	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	TONI WILSON DE LIMA		10/05/91	12/04/24	12/04/24
92	2183035	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JENIFER EDUARDA DE SOUZA		28/02/00	12/04/24	12/04/24
93	2181642	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LEIA REGINA SILVA		24/09/75	11/04/24	11/04/24
94	2181625	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CONCEIÇÃO ALVES ZAMBELLO		16/05/33	11/04/24	11/04/24
95	2181533	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	BENEDITO MACIEL		20/09/41	11/04/24	11/04/24
96	2181296	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	DIVINA VICENTE SERAFIM		20/05/47	11/04/24	11/04/24
97	2181244	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	CARLOS JOSE CASTILLO ARAUJO		05/05/93	11/04/24	11/04/24
98	2180861	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	KELLY CRISTINA LOPES DE FREITAS MORAES		11/04/89	11/04/24	11/04/24
99	2180837	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	SILVANA APARECIDA DUTRA		24/10/63	11/04/24	11/04/24
100	2180248	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	CICERO NIVALDO DA SILVA		21/07/65	10/04/24	10/04/24
101	2178396	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ELIANE SIMOES RIBEIRO		11/02/80	09/04/24	09/04/24
102	2178285	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	JOÃO FERREIRA		15/07/47	09/04/24	09/04/24
103	2177908	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	EDUARDO CHAVES		12/09/90	09/04/24	09/04/24
104	2177563	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ANA MARIA DE CASTRO DE SOUZA		02/08/68	09/04/24	09/04/24
105	2177554	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	SIMONE GIORDANE ESTEVES		23/09/82	09/04/24	09/04/24
106	2177553	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	EDUARDO ABUIZI LORCA		27/03/64	09/04/24	09/04/24
107	2177210	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ADRIANA MAXIMIANO DA SILVA		23/08/72	09/04/24	09/04/24

108	2176741	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MIGUEL CAMILO		13/04/38	08/04/24	08/04/24
109	2176597	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MIGUEL CAMILO		13/04/38	08/04/24	08/04/24
110	2176578	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	EVANDRO AGOSTINI JUNIOR		17/07/05	08/04/24	08/04/24
111	2176577	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	EDNA PORTO MANSANO		08/11/56	08/04/24	08/04/24
112	2176468	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	REGIANE ASBAR VITORINO DE OLIVEIRA		07/05/81	08/04/24	08/04/24
113	2176388	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	DAIARA INACIO BARBOSA		27/02/97	08/04/24	08/04/24
114	2175351	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARIA JOSE MACHADO CUZATO		08/04/38	07/04/24	07/04/24
115	2175215	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	JESSICA REGINA FERREIRA RAFAEL		21/02/94	06/04/24	06/04/24
116	2174691	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	APARECIDO COLOMBANI		08/07/43	05/04/24	05/04/24
117	2174357	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ANA LUIZA VIEIRA DOS SANTOS		23/11/54	05/04/24	05/04/24
118	2173092	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CLARICE MARTINS DA SILVA		25/02/60	04/04/24	04/04/24
119	2173019	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA LUZIA DE SOUZA		29/09/52	04/04/24	04/04/24
120	2172732	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	EVANDRO AGOSTINI JUNIOR		17/07/05	04/04/24	04/04/24
121	2172731	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ZENAIDE C. CABREIRA		04/03/64	04/04/24	04/04/24
122	2172612	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ELIETE NERI DE OLIVEIRA MODESTO		30/07/62	04/04/24	04/04/24
123	2172108	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ZENAIDE CALDAMONE CABREIRA04		04/03/64	04/04/24	04/04/24
124	2171910	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	BIANCA AKEMI DE MORAES GARCIA		18/04/06	03/04/24	03/04/24
125	2171867	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	ESLEY HENRIQUE SEBASTIAO TEIXEIRA		07/02/94	03/04/24	03/04/24
126	2171412	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	ROSELI APARECIDA LIMA DA S. DOS SANTOS		23/02/83	03/04/24	03/04/24
127	2170308	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	GENEFA PIREZ DE ALMEIDA DRAGHI		24/10/52	02/04/24	02/04/24
128	2170307	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	APARECIDO MONTEIRO		10/07/43	02/04/24	02/04/24
129	2170306	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	DORIVAL FERNANDES		01/05/54	02/04/24	02/04/24
130	2170305	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	SILVANA BARBOSA		09/11/68	02/04/24	02/04/24
131	2170136	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	EVANDRO AGOSTINI JUNIOR		17/07/05	02/04/24	02/04/24
132	2170119	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	GISELE DE OLIVEIRA BELOTTI		26/12/75	02/04/24	02/04/24
133	2169607	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ROSY LICERRO		29/11/72	02/04/24	02/04/24
134	2169249	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CRISTINA AKEMI DA SILVA		25/08/75	02/04/24	02/04/24
135	2167353	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	LAZARO DONIZETE SOARES DA SILVA		13/08/58	01/04/24	01/04/24

AGUARDANDO
LAUDADIO
EMERGENCIA
IMPOSSIBILITADO

27/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:51:59
306203062 SEGUNDA VIA 0013

001012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.167.000.111.083
VALOR TOTAL	2.041,17

***** TRANSFERIDO PARA;

CLIENTE: ELETRONET TELEMEDICINA
AGENCIA: 0167-8 CONTA: 111.083-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	7,9CB.FCA.50C.251.634
------------------	-----------------------

Chave de Acesso da NFS-e
3541604223535855900017200000000004924051187677519Número da NFS-e
49Competência da NFS-e
29/04/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
08/05/2024 12:50:51Número da DPS
69Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
08/05/2024 12:50:51A 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) 99163-6161
Nome / Nome Empresarial FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880		E-mail facontrera@hotmail.com	
Endereço MIGUEL MARTINS GUALDA, 16, CENTRO		Município Promissão - SP	CEP 16370-000
Simplex 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, WILLIAMS		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	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço Limpeza do ar condicionado da sala de Raio X Retirada, limpeza, reposição de gás e reinstalação do ar condicionado no quarto 317 TERMO DE FOMENTO 013/2023- ÓRGÃO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais 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\$ 1.280,00	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\$ 1.280,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.280,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR

001014

27/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:52:00
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.031.665
VALOR TOTAL	1.280,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FABIO A C 29994700880
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.665-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	2.6B0.6B8.FE2.E7D.6E6
------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000030844 Série NFSE, emitido 24/05/2024

Número da Nota - Série

000000031211 - 1

Autenticidade

6R1U-35KE

Data de Emissão

24/05/2024

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: MARILIA

UF: SP

E-mail: jane.boton@vitacleanambiental.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.

TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Referente a A e E 1.426,850 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 3.281,76.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00.

Total geral R\$ 3.281,76.

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Abr/2024 - Vencdo. 25/05/2024

Valor Líquido R\$ 3.183,31

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Não Tributada no Município
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0	3.281,76	-	98,45	3.281,76

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.183,31

Matheus Silva Mufalo
RG: 37468476-5

HOSPITALAR

001516

27/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:51:59
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	27/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	3.183,31

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	6.660.3A5.D58.721.CF0
------------------	-----------------------



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
26366
Código de Verificação de Autenticidade
RMRC003ML
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2024 às 17:08:55
Chave de Acesso
2081839PNI6G9PN4O4404JI6UTSD669N

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/05/2024
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 14.882.395/0001-08	RG/Inscrição Estadual 001814512	Inscrição Municipal 000016112	Cadastro PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 549	Complemento	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-002	Cidade Garça-SP
Telefone (14) 34062527	E-mail adm@diagnosticosproimagem.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	CEP/Cod. Postal 17400-000
Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	TEREZINHA DE JESUS GREGO PEDROSO - DOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	210,0000	R\$ 210,00
1,0000	UN	TEREZINHA DE JESUS GREGO PEDROSO - DOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	210,0000	R\$ 210,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 3,3905%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					
Valor Total dos Serviços R\$ 420,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 420,00	Total do ISS R\$ 14,24	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\$ 420,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$56,49 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$13,86

Informações Complementares

Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

RECEBI(EMOS) DE PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 26366 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RMRC003ML

Data

CPF/RG

Assinatura

Barbara C. T. Ferreira
Enfermeira
CORRELA-SP: 213479

HOSPITALAR

Clínica: PROIMAGEM DIAGNÓSTICOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 14.882.395/0001-08

Nº Lote: 38
Convênio: AHBB
Período: 01/04/2024 a 30/04/2024
Protocolo
Recebimento

Vencimento:
Data Envio:
Nº Nota:
Data Nota:

Nome Paciente				Matrícula						
Data	Guia	Código	Procedimento	Qtde	Val. Unit.	Val. HM	Val. CO	Val. Filme	Val. Mat.	Val.
TEREZINHA DE JESUS GREGO PEDROSO										
26/04/2024	24109	40901475	DOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	1		210,0000	0,0000	0,0000	0,00	210,00
26/04/2024	24109	40901475	DOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	1		210,0000	0,0000	0,0000	0,00	210,00
Totais:2						420,0000	0,0000	0,0000	0,00	420,00

Procedimentos Realizados Página 2

Total Página 420,00

Procedimentos Realizados Lote 2

Total Lote 420,00

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:27
306203062 0001

001019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

748911241200035230226101037310216972700000042000

BENEFICIARIO:

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS

NOME FANTASIA:

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS

CNPJ: 14.882.395/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS

CNPJ: 14.882.395/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	52.701
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	420,00
VALOR COBRADO	420,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.078.747.E5B.DDB.443

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N. 001067063

SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460

INDUSTRIAL - Cep: 96880-000

VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

N. 001067063

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4324 0407 7522 3600 0123 5500 1001 0670 6313 2240 2722

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240107409874 - 27/04/2024 00:48:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

821012618116

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

27/04/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

Num. 001

Venc. 25/05/2024

Valor R\$ 154,00

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
154,00	18,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO 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	0,00	0,00	154,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

ESTR JOSE SEDANO, 854

MUNICIPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1.000

PESO LIQUIDO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
02481	FENITOINA 50MG/ML 5ML 100 AMP GEN HIPOLABOR (C1) LOTE: AY-003/24M - DT.FABR: 21/02/24 - DT.VALID: 31/01/26- GTIN.: 7898123906605 - REG. M. S.: 1134301710021- FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049065	500	6108	AM	100,00	1,54	154,00	154,00	18,48	0,00	12,00%	0,00%
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almojarifado 06/05/2024 HOSPITALAR													

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do destinatário: compras.garca@ahbb.org.br,nfe@qualityentregas.com.br

Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 344282707, Termo de Fomento 013/2023 Orgao

Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) ENTREGAR R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP, HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido(s): 768110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

**MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO
HOSPITALARES SA**

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL - Cep: 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

Data/Hora de Autorização: 29/04/2024 16:18:21-03:00

Protocolo de Autorização: 143240109030842

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/CPF Destinatário: 45.349.461/0009-60

Nota Fiscal: 001067063

Série: 1



4324 0407 7522 3600 0123 5500 1001 0670 6313 2240 2722

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

TRANSPORTADORA CORRETA JAMEF ENCOMENDAS ENDEREÇO CORRETO DE ENTREGA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - GARÇA - Sao Paulo - SP, HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:27
306203062 0001

0010 2

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003791963007763103697270000015400

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 52.702

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 154,00

VALOR COBRADO 154,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.5AC.864.69B.257.BA2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000144272 Série NULL, emitido 30/04/2024

Número da Nota - Série

000000145083 - 1

Autenticidade

RBKM-NAZQ

Data de Emissão

30/04/2024



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 04/2024

Servico de esterilizacao de materiais no periodo de 01/04/24 a 30/04/24 - Termo de Fomento 013/2023 - Orgao:
Prefeitura Municipal de Garca

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
CONCERTO,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	2.082,06	5,0000%	104,10	2.082,06

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.082,06

Edmundo José
CPF 012.159.111

HOSPITALAR

UF	CLIENTE	DATA	PR UNITARIO	QTDE	VL TOTAL ITEM	PRODUTO
SP	AHBB GARÁFA	02/04/2024	19,70	1,00	19,70	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÁFA	02/04/2024	14,14	2,00	28,28	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÁFA	02/04/2024	11,03	1,00	11,03	KIT INSTRUMENTAL 3 PEÇAS
SP	AHBB GARÁFA	02/04/2024	10,12	7,00	70,84	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÁFA	04/04/2024	10,12	7,00	70,84	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÁFA	09/04/2024	19,70	1,00	19,70	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÁFA	09/04/2024	4,91	1,00	4,91	TRANSOFIX CONECTOR DE SORO
SP	AHBB GARÁFA	09/04/2024	10,12	10,00	101,20	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÁFA	09/04/2024	25,26	1,00	25,26	AFASTADOR G
SP	AHBB GARÁFA	09/04/2024	114,66	1,00	114,66	CISTOSCOPIO
SP	AHBB GARÁFA	09/04/2024	21,08	1,00	21,08	TROCATER COMPLETO 3 PÁS
SP	AHBB GARÁFA	09/04/2024	9,67	1,00	9,67	AGULHA GERAL
SP	AHBB GARÁFA	09/04/2024	55,32	1,00	55,32	BANDEJA M AMPLATZ URETER
SP	AHBB GARÁFA	09/04/2024	14,14	13,00	183,82	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÁFA	09/04/2024	6,56	20,00	131,20	ATADURA RAYON
SP	AHBB GARÁFA	13/04/2024	33,29	1,00	33,29	CANETA DO FACO
SP	AHBB GARÁFA	13/04/2024	131,56	1,00	131,56	KIT VIDEO C OTICA S OTICA
SP	AHBB GARÁFA	13/04/2024	59,21	2,00	118,42	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO
SP	AHBB GARÁFA	13/04/2024	22,79	1,00	22,79	EQUIPO DE IRRIGAAÇÃO 04 VIAS
SP	AHBB GARÁFA	13/04/2024	6,51	12,00	78,12	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÁFA	13/04/2024	6,51	1,00	6,51	AGULHEIRO
SP	AHBB GARÁFA	13/04/2024	8,43	3,00	25,29	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN
SP	AHBB GARÁFA	13/04/2024	10,12	8,00	80,96	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÁFA	13/04/2024	8,95	1,00	8,95	GUIA DE INTUBAAÇÃO
SP	AHBB GARÁFA	17/04/2024	10,12	7,00	70,84	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÁFA	17/04/2024	6,76	3,00	20,28	MICROPORE
SP	AHBB GARÁFA	17/04/2024	14,14	3,00	42,42	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÁFA	17/04/2024	39,11	1,00	39,11	PACOTE CAMPO CIRURGICO MEDIO
SP	AHBB GARÁFA	19/04/2024	8,95	1,00	8,95	GUIA DE INTUBAAÇÃO
SP	AHBB GARÁFA	19/04/2024	6,80	1,00	6,80	PONTA DE BISTURI
SP	AHBB GARÁFA	19/04/2024	9,67	1,00	9,67	AGULHA GERAL
SP	AHBB GARÁFA	19/04/2024	16,53	1,00	16,53	BISTURI PINAÇA MONOPOLAR BIPOLAR BAIONETA
SP	AHBB GARÁFA	19/04/2024	10,12	3,00	30,36	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÁFA	24/04/2024	10,12	7,00	70,84	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÁFA	24/04/2024	6,76	3,00	20,28	MICROPORE
SP	AHBB GARÁFA	24/04/2024	4,91	2,00	9,82	TRANSOFIX CONECTOR DE SORO
SP	AHBB GARÁFA	24/04/2024	8,43	1,00	8,43	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN
SP	AHBB GARÁFA	24/04/2024	6,61	1,00	6,61	SERINGA DE VIDRO
SP	AHBB GARÁFA	24/04/2024	33,64	1,00	33,64	CATETER GERAL
SP	AHBB GARÁFA	26/04/2024	73,83	1,00	73,83	CAIXA INSTRUMENTAL G 21 A 40 PEÇAS
SP	AHBB GARÁFA	26/04/2024	33,29	1,00	33,29	CANETA DO FACO
SP	AHBB GARÁFA	26/04/2024	6,51	12,00	78,12	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÁFA	26/04/2024	14,14	2,00	28,28	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÁFA	26/04/2024	10,12	8,00	80,96	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÁFA	26/04/2024	19,60	1,00	19,60	K 7

Subtotal: Nome Fantasia ==> AHBB GARÁFA

2.082,06

Total:

2.082,06

0010 4

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:27
306203062 0001

001005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215=3

BANCO SICOOB S.A.

75691321400162803580800202580015597270000208206

BENEFICIARIO:

STERILE VITA ESTERILIZACAO DE

NOME FANTASIA:

STERILE VITA ESTERILIZACAO DE MATE

CNPJ: 07.106.995/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

STERILE VITA ESTERILIZACAO DE MATE

CNPJ: 07.106.995/0001-19

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.703

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.082,06

VALOR COBRADO 2.082,06

NR.AUTENTICACAO B.9D1.C55.4B9.5D0.D4B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N. 001067126

SÉRIE 1

001026

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460

INDUSTRIAL - Cep: 96880-000

VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

N. 001067126

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4324 0407 7522 3600 0123 5500 1001 0671 2612 5705 2400

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./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240107467520 - 27/04/2024 03:33:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

821012618116

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

27/04/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

Num. 001

Venc. 25/05/2024

Valor R\$ 900,00

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
900,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO 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	6,59	141,75	0,00	900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

ESTR JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

12

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

50.000

PESO LIQUIDO

38.000

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01595	CLOREXIDINA 1% 0100ML SOL. AQUOSA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2400473 - DT.FABR: 16/02/24 - DT.VALID: 28/02/27 - GTIN : 7897780209272 - REG. M. S.: 000RDC1992006- FABRICANTE: IN DUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	30049047	000	6108	FR	60,00	1,50	90,00	90,00	10,80	0,00	12,00%	0,00%
12101	SERINGA DESC. 10ML S/AG LISA C/450 UN INJEX LOTE: 5428/24 - DT.FABR: 11/04/24 - DT.VALID: 31/01/29 - GTIN.: 7897889102 702 - REG. M. S.: 10160610007- FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	90183119	000	6108	UN	4.500,00	0,18	810,00	810,00	97,20	0,00	12,00%	0,00%

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

03 MAIO 2024

HOSPITALAR

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do destinatário: compras.garca@ahbb.org.br,nfe@qualityentregas.com.br

Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 344282707, Termo de Fomento 013/2023 Orgao

Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) ENTREGAR R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP, HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX, 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido(s): 788101 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 141.75 (15.75%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 6.59.

RESERVADO AO FISCO

**MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO
HOSPITALARES SA**

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL - Cep: 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

Data/Hora de Autorização: 29/04/2024 16:18:48-03:00

Protocolo de Autorização: 143240109031725

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/CPF Destinatário: 45.349.461/0009-60

Nota Fiscal: 001067126

Série: 1



4324 0407 7522 3600 0123 5500 1001 0671 2612 5705 2400

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 regularizacaode 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 depreco, 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.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

TRANSPORTADORA CORRETA JAMEF ENCOMENDAS ENDEREÇO CORRETO DE ENTREGA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - GARCA - Sao Paulo - SP, HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003792702007763101597270000090000

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 52.704

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 900,00

VALOR COBRADO 900,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.033.7A3.E13.759.F8A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 576,33 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -- SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.011.215
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
VIA ANHANGUERA KM. 307 - L-11 GP02
PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.011.215
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0430 4614 4200 0449 5500 1000 0112 1510 1592 7837

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

135240876812256 - 26/04/2024 16:57:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121717155116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

30.461.442/0004-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/04/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -- SALA 6

BAIRRO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 26/05/2024
Valor R\$ 576,33

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
346,92	41,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	576,33
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	146,67	576,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

3

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

22,000

PESO LÍQUIDO

22,000

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	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
15684	GLICOSE 5% CX/80 FR - 100ML FRESSENIUS O+	30049099	5/20	5102	CX	2,0000	275,2900	550,58	0,00	321,17	38,54		12,00	
3016	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML SOL. ORAL FR 120ML EMS G- PmPf: 15.61	30049069	5/00	5102	UN	6,0000	4,2917	25,75	0,00	25,75	3,09		12,00	
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)_PEDIDO DE COMPRA:PDC#344282707#BIONEXO_Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1592609
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 77,51 Estadual: R\$ 69,16 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Red Base Calculo conforme Anexo II, Artigo 3o. RICMS-SP_(B) GENERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP.

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

73792763029000000038119004042602197280000057633

BENEFICIARIO:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID

NOME FANTASIA:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	52.705
DATA DE VENCIMENTO	26/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	576,33
VALOR COBRADO	576,33

=====

NR.AUTENTICACAO 3.728.F3E.801.9B3.9E8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 600,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - GAR A/SP - R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 070 WILLIAMS GARÇA-SP

001031



NFe N°. 000.059.388
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N°. 000.059.388
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0407 5690 2900 0138 5500 1000 0593 8810 0142 1421

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

135240876345062 - 26/04/2024 16:02:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244672423119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

07.569.029/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - GAR A/SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/04/2024

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 26/05/2024
Valor R\$ 600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
600,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MVT CAMPINAS SOLUCOES EM TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

28.663.998/0001-23

ENDEREÇO

RUA ALFREDO VIEIRA ALVES, 205

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671405054115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1 Volumes

2,000

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
99	SURFIT CLIPS C/ 10/CONVATEC/1197893 - 1000601 Lote: 3F05429 Qt: 100 Val: 01/06/28	30069190	200	5102	UN	100	6,0000	600,00	600,00	108,00			18,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim HOSPITALAR														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

ID BIONEXO 344282707.1

Termo de Fornecimento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

Vendedor: 11-IRIS FERNANDES Id Mov: 142139

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 108,72 Estadual: R\$ 72,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080146195165721422720009497280000060000

BENEFICIARIO:

CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.569.029/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.569.029/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICEN

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.706

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.AB6.FFE.08C.4EF.165

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 60.445
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



001033

CHAVE DE ACESSO
3124.0432.7578.2400.0105.5500.1000.0604.4510.1488.1802

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
131245933336259 - 26/04/2024 17:17:51

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 26/04/2024
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO/DISTRITO VL WILLIANS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 26/04/2024
MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (014)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:17:41

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS
60445/1 - 26/05/24 - 1936,64

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
1.936,64	232,40	0,00	0,00	1.936,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.936,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE	0			
ENDEREÇO	1-DESTINATÁRIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	CAIXAS			307,7000	307,7000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2275 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML ISENTO PVC CX16FR FRESenius KABI Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: 74TB0982 - 27/01/2026 Qtde: 17.00 Número da FCI: 4BEB0BE4-DBC6-4824-95CE-4CE5278DE4C0	500 6108	CX	17,0000	113,92	0,0000	1.936,64	1.936,64	232,40	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 344282707 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça
(Hospitalar) / Número do Pedido BELIVE 61265 / Atente-se para boletos bancários,
trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco.
/ Banco Bradesco 237 Agência: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 //

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080766609271812411700003197280000193664

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 52.707

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.936,64

VALOR COBRADO 1.936,64

NR.AUTENTICACAO A.995.913.89B.F25.53A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

Nº 60.450
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
3124.0432.7578.2400.0105.5500.1000.0603.5070.1388.1950

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
131245933358581 - 26/04/2024 17:30:19

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 26/04/2024
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 26/04/2024
MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (014)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:30:10

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
60450/1 - 26/05/24 - 5100,00

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
5.100,00	382,00	0,00	0,00	5.100,00
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
				5.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 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 3 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 7,1620 PESO LÍQUIDO 7,1620

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CROP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3261 30041019	PYPE (piperacilina 4G + tazobactam 500MG) IV PO LIOF. 4,5G CX10FA BIOQUÍMICO Princípio Ativo: PIPERACILINA SODICA, TAZOBACTAM SODICO Modelo: 4,5 G Lote: 2312040 - 30/11/2025 Qtde: 23,00	200 6108	CX	23,0000	125	0,0000	2.875,00	2.875,00	115,00	0,00	4,00	0,00
2650 30042059	CEFAZOLINA IV/IM 1G Gen. PO LIOF. CX50FA BIOQUÍMICO Princípio Ativo: CEFAZOLINA Lote: 010138 - 28/02/2026 Qtde: 5,00 Número da FCI: 10123888-3C88-4B3A-B027-58B1C1931AB0	500 6108	CX	5,0000	190	0,0000	950,00	950,00	114,00	0,00	12,00	0,00
2690 30042050	AMPIOSPEC (Ceftriaxona) IV 1G PO LIOF. CX50FA BIOQUÍMICO Princípio Ativo: CEFTRIAXONA SODICA Lote: 009980 - 31/08/2026 Qtde: 6,00 Número da FCI: 26171385-619C-430E-88C5-5D1500846756	500 6108	CX	6,0000	175	0,0000	1.050,00	1.050,00	126,00	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 344282707 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) / Numero do Pedido BELIVE 61263 / MEDICAMENTO GENERICO
BASE LEGAL: ARTIGO42, INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / 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\$ 4150,00/ ICMS Destino: R\$ 479,00 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I			
EMIÇÃO: 26/04/2024		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIEN	NF-e
		Total NF: 5.100,00	Nº: 60450 SÉRIE: 1
			FOLHA: 2/2
 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R TEONILIO NIQUINI, 580 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL 32669-700 Betim - MG Fone: (31)3046-6175		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 60.450 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	
		CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3124.0432.7578.2400.0105.5500.1000.0604.5010.1488.1950 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 131245933358581 - 26/04/2024 17:30:19	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 813021221110	
CNPJ 32.757.824/0001-05			
559 30044990	DIMORF (Morfina) IV/EP/INT. 0,2MG/ML 1ML CX50AMP CRISTALIA Prncipio Ativo: SULFATO DE MORFINA Modelo: 0,2ML 1ML Lote: 23060021 - 01/06/2025 Qtde: 1,00 Lista: A1 Numero da FCI E3E91137-A64C-41B9-88AC-D453327C0F78	500 6108	CX 1,0000 225 0,0000 225,00 225,00 27,00 0,00 12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 344282707 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) / Numero do Pedido BELIVE 61263 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / 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\$ 4150,00/ ICMS Destino: R\$ 479,00 (100% em 2020) /	RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080766641271812411700003197280000510000

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 52.708

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.100,00

VALOR COBRADO 5.100,00

NR. AUTENTICACAO F.8CB.790.68D.798.8D4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR

Fone: (41)3618-0502

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 35.501
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL

001038

CHAVE DE ACESSO
4124.0414.3355.4400.0380.5500.1000.0355.0110.1488.1603

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
141240123903931 - 26/04/2024 17:01:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070749863	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 14.335.544/0003-80
----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 26/04/2024
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO VL WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garcá	UF SP	DATA DA SAÍDA 26/04/2024
FONE / FAX (014)3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:01:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
35501/1 - 26/05/24 - 7526,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.526,40	VALOR DO ICMS 903,17	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.526,40
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				7.526,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 28	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 308,0000	PESO LÍQUIDO 308,0000

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2319 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Lote: PR389W2 - 20/09/2025 Qtde: 28.00 Número da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST 13.004.00	500 6108	CX	28,0000	268,8	0,0000	7.526,40	7.526,40	903,17	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 344282707 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garcá (Hospitalar) / Número do Pedido BELIVE 36326 / Atente-se para boletos bancários, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco.	BOLETO ANEXO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080368644271012311140003397280000752640

BENEFICIARIO:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

NOME FANTASIA:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.709
DATA DE VENCIMENTO 26/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 7.526,40
VALOR COBRADO 7.526,40

NR. AUTENTICACAO C.09A.AC6.D73.2F1.305

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000541359
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3124 0400 8749 2900 0140 5500 1000 5413 5918 3670 7385

001040

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131245933270928 26/04/24 16:45:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J / C.P.F.

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

26/04/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

29/04/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:44:51

FATURA / DUPLICATA

001 27/05/2024 1.228,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

1.143,05

VALOR DO I.C.M.S.

92,62

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.228,25

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

1.228,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

C.N.P.J / C.P.F.

23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

571001

PESO BRUTO

39,661 Kg

PESO LÍQUIDO

39,661 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC./ICMS	BC. ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS ICMS	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00938500 3005 90 90	CAMPO 23X25 CM CIRURG C/50 RX - 022024/FAB.01/02/24/VAL.30/01/29	0	6108 5 000	5 PC	26,196000	0,00% 0,00	130,98	130,98 130,98	0,00 0,00	15,72	0,00		12,00	0,00
01269200 9018 39 29	CATETER NASAL TIPO OCULOS - 63952/FAB.01/03/24/VAL.30/03/27	0	6108 100 040	100 UN	0,852000	0,00% 0,00	85,20	85,20 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
01313800 9018 90 99	EQUIPO P/ALIMENTACAO ENTERAL (NUT)ESC - ZENUAA0008/FAB.01/10/23/VAL.30/09/28	1	6108 0 200	500 UN	0,800000	0,00% 0,00	400,00	400,00 400,00	0,00 0,00	16,00	0,00		4,00	0,00
00990200 4811 41 10	FITA ADESIVA 19MM X 50MT - FC141/24-DI/FAB.27/03/24/VAL.27/03/26	1	6108 30 000	96 RL	3,180833	0,00% 0,00	305,36	305,36 305,36	0,00 0,00	36,64	0,00		12,00	0,00
00018400 3004 90 76	FUROSEMIDA 40 MG COMP - 23F791/FAB.01/05/23/VAL.30/05/25 C/ 500 CP	0	6108 500 500	1 CV	20,750000	0,00% 0,00	20,75	20,75 20,75	0,00 0,00	2,49	0,00		12,00	0,00
00390500 3004 90 66	METRONIDAZOL 250MG COMP - B23C3207/FAB.01/04/23/VAL.30/04/25 C/ 20 CP	0	6108 100 500	5 CV	2,596000	0,00% 0,00	12,98	12,98 12,98	0,00 0,00	1,56	0,00		12,00	0,00
01152400 3004 90 99	SACCHAROMYCES BOULARDI 200MG ENV (B) - B23L1819/FAB.01/11/23/VAL.30/11/25 C/ 4 EV	0	6108 60 500	15 CV	7,738666	0,00% 0,00	116,08	116,08 116,08	0,00 0,00	13,93	0,00		12,00	0,00
00198900 6505 00 90	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - FLT009A/23/FAB.01/11/23/VAL.30/11/28 C/ 100 UN	0	6108 1.700 200	17 PC	5,230000	0,00% 0,00	88,91	88,91 88,91	0,00 0,00	3,56	0,00		4,00	0,00
00198900 6505 00 90	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - FLT007A/23/FAB.01/12/23/VAL.30/12/28 C/ 100 UN	0	6108 1.300 200	13 PC	5,230000	0,00% 0,00	67,99	67,99 67,99	0,00 0,00	2,72	0,00		4,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

03 MAIO 2024

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 344282707.1 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

Contato: Anderson - (14)3407-5062 - compras.garca@ahbb.org.br HORARIO DE RECEBIMENTO DE

MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/

Pedido: 571001

Volume M3: 0,339661

Rota: 10

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS

Valor ICMS UF Destino R\$: 104,15

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791497072149700226797008636801797290000122825

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.710

DATA DE VENCIMENTO 27/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.228,25

VALOR COBRADO 1.228,25

=====

NR.AUTENTICACAO 3.E1D.0BA.1DD.73F.305

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
05/2024**S**Número RPS:
7172Número Nota Fiscal:
9441Data Emissão
02/05/2024**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 4-24 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: KTQH-GSZH

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Mateus Silva Andriello
Gerente Tec. Informação
mandriello@ahbb.org.br

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

001043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

=====

40390000071071040900385347312010197270000501400

BENEFICIARIO:

Sinconnecta Tecnologia Da Infor

NOME FANTASIA:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

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 52.711

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.014,00

VALOR COBRADO 5.014,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.27C.C61.077.1EF.901

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao.
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

001044

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) 3373 3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.410.856
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0400 3392 4600 0192 5500 1000 4108 5614 7903 8453

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATURAL DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240123943797 26/04/2024 17:26:14

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/INSC. ESTADUAL

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

26/04/2024

NOME/END. DO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO/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

26/05/24

R\$ 919,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

919,52

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

919,52

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

919,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME 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

NOME/END. DO

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

MUNICÍPIO

CAMBE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.25478-00

QUANTIDADE

4

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

16,000

PESO LÍQUIDO

16,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

PRODUTO

INSCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

NCM/SH

CST

CFOP

UNID

QUANT

VALOR

UNITÁRIO

VALOR

TOTAL

BC

ICMS

VALOR

ICMS

ALIQ

ICMS

VALOR APROX

TRIBUTOS

25034 ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO C-218367 RL

30059090

500

6108

RL

16

13,1119

209,79

209,79

25,17

12

67,32

CREMER cProdANVISA=0010071150056 PMC=0,00

Lote=367182346 Qtd=16 Fab=13/11/2023 Val=11/11/2028

Cod Barras (cEan): 7891800218381

26824 ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR

90181990

200

6108

PCT

70

8,7500

612,50

612,50

24,50

4

201,94

ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX

cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00

Lote=23DIX1906 Qtd=70 Fab=30/03/2023 Val=30/03/2026

Cod Barras (cEan): 7898652372414

8601 MALHA TUBULAR 15CM 15MTS C-F08144 RL POLAR FIX

60029010

500

6108

RL

6

11,4700

68,82

68,82

8,26

12

22,08

cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00

Lote=022024 Qtd=6 Fab=01/02/2024 Val=01/01/2029

Cod Barras (cEan): 7898010927065

22839 Sonda ASPIRACAO TRAQUEAL N08 COD-664126 UN

90183929

000

6108

UN

60

0,4735

28,41

28,41

3,41

12

9,12

EMBRAMED cProdANVISA=0080245210227 PMC=0,00

Lote=2400002093 Qtd=60 Fab=07/02/2024 Val=07/01/2027

Cod Barras (cEan): 7898468476313

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$104,17.

INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO

RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE

PED: 938085 Vendedor: CAMILA POLONIO

Sep: GUILHERME Cont: ADRIANA

344282707 - 344273750- Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

(Hospitalar)

ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017

Val aprox dos tributos R\$ 300,46 (32,68%) Fonte:IBPT

PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO

6426/2008: Produtos(22839, 26824) -

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 104,17. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO A SEFZ

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:26/04/2024,Valor total: R\$919,52, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

DATA DE RECEBIMENTO

ASSINATURA E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.410.856

SÉRIE: 1

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399586966330000001340311701011397280000091952

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 52.712

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 919,52

VALOR COBRADO 919,52

=====

NR.AUTENTICACAO 4.99C.470.609.932.577

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
**C.B.S. MEDICO CIENTIFICA
LTDA**
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 001438481
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0448 7916 8500 0168 5500 3001 4384 116 3103 2469

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. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240881767149 27/04/2024 16:35:16-03-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1434075066

UF
SP

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
27/04/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA
27/04/2024

HORA ENTRADA/SAÍDA
16:31:00

FATURA
001
27/05/2024
509,82

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 409,42	VALOR DO ICMS 71,03	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 509,82
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 509,82				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
D. FREIRE TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO
R SERRADA MANTIQUEIRA, 73

QUANTIDADE
3

ESPECIE
CAIXA(S)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
002249	GEL PARA ECG 1000G AZUL MULTIGEL LOTE: 116403 DT VAL: 31/03/26	30067000	000	5102	FR	12,0000	5,3683333 30	64,42	64,42	11,60	0,00	18,00%	0,00%
006985	MALHA TUBULAR ALGODAO 06CMX15M MSO LOTE: 100579 DT VAL: 10/01/29	60029010	000	5102	RL	8,0000	6,3075000 00	50,46	50,46	9,08	0,00	18,00%	0,00%
001281	TAMPAO P/SONDA URETRAL UROSTOP BCI LOTE: 0206923 DT VAL: 30/04/28	90183929	200	5102	UN	100,0000	2,5016000 00	250,16	250,16	45,03	0,00	18,00%	0,00%
000745	AGULHA HIPODERMICA 13 X 3 PRECISIONGLIDE BD (100) LOTE: 3031397 DT VAL: 31/01/2 8 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI AC930145-1961-4604-BDFB-2184641C9CF2.	90183219	800	5102	UN	200,0000	0,2219000 00	44,38	44,38	5,32	0,00	12,00%	0,00%
002069	DRENO PENROSE ESTERIL N 2 WALTEX LOTE: EE18324 DT VAL: 18/03/26	90183929	040	5102	UN	15,0000	1,3186666 70	19,78	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000631	TALA METALICA MSO 16X250 (12) LOTE: 200579 DT VAL: 10/01/29	90211020	040	5102	UN	96,0000	0,8397916 70	80,62	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
83374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135240881767149

Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

VOLUME(S): 0001436943/0001437047/0001437082/ **Cubagem: 0.03133 PV: 731305**

Forma de pagamento: BOLETO Pedido Cliente: 344282707 BASE DE CALCULO

PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME ALIQUOTA ICMS 12% CF

ART.54, RICMS/SP DEC.45.490/00 ALIQ. ISENTA DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I DO

RICMS/SP - CONVENIO ICMS 01/99 ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 126/19,

DECRETO 67383/2022- ARTIGO 16 DO INCISO I, ALINEA A, DO ANEXO I DO RICMSSP

RESERVADO AO FISCO

Rota/Zona: 49 - MARILIA SP

HOSPITALAR

CBS: 731305

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01



powered by TOTVS

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191120779936426007726706640005597290000050982

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 52.713

DATA DE VENCIMENTO 27/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 509,82

VALOR COBRADO 509,82

NR.AUTENTICACAO 4.94C.5D9.970.E24.59D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 572360

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/ 2



CHAVE DE ACESSO

4324 0494 3894 0000 0184 5500 1000 5723 6010 0171 1968

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240107526517 27/04/2024 07:40:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

821013386110

CNPJ

94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/04/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/ FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70

BAIRRO

WILLIANS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

3516705 - GARÇA

UF

SP

FONE/ FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

572360

VALOR ORIGINAL

3.942,13

VALOR DE DESCONTO

0,0

VALOR LÍQUIDO

3.942,13

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

27/05/2024

VALOR

3.942,13

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

27/05/2024

VALOR

3.942,13

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

27/05/2024

VALOR

3.942,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.942,13

VALOR DO ICMS

437,27

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.942,13

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.942,13

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

RS

CNPJ/CPF

00.428.307/0002-79

ENDEREÇO

AV PELOTAS, 309

MUNICÍPIO

SAO LEOPOLDO

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1240256016

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

63,056

PESO LÍQUIDO

63,056

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CDPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPJ
10717	ALGODAO ROLO DENTAL N.2 C/100 UN CREMER - Trib aprox. neste item R\$: 0,41 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 962142334 QTD: 2.000 VALID: 19/08/2028 FABRICAÇÃO: 31/08/2023	30059090	000	6108	PCT	2.0000	4,9000	9,80	0,00	9,80	1,18	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
130	ATAD. CREPOM 20CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE - Trib aprox. neste item R\$: 17,38 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2403010026 QTD: 456.000 VALID: 01/01/2029 FABRICAÇÃO: 06/03/2024	30059090	300	6108	RL	453,0000	0,9073	413,73	0,00	413,73	16,55	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1591	MICROPTEX 50MM X 10M C/CAPA PROCTEX CREMER - Trib aprox. neste item R\$: 16,81 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 48854100 QTD: 56.000 VALID: 06/03/2026 FABRICAÇÃO: 06/03/2024	30051030	000	6108	RL	93,0000	4,1700	400,32	0,00	400,32	48,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 304978 Representante: DAIANA GONCALVES DA COSTA, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Alíquota para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 344273750 3442822707 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Trib aprox. nesta venda R\$: 17,0,12 Fed e 436,62 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMS Dest: R\$212,31

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e

Nº: 572360

SÉRIE: 1

001049

Identificação do emitente MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 572360 SÉRIE: 1 FOLHA: 2 / 2		 CHAVE DE ACESSO 4324 0494 3894 0000 0184 5500 1000 5723 6010 0171 1968 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240107526517 27/04/2024 07:40:31		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 821013386110		CNPJ 94.389.400/0001-84	

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1631	MICROPORE 25MM X 10M C/CAPA PROCITEX CREMER - Trib aprox. neste item R\$: 18,14 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: S055351L QTD: 192,000 VALID: 30/12/2025 FABRICAÇÃO: 01/12/2023	30051030	000	6108	RL	192,0000	2,2500	432,00	0,00	432,00	51,84	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1735	MICROPORE 25MM X 10CM EST CREMER - Trib aprox. neste item R\$: 9,52 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 151922402 QTD: 96,000 VALID: 30/01/2026 FABRICAÇÃO: 01/01/2024	30051030	000	6108	RL	96,0000	2,3600	226,56	0,00	226,56	27,19	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5293	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG GENERICO MERCK C/30CPR - Trib aprox. neste item R\$: 4,54 Fed e 2,36 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 11,52 cProdANVISA: 1008903920019 LOTE: BR163309 QTD: 4,000 VALID: 30/11/2025 FABRICAÇÃO: 10/12/2023	30043981	300	6108	CX	4,0000	8,4300	33,72	0,00	33,72	1,35	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
9395	ESPIRONOLACTONA 025MG CX/30 CPR GENERICO EMS - Trib aprox. neste item R\$: 2,96 Fed e 1,54 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 26,03 cProdANVISA: 1023506320019 LOTE: 325884 QTD: 4,000 VALID: 16/01/2026 FABRICAÇÃO: 16/01/2024	30043220	000	6108	CX	4,0000	5,4990	22,00	0,00	22,00	2,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9860	AVENTAL MANGA LONGA 1,4 X 1M 20GR C/ PUNHO PCT/10 UN SLIM SOFT ANADONA - Trib aprox. neste item R\$: 100,97 Fed e 432,72 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 101-24 QTD: 200,000 VALID: 02/01/2026 FABRICAÇÃO: 03/01/2024	62101000	000	6108	PCT	200,0000	12,0200	2.404,00	0,00	2.404,00	288,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004392542000044802597290000394213

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	52.714
DATA DE VENCIMENTO	27/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.942,13
VALOR COBRADO	3.942,13

=====

NR.AUTENTICACAO 1.577.DD5.FC1.551.808

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1-1
1-SAÍDA 1
N. 001448462
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0412 4201 6400 0157 5500 1001 4484 6211 7697 4048
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

ATUAREZA DA OPERAÇÃO
ENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 82557602113
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6
MUNICIPIO: GARÇA
FONE/FAX: 014997167197
UF: SP
BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
CEP: 17400-000
DT. EMISS. 29/04/2024
DATA ENTRADA/SAÍDA:
HORA ENTRADA/SAÍDA:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
CEP: 17400-000
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240895612797 29/04/2024 20:36:23-03:00
CNPJ 12.420.164/0001-57

FATURA		ENTREGA		FATURA		IMPOSTO		VOLUMES		TRANSPORTADOS	
001	27/05/2024	698,13	BASE DE CALCULO DO ICMS	116,33	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	698,13	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
698,13	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	698,13	VALOR TOTAL DA NOTA
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015		0-EMITENTE		MUNICIPIO		CAJAMAR		SP		18.320.396/0001-10	
ENDEREÇO		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA OSASCO, 949 GALPAOD		ESPECIE		CAIXAS		5,0000		5,0000			

QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO				PESO BRUTO		PESO LIQUIDO						
2		CAIXAS								5,0000		5,0000						
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.
202012	DIPIFARMA (DIPIR ONA) 500MG/ML CX C/100 AMP 2ML - FARMACE	30039099	000	5102	CX	7,0000	77,510000	542,57	542,57	0,00	97,68	0,00	18,00%	0,00%	7	DP23L334	30/11/2025	01/01/2024
202483	ROP/IVACAINA (GEN) 10MG/ML C/5 AM P 20ML - TEUTO	30049069	000	5102	CX	4,0000	38,890000	155,56	155,56	0,00	18,67	0,00	12,00%	0,00%	4	6849081	30/11/2026	01/11/2023

INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
20000696							

ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
		Pedido: A29591			
		Rep.: 011807			
		Nº da OS		Volumes	
		600003366073 (P)		1	
		600003366075 (P)		1	
		Total		2	

Informações Complementares
Pedido 344282707 1 - Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
MED GENERICO 12% ICMS CONF DECRETO 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 202483
Nosso Pedido: A29591
A VÍVEO possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance>

001051

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRÃO PRETO/SP
Fone: 551621019400

mafra

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-1

1

N. 001448462
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 0412 4201 6400 0157 5500 1001 4484 6211 7697 4048

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

135240895612797 29/04/2024 20:36:23-03:00

CNPJ

12.420.164/0001-57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NF-e

Nº 001448462

SÉRIE 1

EMPRESA 001001

000006399478



TICKET

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

DATA DE RECEBIMENTO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rastreabilidade, lícitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020).

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

DADOS
ADICIONAIS

001052

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

001053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000010124424000241703297290000069813

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	52.715
DATA DE VENCIMENTO	27/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	698,13
VALOR COBRADO	698,13

=====

NR.AUTENTICACAO B.E07.438.E79.A49.F2E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 20240502u04069709000102	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 175385 Série C, emitido em 02/05/2024	Número da Nota 00452923 Data e Hora de Emissão 02/05/2024 04:30:23 Código de Verificação JFC2-RTRA		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS			
	bionexo CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02 Inscrição Municipal: 2.977.041-6 Nome/Razão Social: BIONEXO S.A. Endereço: AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Licenciamento de uso solução Bionexo Premium 1.045,82 Vencimento desta 27/05/2024 Contrato: 237117 Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003. Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda). Contato Contas a Receber Bionexo 11 3133-8100				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.045,82				
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	1.045,82	2,90%	30,32	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	16,03% / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 175385 Série C, emitido em 02/05/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2024;				

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

001055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090242056485200008149430004597290000104582

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 52.716

DATA DE VENCIMENTO 27/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.045,82

VALOR COBRADO 1.045,82

NR. AUTENTICACAO 6.8F4.648.E6E.60B.B9B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMIÇÃO: 26/04/2024 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN
Total NF: 2.513,98

NF-e
Nº: 313385 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 313.385
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO
CHAVE DE ACESSO
3524.0404.1928.7600.0138.5500.1000.3133.8510.0942.2944
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
135240876647830 - 26/04/2024 16:37:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO D

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ
633.566.329.115 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZAO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6
MUNICIPIO Garca FONE / FAX (014)3532-5198
UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 26/04/2024
CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 26/04/2024
HORA DA SAÍDA 16:37:21

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZAO SOCIAL
ENDEREÇO
MUNICIPIO

BAIRRO/DISTRITO
CEP
UF FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS
313385/1 - 26/05/24 - 2513,98

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS 156,58 VALOR DO ICMS 18,79 BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.513,98
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 2.513,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZAO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE
ENDEREÇO R SAO PAULO, 41
QUANTIDADE 17 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 82,2800

PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0
CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
MUNICIPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
19803 30049099	(-) BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML X 20ML SOL Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA Modelo: FRASCO C/20 ML Lote: 0273/24 - 28/02/2026 Qtde: 22.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	FA	22,0000	6,49	0,0000	142,78	142,78	17,13	0,00	12,00	0,00
21731 30049045	(-) BROMOPRIDA 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML Marca: NATIVITA Princípio Ativo: BROMOPRIDA 4MG/ML.GOTAS Modelo: FR Lote: 230967 - 30/11/2025 Qtde: 6.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	FR	6,0000	2,3	0,0000	13,80	13,80	1,66	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 8651 // AMPARO LEGAL: IMPOSTO RECOLHIDO POR
SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF.ART.313-A DO RICMS / Local Entrega: N -
--- / Obs: ID 344282707 - Entrega 29/04/2024 - colocar nos dados adicionais da nota:
Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) /
Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 554,30
Federal R\$: 425,30 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 26/04/2024

DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

001057

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN
Total NF: 2.513,98

NF-e
Nº: 313385 SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

CRISMED

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 313.385
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0404.1928.7600.0138.5500.1000.3133.8510.0942.2944

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
135240876647830 - 26/04/2024 16:37:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO D

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.192.876/0001-38

21418
96190000

FRALDA DESC GERIATRICA XG INCONTINENCE
Marca: MEDI HOUSE
Modelo: PCT C/8 UN
Lote: 240305431 - 05/03/2027 Qtde: 120.00
Lote: 240306431 - 06/03/2027 Qtde: 8.00
Lote: 240402431 - 02/04/2027 Qtde: 59.00
/ CEST: 20.048.00

060
5405

PCT

187,0000

12,6064

0,0000

2,357,40

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 8651 /// AMPARO LEGAL: IMPOSTO RECOLHIDO POR
SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF.ART.313-A DO RICMS / Local Entrega: N -
- - - / Obs: ID 344282707 - Entrega 29/04/2024 - colocar nos dados adicionais da nota:
Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) /
Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 554,30
Federal R\$: 425,30 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

001058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281563400700090668179197280000251398

BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.717

NOSSO NUMERO 2815634000090668

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.513,98

VALOR COBRADO 2.513,98

=====

NR.AUTENTICACAO 7.B1C.3C8.C99.260.AD3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itaiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-56800 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 158199
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 3324 0410 8541 6500 1822 5500 1000 1581 9910 3759 9646

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

001059

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 333240112101071 29/04/2024 10:49:55

CRT (Código de Regime)
3 - Regime NormalINSCRIÇÃO ESTADUAL
11774512INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
819017100118CNPJ/CPF
10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASILCNPJ/CPF
45.349.461/0009-60DATA DE EMISSÃO
29/04/2024ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6BAIRRO
VILA WILLIAMSCEP
17.400-000DATA DE ENTRADA/SAÍDA
29/04/2024MUNICÍPIO
GARÇAUF
SPPAIS
Brasil

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
10:49:50

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0095716068	1.314,20	0,00	1.314,20

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	27/05/2024	1.314,20						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.314,20		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.314,20		78,97		0,00		0,00		1.314,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.314,20			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
LOGFAR LOGISTICA LTDA	REMETENTE				05.530.576/0010-75
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV GUANDU 1000	QUEIMADOS	RJ	11366660		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2				3,416	2,346

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/CT	CTOP	UNID.	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS
0000000000001900570	TOPCOID 5MG/G GEL X 40G L 2401716 V 31.01.2027 Q 20.000, OUTROS NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 43,20. Cod. ANVISA:1049713020049. PMC:34,10.	30049099	07/00	6108	UN	20,0000	12,0000		240,00		240,00	28,80	0,00	12,00 0,00
0000000000001900188	ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ X50AMP L 2307179 V 28.02.2025 Q 1,000, REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 16,20. Cod.ANVISA:1049701260058.	30049099	57/00	6108	UN	1,0000	90,0000		90,00		90,00	10,80	0,00	12,00 0,00
0000000000001901219	SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML L B5G0247A V 30.06.2025 Q 6,000, OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 54,00. Cod.ANVISA:1049714470048.	30049099	27/00	6108	UN	6,0000	50,0000		300,00		300,00	12,00	0,00	4,00 0,00
0000000000001901016	SEVOFLURANO 1ML/ML LIQ P344/98-C1 250ML	30049099	87/00	6108	UN	2,0000	340,0000		680,00		680,00	27,20	0,00	4,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 344282707 Termo de Fomento 013/2023 Orgao:
Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar). Base calculo ICMS: R\$ 1.314,20 Valor ICMS
partilha: R\$ 116,54 ICMS FECF: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 344282707. Ordem de venda:
766726. Remessa: 8001812063.

Auxiliar de Almoxarifado
502.885.338-01
Bruno Joaquim dos Santos

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

001060

RECEBEMOS DE F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda - Itatiaia - 10.854.165/0018-22 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 158199 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	1.314,20 29/04/2024

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo Itatiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-5680	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 158199 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 3324 0410 8541 6500 1822 5500 1000 1581 9910 3759 9646 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 333240112101071 29/04/2024 10:49:55
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 11774512	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 819017100118
CNPJ/CPF 10.854.165/0018-22		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
000000000000 1900817	L 2336583 V 31.08.2025 Q 2,000. GENÉRICO POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 81,60. Cod.ANVISA:1049714140013. VARFARINA SODICA 5MG COM CT AL AL X 30 L 2310396 V 31.03.2025 Q 1,000. GENÉRICO POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,51. Cod.ANVISA:1049713230078, PMC: 17,94.	30049059	3/00	6108	UN	1,0000	4,2000		4,20		4,20	0,17	0,00	4,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

001061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082858969293984876550009197290000131420
BENEFICIARIO:

F F DISTDE PROD FARM LTDA

NOME FANTASIA:

F F DISTDE PROD FARM LTDA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

F F DISTDE PROD FARM LTDA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.718

DATA DE VENCIMENTO 27/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.314,20

VALOR COBRADO 1.314,20

NR.AUTENTICACAO 2.EFD.4B1.18D.36A.AA0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080978772025008218320003197290000185391

BENEFICIARIO:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 55.309.074/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 55.309.074/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.719
DATA DE VENCIMENTO 27/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.853,91
VALOR COBRADO 1.853,91

NR.AUTENTICACAO 2.41D.D58.187.39D.D13

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 ETRA FARM INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA Rua da Agricultura, 1784 - Lot Industrial Santa Bárbara D'Oeste	DANFe Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.008.054 SÉRIE 0001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-24/04-20.515.679/0001-69-55-001-000.008.054-120.240.429-5 001064 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 135240894476597 29/04/2024 17:26:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 606354680111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 29/04/2024	
NOME/RAZÃO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 29/04/2024
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		TELEFONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	HORA DA SAÍDA		

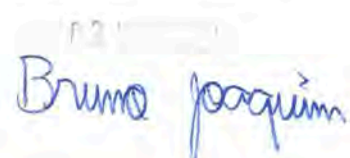
LOCAL ENTREGA	
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARÇA-SP-17400000

FATURA			
NÚMERO DA FATURA 8054	VALOR ORIGINAL 3272.29	VALOR DO DESCONTO 0.00	VALOR LÍQUIDO 3272.29

PARCELAS	
8054-1/1	27/05/2024 R\$3.272,29

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.272,29	VALOR DO ICMS 589,01	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.272,29	
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 3.272,29

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC
ENDEREÇO RUA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
QUANTIDADE 9	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
10	CAMPO OPERATORIO TETRA FARM NAO ESTERIL 45X50 C/FIO RADIOPACO PCT C/50	30059090	000	5101	PCT	31	40,835	1.265,89	1.265,89	227,86	0,00	18,00	0,00
2009	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL TEXPHARMA 13F 7,5X7,5 CX C/600 PCTS C/10	30059090	000	5101	CX	8	250,80	2.006,40	2.006,40	361,15	0,00	18,00	0,00
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado  													

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 No Pedidos Venda: 4538 ORDEM DE COMPRA: 344282707.1 TERMO DE FORNECIMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR). FORMA PAGTO: BOLETO	RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

001065

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090295226000400007406176697290000327229

BENEFICIARIO:

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI

NOME FANTASIA:

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE

CNPJ: 20.515.679/0001-69

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.720
NOSSO NUMERO	2952260000007406
CONVENIO	02952260
DATA DE VENCIMENTO	27/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.272,29
VALOR COBRADO	3.272,29

NR. AUTENTICACAO A.78F.EE6.27C.202.CE8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

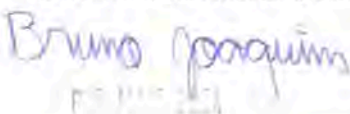
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 EIRELI  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 Nº 000.015.996 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0410 2032 7400 0131 5500 1000 0159 9613 6197 4158 001066 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora										
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240902446755 30/04/2024 14:57:13										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209414263117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO		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										
ENDEREÇO R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6				DATA DA EMISSÃO 30/04/2024										
MUNICÍPIO GARÇA		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17402-064										
UF SP		TELEFONE / FAX (14)3532-5198		DATA DA SAÍDA 30/04/2024										
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 14:56:45										
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA														
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60										
ENDEREÇO R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6				INSCRIÇÃO ESTADUAL										
MUNICÍPIO GARÇA				CEP 17402-064										
				TELEFONE / FAX										
FATURA														
DADOS DA FATURA		Número: 15996 - Valor Original: R\$ 5.781,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Liquido: R\$ 5.781,00												
PARCELAS														
Número 001														
Vencimento 28/05/2024														
Valor R\$ 5.781,00														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.781,00		VALOR DO ICMS 1.040,58		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.781,00										
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00										
VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 5.781,00										
DESCONTO 0,00		VALOR DO IPI 0,00												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO										
				UF										
QUANTIDADE 3		ESPÉCIE VOLUME		CNPJ / CPF										
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL										
				UF										
		PESO BRUTO 23,000		PESO LÍQUIDO 23,000										
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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
314	IND. BIOLÓGICO 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: 435,90 (31,45%)	38229000	000	5102	PCT	7,0000	198,0000	0,00	1.386,00	1.386,00	249,48	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
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: 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						RESERVADO AO FISCO								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Boleto O S / Pedidos: 14500 Tributos aproximados R\$ 797,80 Fed., R\$ 1.040,58 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.1 D  Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado														



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Este relatório não tem valor fiscal e é uma simples representação da CCE indicada abaixo.
Consulte a autenticidade da carta de correção eletrônica no site da Sefaz autorizadora.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE	NÚMERO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CHAVE DE ACESSO
1	15996	35240410203274000131550010000159961361974158

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO 35	TIPO DE AMBIENTE 1 - PRODUÇÃO	DATA E HORÁRIO DO EVENTO	
EVENO 1	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA CCe_.xml			
STATUS		PROTOCOLO	DATA E HORA DO REGISTRO

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI		CNPJ / CPF 10.203.274/0001-31	
ENDEREÇO R JACY STEVAUX VILLACA 266		BAIRRO JARDIM CONTORNO	CEP 17047-250
MUNICÍPIO Bauru	FONE / FAX 143208-7108	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209414263117

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	BAIRRO VILA WILLIAMS		CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 143532-5198	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CORREÇÃO

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090176838700100011574175797300000578100

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 52.721

NOSSO NUMERO 17683870000011574

CONVENIO 01768387

DATA DE VENCIMENTO 28/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.781,00

VALOR COBRADO 5.781,00

=====

NR. AUTENTICACAO 8.808.C25.F8E.40B.311

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.273,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SL6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

001069

NF-e

Nº. 000.015.681
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2460 - GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008
JUNDIAÍ - SP Fone/Fax: 4734738845

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.015.681
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0409 9443 7100 0368 5500 3000 0156 8112 9535 9252

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

135240893570657 - 29/04/2024 16:00:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407872052119

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

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 DA EMISSÃO

29/04/2024

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SL6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/04/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:54:00

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

29/05/2024

Valor

R\$ 2.273,80

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
1.782,29	320,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.273,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	578,69	2.273,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

89,162

PESO LÍQUIDO

84,335

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
MU1097	AXIFLENNID 1MG/ML - CETOPROFENO-SOL INFUS IV-1BOL 100ML-HALEX ISTAR (UV:60) LOTE:0000186639 - Val:22/12/2025	30049099	0/00	5102	BO	240,0000	5,7400	1.377,60	0,00	1.377,60	247,97		18,00	
M10654	HYPLEX B - COMPLEXO B-SOL INJ IV/IM 100AMP-2ML-HYPOFARMA LOTE:23070650 - Val:31/07/2025	30039019	0/00	5102	CX	1,0000	91,9000	91,90	0,00	91,90	16,54		18,00	
MU0447	SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA - GLICOSE+CLOR.SODIO-SOL INJ-1FR 500ML-FRESENIUS(POS) (UV:30) LOTE:74TA0129 - Val:07/12/2025Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI F2622DD6-0F5B-4BB2-B21E-B194422A99F8.	30049099	5/20	5102	FR	90,0000	4,9700	447,30	0,00	173,95	31,31		18,00	
M10119	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (A2) - GEN-SOL INJ IM/IV/SC-60AMP 2ML-TEUTO LOTE:9069498 - Val:06/12/2024Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699.	30049039	5/20	5102	CX	5,0000	71,4000	357,00	0,00	138,84	24,99		18,00	
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado HOSPITALAR														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: | Pedido:018199 | ID 344282707 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça
Hospitallar Reducao de base de calculo conf. Art. 3 e/ou 62 do Anexo II do RICMS-SP Valor Aproximado do(s)
Tributo(s): R\$ 305.83 (13.45%) Federal e R\$ 272.86 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT. Email do Destinatário:
clsato@ahbb.org.br
nfe.pvntransportes@gmail.com
Inf. fisco: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
qualidade@sulmedic.com

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080565101129753140560003197310000227380

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COM DE M LTDA

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COM DE M LTDA

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COM DE M LTDA

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.722

DATA DE VENCIMENTO 29/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.273,80

VALOR COBRADO 2.273,80

NR.AUTENTICACAO E.ACD.942.D19.F16.88B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 93333
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO: 5224 0437 8444 7900 0233 5500 1000 0933 3311 5910 9763

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

001071

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento destinada a não contrib

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152247493248669 29/04/2024 16:30:12

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
29/04/2024

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

DATA 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

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
93333	2.968,56	0,00	2.968,56

DUPPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/05/2024	2.968,56							

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.968,56		
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	
		2.968,56		356,21		0,00		0,00		2.968,56	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		VLR APROX. DOS TRIBUTOS	
										534,33	
										2.968,56	

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		RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER		MUNICÍPIO		Campinas		UF		SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
												122819217110	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1		CX						0		2.600		2.400	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	C.FOP	UNID	QTD	VLZ UNIT	DESC	VLZ TOTAL	VTTRIB	BC ICMS	VLZ ICMS	VLZ IPI
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1700		52,08	9,37	52,08	6,25	0,00
	LT 202306673 Val: 16/10/28 UN: 24												0,00
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1700		52,08	9,37	52,08	6,25	0,00
	LT 202305521 Val: 04/09/28 UN: 24												12,00
PDO30MR26G	BIOPDO 3-0 AG1/2 CIL2,6-70CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	10,0300		240,72	43,33	240,72	28,89	0,00
	LT: 202409609 Val: 23/02/27 UN: 24												12,00
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	5,2900		253,92	45,71	253,92	30,47	0,00
													12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 344282707.1 Termo de Formento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça
(Hospitalar) CHC01750.17 Pedido: 34964
Valor do ICMS para a UF de Destino...R\$ = 178,12

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

06 MAR 2024

HOSPITALAR

001072

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

2.968,56

DATA DE EMISSÃO

29/04/2024

NF-e
Nº **093333**
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 1 - SAÍDA 1 Nº 93333 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 5224 0437 8444 7900 0233 5500 1000 0933 3311 5910 9763 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

152247493248669 29/04/2024 16:30:12

CRT (Código de Regime

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106807412

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

809012300115

CNPJ/CPF

37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CNPJ	UNID	QTD	VLR UNIT	DFISC	VLR TOTAL	V. TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
PL20CR30G	LT:202306702 Val:16/10/28 UN:48 POLIPRO 2-0 AG3/8 CIL3,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,8400		92,16	16,59	92,16	11,06	0,00	12,00	0,00
	LT:202304073 Val:11/07/28 UN:24														
PGCL40CT19IES3	PGCL-25 4-0 AG3/8 COR1,9-70CM	30061090	0/00	6107	UN	12,0000	13,5000		162,00	29,16	162,00	19,44	0,00	12,00	0,00
	LT:202410171 Val:15/03/29 UN:12														
NL30CT24IEAP	NYLON 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	10,5800		253,92	45,71	253,92	30,47	0,00	12,00	0,00
	LT:202301619 Val:10/03/28 UN:24														
NL40MT16IAP	NYLON 4-0 AG1/2 COR1,6-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	7,7400		185,76	33,44	185,76	22,29	0,00	12,00	0,00
	LT:2022005401 Val:29/08/27 UN:24														
NL20CT30S3	NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,3000		55,20	9,93	55,20	6,62	0,00	12,00	0,00
	LT:202305535 Val:04/09/28 UN:24														
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,3000		55,20	9,93	55,20	6,62	0,00	12,00	0,00
	LT:202410394 Val:26/03/29 UN:24														
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	2,3000		165,60	29,81	165,60	19,87	0,00	12,00	0,00
	LT:202307633 Val:22/11/28 UN:72														
NL40CT24S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,3000		55,20	9,93	55,20	6,62	0,00	12,00	0,00
	LT:202301940 Val:27/03/28 UN:24														
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	8,3000		597,60	107,57	597,60	71,71	0,00	12,00	0,00
	LT:202409278 Val:03/02/29 UN:72														
ABS80CE65	ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP6,5-30CM	30061090	0/00	6107	UN	12,0000	62,2600		747,12	134,48	747,12	89,65	0,00	12,00	0,00
	LT:202305892 Val:14/09/28 UN:12														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080458061655765643230009697310000296856

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 52.723

DATA DE VENCIMENTO 29/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.968,56

VALOR COBRADO 2.968,56

NR.AUTENTICACAO 2.F7E.F31.B6F.45E.8FD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 e assinatura do recebedor (ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

Data do recebimento

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br

35-2404-24.481.773/0001-03-55-001-000.126.339-164.898.296-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO		Protocolo de autorização	
Venda de Mercadoria		135240894759881	
CNPJ		29/04/2024 18:01:43	
24.481.773/0001-03		135240894759881	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		29/04/2024	
209.622.070.110		29/04/2024	

RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	
ENDERECO		EMIÇÃO	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		29/04/2024	
MUNICIPIO		SAIDA	
Garça		29/04/2024	
TELEFONE		CEP	
(14) 3532-5198		17400-00	
UF		HORA	
SP		29/04/2024	

RAZÃO SOCIAL		VAL. ICMS SUB. TRIB.	
ENDERECO		OUTRAS DESPESAS	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		VALOR DO IPI	
MUNICIPIO		12,20	
Garça		VALOR TOTAL DA NOTA	
TELEFONE		1.637,10	
(14) 3532-5198		END. ENTREGA	
UF		TOTAL DOS PRODUTOS	
SP		1.624,90	

RAZÃO SOCIAL		PESO BRUTO (KG)	
ENDERECO		PESO LIQUIDO (KG)	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		0,000	
MUNICIPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Garça		UF	
TELEFONE		PESO BRUTO (KG)	
(14) 3532-5198		70,000	
UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
SP		UF	

FATURAS (documento/venimento/valor): 126339/1 29/05/24 1.637,10

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD/LOTE/VALIDADE(S)
03003	Seringa Uso Unico s/Agulha Slip 3ml	80026180029	90183119	100	5.102	UN	1500	0,095	142,50	142,50	17,10	0,34	12%	12%	1500 J2187 13.12.27
80004	Agulha Hipodermica 20x0,55 Uso Unico Descartavel 24g 3/4	80026180009	90183219	100	5.102	UN	100	0,0425	4,25	4,59	0,55	0,34	12%	8%	100 J2123 1.12.27
SHIMP-0030-1	Equipo Macrogotas Completo Luer Slip	81434519006	90189010	100	5.102	UN	2500	0,50	1.250,00	1.250,00	225,00	11,86	18%	18%	2500 20230330 29.3.26
SHIMP-0041	Extensor Duas Vias Luer Lock	81434519003	90189009	100	5.102	UN	500	0,4563	228,15	240,01	43,20	11,86	18%	18%	500 20230330 29.3.26

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emite: Distribuidor hosp. Credenciado, possui Regime Esp. conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Merc. e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias. Redução a zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto nº 426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III - Valor aprox. trib. (fonte: IBPT). Federal = R\$ 345.26 (31.09%). Estadual = R\$ 194.99 (11.91%). PIS/COFINS = R\$ 344.28 (30.03%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00. ID 34282707. TIPO DE FOMENTO: 0132023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399828119710000012063391701016197310000163710

BENEFICIARIO:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	52.724
DATA DE VENCIMENTO	29/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.637,10
VALOR COBRADO	1.637,10

=====

NR.AUTENTICACAO 1.F1C.C09.293.95A.40F

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

001076

NF-e

Nº. 002.637.980
Série 001RECIBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 30/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.020,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO
THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)

EIXO 3, SN - QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST. MINERO IND. CAT - 75709-685
CATALAO - GO Fone/Fax: 556432210505

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 002.637.980
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

5224 0412 4201 6400 0319 5500 1002 6379 8011 5519 2246

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

152247496423883 - 30/04/2024 13:43:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105022500

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

121282

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/04/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

014997167197

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

014997167197

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 29/05/2024
Valor R\$ 2.020,80

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
1.683,93	202,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.020,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121,25	0,00	2.020,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.320.396/0001-10

ENDEREÇO

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICÍPIO

CAJAMAR

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241074710116

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

109,600

PESO LÍQUIDO

109,600

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
003894	ISOSOURCE SOYA BAUNILHA FR SIST ABERTO IL	21069090	5/20	6108	FRA	96,0000	21,0500	2.020,80	0,00	1.683,93	202,07		12,00	
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado HOSPITALAR														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 42985 Termo 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): 003894#Nosso Pedido: DEUXHQ#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#> Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Paragrafo Unico, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 121,25. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Email do Destinatário: contabilidade2@ahbb.org.br healthlog@viveo.com.br

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000010146706000241700197310000202080

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	52.725
DATA DE VENCIMENTO	29/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.020,80
VALOR COBRADO	2.020,80

=====

NR.AUTENTICACAO A.115.7E6.C6B.8F8.A00

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

59755

Código de Verificação de Autenticidade
K1UCN7RFY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/05/2024 às 07:53:18

Chave de Acesso

2089543GJISEO8YW1DD9E8N66X2QBGOT

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu consultas e
informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exibibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		GARÇA - SP	GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
61292	UNICA	RPS	14/05/2024
Competência			
14/05/2024			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Por	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.207.126/0001-02	ISENTO	001314096		PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua AMERICA, 148				LABIENOPOLIS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17404-270	GARÇA - SP			procomeso@procomeso.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Logradouro			Complemento
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70			
CEP/Cod.Postal	Cidade	Cod. IBGE	Telefone
17402-064	GARÇA - SP	3516705	
			Bairro
			Williams
			E-mail
			sesmt@garca.ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Audiometria tonal para Laerte Fernandes Pedro Mantuani Douglas Aparecido da Silva e Luis C. Rodrigues - Qtde: 4 - Valor unitario: R\$ 55.00 - Total: R\$ 220.00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.09	Aliquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.	3,59%	0000170000009	8690999		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 220,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 220,00	R\$ 7,90	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFSe: R\$ 220,00						
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$29,59 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,37%) R\$5,21 - Fonte: IBPT						

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 59755 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO K1UCN7RFY.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO

40192024173500000000600000112136597320000022000

BENEFICIARIO:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA

NOME FANTASIA:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.726
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	220,00
VALOR COBRADO	220,00

NR.AUTENTICACAO 9.53E.845.A1D.965.D2A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 030519 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	



Tha & Thi Farmacia de Manipulação
Avenida Pedro Bueno, 994,
Jabaquara
04.342-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2344-6600
<https://www.farmatec.com.br> -
faturamento@farmatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 030519
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

1

Controle do Fisco



Chave de acesso
3524 0406 1776 1500 0174 5500 1000 0305 1919 9796 7936

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 135240891709051 29/04/2024 13:07:01
Inscrição Estadual 143.631.156.110	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		29/04/2024
Endereço RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6		Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000	Data saída 29/04/2024
Município Garça		Fone/Fax	UF SP	Hora saída 13:07:01

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	29/05/2024	230,00						

Base de cálculo do ICMS 230,00	Valor do ICMS 41,40	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 230,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 230,00

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome	Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	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
0010/051199-0	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - LOTE:10881 - VALIDADE: 04/2025	30043939	000	5.101	UNID	100,00	2,3000	230,00	230,00	41,40	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN	Inscrição Municipal 33011419	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
-------------------------	---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais	Reservado ao fisco
Observações EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 - PEDIDO: 344282707.1 - TERMO DE FORMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	

29/04/2024 13:07:04



Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

001081

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070698102297071676970008197310000023000

BENEFICIARIO:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

NOME FANTASIA:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

PAGADOR:

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.727
DATA DE VENCIMENTO 29/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 230,00
VALOR COBRADO 230,00
=====

NR.AUTENTICACAO 5.06F.B3E.48B.ED3.93A
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



MRM COMERCIO LTDA

Rua JUVENAL HILARIO DO NASCIMENTO, 176 - JARDIM CENTENARIO

Garça - SP

CEP: 17404-536

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº: 609

Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0444 3623 0800 0152 5500 1000 0006 0911 0374 2682

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

001082

NATUREZA DA OPERAÇÃO

venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240899273672 30/04/2024 09:54:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315114418117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

44.362.308/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

30/04/2024 09:49:41

ENDEREÇO

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, s/n

BAIRRO / DISTRITO

Williams

CEP

17402-064

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

FATURA / PARCELA

001

30/05/2024

790,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 790,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 790,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Veículo Próprio

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
18	ANTI CDE SOROCLONE 10 ML	38221300	0102	5102	UN	1	790,0000	790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de interesse do Contribuinte:

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR N. 123/2006

RESERVADO AO FISCO

Informações da Fatura: Nº da Fatura: 609 | Valor Original: R\$ 790,00 | Valor do Desconto: R\$ 0,00 | Valor Líquido: R\$ 790,00.

Informações adicionais de interesse do Fisco:

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

001083

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891160090031803022810980981053197320000079000

BENEFICIARIO:

MRM COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

MRM COMERCIO LTDA

CNPJ: 44.362.308/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

MRM COMERCIO LTDA

CNPJ: 44.362.308/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	52.728
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	790,00
VALOR COBRADO	790,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.311.322.91D.E77.018

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793376092000010145996000241701497310000292740

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 52.729

DATA DE VENCIMENTO 29/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.927,40

VALOR COBRADO 2.927,40

=====

NR.AUTENTICACAO 7.968.122.359.F48.B92

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100 VILA REGINA - 17012648 BAURU - SP (14) 3104-1880	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.073.922 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/	CHAVE DE ACESSO 3524 0402 7864 3600 0183 5500 0000 0739 2216 9295 6163 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		INSC. ESTADUAL EMITENTE 209248284110

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 30/04/2024 - 10:57:03
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17.400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/04/2024 - 10:57:03
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
73922_001	30/05/2024	420,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 420,70	VALOR ICMS 75,73	BC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson. 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 420,70
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 420,70

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
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO
		PESO BRUTO 1,00	PESO LIQUIDO 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
2092	LINHAHUM GLUTAMINT - 300G Lote: 3067H101 Qtd:2 Val:08/03/2025	21069090	000	5102	UND	2,00	80,00	160,00	160,00	28,80	0,00	18,00	0,00
2244	LINHAHUM ARG REPAIR NEUTRO CX 10/13G Lote: 6299898 Qtd:3 Val:19/03/2026	35040019	000	5102	UND	3,00	86,90	260,70	260,70	46,93	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

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
MENCIONAR NO CONHECIMENTO
E NO DANHOTO DA NOTA FISCAL

PREZADO CLIENTE
SÓ ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
DE FALTAS E / OU AVARIAS
NO ATO DA ENTREGA
MENCIONAR NO CONHECIMENTO
E NO DANHOTO DA NOTA FISCAL.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) PEDIDO WARELINE 42986 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC
363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO SEP E FAT CÉSAR

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

001088

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399862915103300035028783001010197320000042070

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 52.730

DATA DE VENCIMENTO 30/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 420,70

VALOR COBRADO 420,70

=====

NR.AUTENTICACAO B.9A4.72D.C3D.DFD.C32

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
**NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA**
RUA PAULO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP
Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**

1 - SAÍDA
Nº **23.628**
SÉRIE: **0**
FOLHA: **1/1**



CHAVE DE ACESSO

001089

3524.0521.0364.1700.0184.5500.0000.0236.2810.0142.1150

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

135240915165049 - 02/05/2024 10:50:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

02/05/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

02/05/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:52:55

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

23628/1 - 30/05/24 - 1150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.150,00

VALOR DO ICMS

207,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.150,00

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

1.150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10. 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,5000

PESO LÍQUIDO

0,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2888 90183929	SONDA P/ VARIZES ESOFAGICAS N16 Marca: BCI MEDICAL Lote: 0234823 - 01/05/2028 Qtde: 2.00 Número da FCI:	200 5102	UN	2,0000	575,0000	0,0000 0,0000%	1.150,00	1.150,00	207,00 0,00	0,00	18,00	0,0

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoço e Refeição

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h /
ID.BIONEXO 344282707 Termo de Fomento 013/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça
(Hospitalar) / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

001090

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090269139100300016231177797320000115000

BENEFICIARIO:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM

NOME FANTASIA:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTA

CNPJ: 21.036.417/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	52.731
NOSSO NUMERO	26913910000016231
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.150,00
VALOR COBRADO	1.150,00

=====

NR. AUTENTICACAO 2.2AC.915.38B.D84.0C9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
6676

Código de Verificação de Autenticidade
GJ89GC0OE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/05/2024 às 11:20:13

Chave de Acesso
2093625M71P3Z21UAJIKKF95BRIK5OWE

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 22/05/2024
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	
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			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70				Williams	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARÇA - SP	3516705			

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Hospital, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça				R\$ 1 228,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.02			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,			2,00%	00000400000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 1.228,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.228,40	R\$ 24,57	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\$ 1.228,40				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$165,22 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$33,04			
Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6676 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GJ89GC0OE.		
Data	CPF/RG	Assinatura

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116743/SP

HOSPITALAR

Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 438393	Ericson Augusto Dias de Souza Nascimento em 02/01/1976		Emissão em 26/04/2024 10:43 Retorno em 30/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 26/04/2024 10:43	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 26/04/2024 10:43	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 26/04/2024 10:43	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 26/04/2024 10:43	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 438421	Solange Aparecida Monteiro Nascimento em 03/10/1986		Emissão em 26/04/2024 12:21 Retorno em 30/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 26/04/2024 12:22	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 26/04/2024 12:22	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 26/04/2024 12:22	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 26/04/2024 12:22	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 438490	Danilo Correa Nascimento em 04/10/1984		Emissão em 26/04/2024 15:32 Retorno em 30/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 26/04/2024 15:33	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 26/04/2024 15:33	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 26/04/2024 15:33	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 26/04/2024 15:33	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 438990	Graziele de Andrade Lima Nascimento em 20/06/1992		Emissão em 29/04/2024 12:14 Retorno em 01/05/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 29/04/2024 12:15	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 29/04/2024 12:15	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 29/04/2024 12:15	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 29/04/2024 12:15	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 12 guias, 48 exames e 12 pacientes			R\$ 829,80
Descontos: R\$ 0,00			

Convênio: 148 - AHBB Periódicos - HSL

Guia: 433144	Priscilla Gonçalves Aleixo Nascimento em 03/09/1995		Emissão em 08/04/2024 16:20 Retorno em 10/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 08/04/2024 16:21	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 08/04/2024 16:21	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 08/04/2024 16:21	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 08/04/2024 16:21	Preço: R\$ 18,55

Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 433396	Daniela de Oliveira Nascimento em 25/01/1977	Emissão em 09/04/2024 15:00 Retorno em 11/04/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 09/04/2024 15:00		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 09/04/2024 15:00		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 09/04/2024 15:00		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 09/04/2024 15:00		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 433572	Janaina Zanini de Almeida Chigusa Nascimento em 24/07/1992	Emissão em 10/04/2024 08:03 Retorno em 12/04/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 10/04/2024 08:03		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 10/04/2024 08:03		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 10/04/2024 08:03		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 10/04/2024 08:03		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 433591	Priscila Regina de Sousa Nascimento em 24/08/1996	Emissão em 10/04/2024 08:25 Retorno em 12/04/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 10/04/2024 08:26		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 10/04/2024 08:26		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 10/04/2024 08:26		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 10/04/2024 08:26		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 433732	Maria Julia de Oliveira Perez Nascimento em 16/03/2001	Emissão em 10/04/2024 12:58 Retorno em 12/04/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 10/04/2024 12:59		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 10/04/2024 12:59		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 10/04/2024 12:59		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 10/04/2024 12:59		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 433878	Pedro Mantuani Nascimento em 11/06/1963	Emissão em 11/04/2024 07:27 Retorno em 12/04/2024 17:00	
Apelido: GLICE	☒ Solicitado em 11/04/2024 07:28		Preço: R\$ 8,00
Total Guia: 1 exame		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 8,00
Guia: 434227	Rosinei Santana Faustino Nascimento em 04/06/1968	Emissão em 12/04/2024 07:23 Retorno em 18/04/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 12/04/2024 07:24		Preço: R\$ 13,50
Apelido: PPF	☒ Solicitado em 12/04/2024 07:24		Preço: R\$ 9,25
Apelido: COPRO	☒ Solicitado em 12/04/2024 07:24		Preço: R\$ 19,25
Apelido: VDRL	☒ Solicitado em 12/04/2024 07:24		Preço: R\$ 7,00

Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 49,00
Guia: 434472	Samira Maria Arioso Grego	Nascimento em 28/04/2000	Emissão em 12/04/2024 16:15 Retorno em 16/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 12/04/2024 16:16	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 12/04/2024 16:16	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 12/04/2024 16:16	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 12/04/2024 16:16	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 435129	Laerte Fernandes	Nascimento em 10/12/1966	Emissão em 16/04/2024 07:27 Retorno em 17/04/2024 17:00
Apelido: GLICE	(A)	Solicitado em 16/04/2024 07:27	Preço: R\$ 8,00
Total Guia: 1 exame		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 8,00
Guia: 436239	Fernanda de Oliveira	Nascimento em 01/05/1982	Emissão em 19/04/2024 07:25 Retorno em 23/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 19/04/2024 07:25	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 19/04/2024 07:25	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 19/04/2024 07:25	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 19/04/2024 07:25	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 437631	Marcos Vinicius Lopes Machado	Nascimento em 17/08/2002	Emissão em 24/04/2024 09:37 Retorno em 26/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 24/04/2024 09:37	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 24/04/2024 09:37	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 24/04/2024 09:37	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 24/04/2024 09:37	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 437705	Adriele Monique Paschoal	Nascimento em 09/10/1986	Emissão em 24/04/2024 11:33 Retorno em 26/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 24/04/2024 11:33	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 24/04/2024 11:33	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 24/04/2024 11:33	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 24/04/2024 11:33	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 437730	Douglas Gabriel Canuto	Nascimento em 15/11/1999	Emissão em 24/04/2024 15:23 Retorno em 26/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 24/04/2024 15:23	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 24/04/2024 15:23	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 24/04/2024 15:23	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 24/04/2024 15:23	Preço: R\$ 18,55

Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 437939	Águida Cristina da Silva Nascimento em 03/07/1967	Emissão em 25/04/2024 08:51 Retorno em 29/04/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 25/04/2024 08:51		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 25/04/2024 08:51		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 25/04/2024 08:51		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 25/04/2024 08:51		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 438056	Rosa Maria Vasco da Silva Nascimento em 15/08/1971	Emissão em 25/04/2024 14:17 Retorno em 29/04/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 25/04/2024 14:18		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 25/04/2024 14:18		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 25/04/2024 14:18		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 25/04/2024 14:18		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 438277	Douglas Aparecido da Silva Rodrigues Nascimento em 22/07/1984	Emissão em 26/04/2024 08:14 Retorno em 29/04/2024 17:00	
Apelido: GLICE	(A) Solicitado em 26/04/2024 08:14		Preço: R\$ 8,00
Total Guia: 1 exame		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 8,00
Guia: 438452	Franciele Sampaio Lopes Nascimento em 27/05/1991	Emissão em 26/04/2024 14:51 Retorno em 30/04/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 26/04/2024 14:51		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 26/04/2024 14:51		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 26/04/2024 14:51		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 26/04/2024 14:51		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 438462	Rosimary Lisser Nascimento em 02/05/1973	Emissão em 26/04/2024 15:09 Retorno em 02/05/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 26/04/2024 15:09		Preço: R\$ 13,50
Apelido: PPF	(A) Solicitado em 26/04/2024 15:09		Preço: R\$ 9,25
Apelido: COPRO	(A) Solicitado em 26/04/2024 15:10		Preço: R\$ 19,25
Apelido: VDRL	(A) Solicitado em 26/04/2024 15:10		Preço: R\$ 7,00
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 49,00
Guia: 439493	Pedro Mantuani Nascimento em 11/06/1963	Emissão em 30/04/2024 15:59 Retorno em 02/05/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 30/04/2024 15:59		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 30/04/2024 15:59		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 30/04/2024 15:59		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 30/04/2024 15:59		Preço: R\$ 18,55

Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 439494	Laerte Fernandes Nascimento em 10/12/1966	Emissão em 30/04/2024 16:00 Retorno em 02/05/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 30/04/2024 16:00		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 30/04/2024 16:00		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 30/04/2024 16:00		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 30/04/2024 16:00		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 439495	Rafaela Allegretti Alvares Nascimento em 11/03/1992	Emissão em 30/04/2024 16:07 Retorno em 02/05/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 30/04/2024 16:08		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 30/04/2024 16:08		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 30/04/2024 16:08		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 30/04/2024 16:08		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 21 guias, 75 exames e 19 pacientes			R\$ 1.228,40
		Descontos: R\$ 0,00	
Total Geral: 40 guias, 151 exames e 38 pacientes			R\$ 2.542,25
		Descontos: R\$ 0,00	

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120010183022210081181025897330000122840

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 52.732

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.228,40

VALOR COBRADO 1.228,40

=====

NR.AUTENTICACAO F.530.84F.1AA.26A.B94

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
6671
Código de Verificação de Autenticidade
ZUNLS9PP5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/05/2024 às 11:11:52
Chave de Acesso
2093618UBS23RQ5X1H61GVM5DA00T30E

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 22/05/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 000016643	Cadastro DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail diaglab@hotmail.com
CEP 17402-002	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3406-5179	

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	Bairro Williams	
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes AIH SUS no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - 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
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

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.930,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$663,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$132,62		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6671 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZUNLS9PP5.

Data

CPF/RG

Assinatura

Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120009683022910081181041997330000493000

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 52.733

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.930,00

VALOR COBRADO 4.930,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.EF0.A81.6D5.D2B.10B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao.
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

001100

RECEBEMOS DE ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 45,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012) - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.063.757

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP
A. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 1760
HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA - 17404-248
GARCA - SP Fone/Fax: 1434711230

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.063.757

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0517 5282 1800 0116 5500 1000 0637 5719 0698 9228

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

135240914944712 - 02/05/2024 10:34:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO COM ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315039499115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

17.528.218/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/05/2024

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6

WILLIANS

17400-000

02/05/2024

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

GARCA

SP

14997491508

10:34:03

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

30/05/2024

Valor

R\$ 45,80

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	45,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,23	0,00	45,80

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

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

0,200

0,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33532	LUMINARIA DE EMERGENCIA 30 LEDS Trib Aprox: R\$ 7,99 Federal R\$ 8,24 Estadual Fonte: IBPT Versao: 24.1.D Chave: 244637	94059900	0500	5405	PEC	2.0000	22.9000	45,80	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br
ccampos@ahbb.org.br
Inf. fisco: Pagamento(s): Boleto Bancario R\$45,80,
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006.
Vendedor: JOAO VITOR DE SOUZA GUEDES
Atendimento: BALCAO A PRAZO
Trib Aprox: R\$ 7,99 Federal R\$ 8,24 Estadual Fonte: IBPT Versao: 24.1.D Chave: 244637
REF PEDIDO(s): 48735
TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (REF. CONVENIO HOSPITALAR)
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 16,23

RESERVADO AO FISCO

Mathêus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

001101

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860113651500210193430013697320000004580

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 52.734

DATA DE VENCIMENTO 30/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 45,80

VALOR COBRADO 45,80

=====

NR.AUTENTICACAO 1.18A.79B.B25.CF9.053

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



M&L GOMES CURSOS E BRIGADAS LTDA
 AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 366 - LABIENOPOLIS
 17.404.318 - GARÇA - SP
 (14) 34063000 gomescursos@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA

Nº. 1060

SÉRIE: 1

Folha: 1/1



Chave de Acesso

3524 0419 2426 3200 0190 5500 1000 0010 6011 4485 7601

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
 OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315043404115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARI

CNPJ

19.242.632/0001.90

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240795629142 16/04/2024 13:56:17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009.60

DATA DE EMISSÃO

16/04/2024

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402064

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

16/04/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:56:04

FATURA

Nº DUPLICATA	DT. VENCIMENTO	VL DA PARCELA	Nº DUPLICATA	DT. VENCIMENTO	VL DA PARCELA	Nº DUPLICATA	DT. VENCIMENTO	VL DA PARCELA
001	16/05/2024	1.135,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.135,00
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	R\$ 1.135,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	1 - do Destinatário (FOB)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSO	CFOP	UN	QUANTIDADE	VL.UNITÁRIO	VL.R.TOTAL	BC.ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00001	EXTINTOR AP 10 LTS RECARGA	84241000	0900	5102	UN	12,00	35,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016	EXTINTOR PQS BC 4 KG RECARGA	84241000	0900	5102	UN	11,00	35,00	385,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018	EXTINTOR PQS BC 6KG RECARGA	84241000	0900	5102	UN	4,00	45,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005	EXTINTOR CO2 6KG RECARGA	84241000	0900	5102	UN	1,00	80,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00014	EXTINTOR PQS ABC 6 KG RECARGA	84241000	0900	5102	UN	1,00	70,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II- NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI
 - Val Aprox dos Tributos R\$ 448,19 (39,48%) Fonte: IBPT-TERMO DE FOMENTO 013 2023ORGÃO PREFEITURA MUNI
 CIPAL DE GARÇA HOSPITALA

RESERVADO AO FISCO

Status NF-e: Prot.: 135240795629142 Autorizado o uso da NF-e

por SCInfo Informática Ltda (55)9 9938.9695 (55)9 9953.9995 www.scinfo.inf.br adm@scinfo.inf.br

GD-e 2023.11

4.00

Folha 1 de 1

Recebemos de M&L GOMES CURSOS E BRIGADAS LTDA os produtos da nota fiscal indicada ao lado.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 1060

SÉRIE: 1

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
 Téc. Segurança do Trabalho
 Registro: 0116243/SP

HOSPITALAR



03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090347047900100000165175197320000056750

BENEFICIARIO:

MEL GOME'S CURSOS E BRIGADAS L

NOME FANTASIA:

MEL GOME'S CURSOS E BRIGADAS LTDA

CNPJ: 19.242.632/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

MEL GOME'S CURSOS E BRIGADAS LTDA

CNPJ: 19.242.632/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	52.735
NOSSO NUMERO	34704790000000165
CONVENIO	03470479
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	567,50
VALOR COBRADO	567,50

=====

NR.AUTENTICACAO 9.B28.5B7.F77.B80.4C2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
OTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.089,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL - AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70 VL WILLIAMS GARÇA-SP

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

001105
Nº. 000.379.158
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.
AV. PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO02 MD. 4 E 5
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE - 13178-561
SUMARE - SP Fone/Fax: 8321062433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.379.158
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0404 0278 9400 0750 5500 1000 3791 5817 3746 8067

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240901739113 - 30/04/2024 13:56:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671392680115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

46928016

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/04/2024

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/04/2024

CUNCIPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

MARCA

SP

01435410644

13:55:00

ATUREZA / DUPLICATA

um 001
cpl 30/05/2024
aler R\$ 1.089,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
1.089,00	130,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.089,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.089,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME - RAZÃO SOCIAL

VN TRANSPORTES E SERVICOS

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

RUA SAO PAULO 41 SALA 1706

MUNICIPIO

SANTOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,261

PESO LÍQUIDO

0,26

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
0012094	AMPICILINA SOD 500MG/INJ C/50 SD - TEUTO EAN: 7896112192114 Reg Anvisa: 1037002990193 - Lote: 9211100 - Dt. Fabric: 01/08/23 - Dt. Valid: 30/08/25 Marca: TEUTO	30041011	5/00	5102	CX	9,0000	121,0000	1.089,00	0,00	1.089,00	130,68		12,00	
<i>Primo Joaquim</i> HOSPITALAR <i>Bruno Joaquim dos Santos</i> 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado														

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

if. Contribuinte: Pedido cliente: - Local de entrega: - Nro. Pedido Interno: 011873 - Forma de Pagamento: BOLETO
mail do Destinatário: phernandes@ahbb.org.br
enc pvn nfe@comprovei.com
enc elfa

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000061732258001018797320000108900

BENEFICIARIO:

DUPATRI HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

DUPATRI HOSPITALAR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	52.736
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.089,00
VALOR COBRADO	1.089,00

=====

NR. AUTENTICACAO 7.E6C.AC3.4FC.091.5D5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090081170168293980466910009697330000026405

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 52.737

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 264,05

VALOR COBRADO 264,05

=====

NR.AUTENTICACAO D.F8C.84D.AB8.475.152

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



CNPJ 24.481.773/0001-03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

CNPJ 24.481.773/0001-03 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110

Protocolo de autorização
135240894756904

Chave de acesso a NF-e - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2404-24.481.773/0001-03-55-001-000.126.338-164.868.055-9

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICIPIO
Garça

TELEFONE
(14) 3532-5198

UF
SP

BAIRRO
VILA WILLIAMS

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

CEP
17400-00

SAÍDA
29/04/2024

EMISSÃO
29/04/2024

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

VAL. ICMS SUB. TRIB.
VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS
VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
1.016,18

PESO LÍQUIDO (KG)
0,000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

UF

PESO BRUTO (KG)
41,300

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

Identificação e assinatura do receptor (ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

Data do recebimento

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMPL LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Informações complementares
Emitente Distribuidor hosp. Credenciado possui Regime Esp. conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Merc. e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias. "Redução a zero das alíquotas PIS, COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 30.26, 40.15 e 50.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (dome IPIPI) Federais - R\$ 186.624,48 (3,72%) - Estaduais - R\$ 118.011 (11,61%) Pedidos(s) 344274750(40505) HORARIO DE RECEBIMENTO SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 ID 14477750 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim
Bruna Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoanizado

U.T.I.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

001110

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012063381001013797310000101618

BENEFICIARIO:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.738

DATA DE VENCIMENTO 29/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.016,18

VALOR COBRADO 1.016,18

=====

NR.AUTENTICACAO 2.57F.334.276.38C.66B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

001111

N. 001067078
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL - Cep: 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

N. 001067078
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0407 7522 3600 0123 5500 1001 0670 7818 0924 6250

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
143240107451725 - 27/04/2024 02:26:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116

CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
27/04/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1434075062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

Num. 001

Venc. 25/05/2024

Valor R\$ 93,09

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
93,09	4,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO 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	7,91	27,24	0,00	93,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
06.321.409/0001-96

ENDEREÇO
ESTR JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO
CAMPINAS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
795549474111

QUANTIDADE
2

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
5.000

PESO LÍQUIDO
3.000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	A. IPI
10745	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 DESCARPACK LOTE: AGL003H/23 - DT. FABR: 27/03/24 - DT. VALID: 30/11/28 - GTIN: 789828381425 3 - REG. M. S.: 0010330669063 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCAR TAVEIS DO BRASIL	90183219	200	6108	UN	1.500,00	0,06	87,00	87,00	3,48	0,00	4,00%	0,00%
03456	LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA HYPERA LOTE: B23E231 9 - DT. FABR: 25/05/23 - DT. VALID: 31/05/25 - GTIN: 789671420 8565 - REG. M. S.: 1558404280159 - FABRICANTE: HYPERA S.A.	30049069	500	6108	CP	150,00	0,04	6,09	6,09	0,73	0,00	12,00%	0,00%
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 06 MAJO 2024 U.T.I.													

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Email do destinatário: compras.garca@ahbb.org.br;nfe@qualityentregas.com.br

Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 344273750, 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): 768105 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 27.24 (29.26%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 7.91.

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO
HOSPITALARES SARUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL - Cep: 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

Data/Hora de Autorização: 29/04/2024 16:18:59-03:00

Protocolo de Autorização: 143240109032064

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/CPF Destinatário: 45.349.461/0009-60

Nota Fiscal: 001067078

Série: 1



4324 0407 7522 3600 0123 5500 1001 0670 7818 0924 6250

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.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

TRANSPORTADORA CORRETA JAMEF ENCOMENDAS ENDEREÇO CORRETO DE ENTREGA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - GARCA - Sao Paulo - SP, HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

001113

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003791971007763106197270000009309

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	52.739
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	93,09
VALOR COBRADO	93,09

=====

NR.AUTENTICACAO F.346.D70.DDE.4C3.00E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**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 60.448
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3124.0432.7578.2400.0105.5500.1000.0604.4810.1488.1901

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora **001114**

DADOS DA NF-e
131245933355145 - 26/04/2024 17:28:09

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 26/04/2024
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 26/04/2024
MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (014)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:28:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
60448/1 - 26/05/24 - 1150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.150,00	VALOR DO ICMS 82,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.150,00
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 1.150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10, 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,9950 PESO LÍQUIDO 0,9950

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/MS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CPOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3349 300490009	HEPARINOX (Enoxaparina sodica) SC/IV 40MG 0,4ML SER. C/ DISP. SEG. CX10 CRISTALIA Princípio Ativo: ENOXAPARINA SODICA Modelo: HOSPITALAR Lote: A1A4110C - 31/08/2025 Qtd: 5,00	200 6108	CX	5,0000	140	0,0000	700,00	700,00	28,00	0,00	4,00	0,00
3377 300490008	MYTEDOM (Metadona) ORAL 10MG CX20COMP CRISTALIA Princípio Ativo: METADONA Modelo: 10MG COMP Lote: 23120248 - 01/12/2025 Qtd: 7,00 Lista: A1 Número da FCI: 03DFC986-00D3-4D4C-867E-43A937456116	500 6108	CX	7,0000	30	0,0000	210,00	210,00	25,20	0,00	12,00	0,00
3125 300490009	AMICACINA IV/IM 250MG/ML 2ML Gen. CX50AMP FRESenius KABI Princípio Ativo: SULFATO DE AMICACINA Modelo: 250MG/ML 2ML Lote: 78SE1874 - 10/05/2025 Qtd: 2,00	000 6108	CX	2,0000	120	0,0000	240,00	240,00	28,80	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
06 MAR 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 344273750 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) / Numero do Pedido BELIVE 61262 / MEDICAMENTO GENERICO
BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / 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\$ 910,00/ ICMS Destino: R\$ 110,60 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080766625271812411700003297280000115000

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 52.740

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.150,00

VALOR COBRADO 1.150,00

NR. AUTENTICACAO 9.129.7B5.33E.4AD.EA9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 RS 675,00	001116 NF-e Nº: 000.179.412 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.bio.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.179.412 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0451 9436 4500 0107 5500 1000 1794 1210 0464 0323 Consulte a autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Secretaria Estadual	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240894613467 - 29/04/2024 17:42:32		
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 29/04/2024
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/04/2024
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:41:20

FATURA		
Número 001	Data Veto 27/05/2024	Valor 675,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 675,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 171,79
					VALOR TOTAL DA NOTA 675,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	MUNICÍPIO SAO PAULO		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,470	PESO LÍQUIDO 1,050

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CEP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
CH7D30BW	Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC. 7Fr x 20cm BW R.O.P.M. 0702040150 I. 43210 QT. 15 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:15F6 BDA4-2738-4C05-A1B0-BA6B40650463	90183929	3 40	5101	UN	15,0000	45,000000	675,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	171,79

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

U.T.I.

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 160646 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 344233750. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 99,79 (13,45%) Estadual: R\$ 81,00 (12,00%) Ponto: 1BPT. ISENTO DO ICMS CONFORME ARTIGO CITAVO DO RICMS/08 ANEXO 1 ARTIGO 14 CONVENIO 1/99 PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178 01/10/2021 ATRAVES DO DECRETO 6337 DE 28/12/2021 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	RESERVADO AO FISCO

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
306203062 0001

001117

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23790601029412400000440000107702797290000067500

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 52.741
DATA DE VENCIMENTO 27/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 675,00
VALOR COBRADO 675,00

NR. AUTENTICACAO 1.E31.02D.11B.CA0.B69

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N. 001067136

SÉRIE 001118

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL - Cep: 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA 1

N. 001067136
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0407 7522 3600 0123 5500 1001 0671 3617 3776 3802

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240107477620 - 27/04/2024 04:15:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
821012618116

CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
27/04/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1434075062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

Num. 001

Venc. 25/05/2024

Valor R\$ 577,50

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
577,50	69,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	577,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO 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	0,00	0,00	577,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
06.321.409/0001-96

ENDEREÇO
ESTR JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO
CAMPINAS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
795549474111

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2.000

PESO LÍQUIDO
1.000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
00970	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML C/50 AMP GEN UNIAO QUIMICA LOTE: 23 54881 - DT.FABR: 15/12/23 - DT.VALID: 31/12/26- GTIN: 78960 06232667 - REG. M. S.: 1049713420039- FABRICANTE: UNIAO QUIM ICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30049045	500	6108	AM	500,00	1,16	577,50	577,50	69,30	0,00	12,00%	0,00%
	Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 03 MAIO 2024 Bruno Joaquim U.T.I.												

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do destinatário: compras.garca@ahbb.org.br;nfe@qualityentregas.com.br
Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 344273750, Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) ENTREGAR R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP, HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido(s): 768113 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

**MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO
HOSPITALARES SA**

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL - Cep: 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

Data/Hora de Autorização: 29/04/2024 16:19:11-03:00**Protocolo de Autorização:** 143240109032436

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/CPF Destinatário: 45.349.461/0009-60**Nota Fiscal:** 001067136**Série:** 1

4324 0407 7522 3600 0123 5500 1001 0671 3617 3776 3802

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 regularizacaode 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 depreco, 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.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

TRANSPORTADORA CORRETA JAMEF ENCOMENDAS ENDEREÇO CORRETO DE ENTREGA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - GARCA - Sao Paulo - SP, HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003792703007763109197270000057750

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 52.742

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 577,50

VALOR COBRADO 577,50

NR.AUTENTICACAO 3.EED.1BF.40A.0CC.6FC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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:

00030254

Data e Hora de Emissão:

02/04/2024 10:25:23

Código de Verificação:

YVV3-SUN2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 10.542.126/0001-41 Inscrição Municipal: 0441780-1 Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS SA
Nome Fantasia: Epimed Solutions Tel: (21)3550 5100
Endereço: RUA MAIRINK VEIGA 04, SALA 1901 - CENTRO - CEP: 20090-050
Município: Rio de Janeiro UF: RJ Email: financeiro@epimedsolutions.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Tel:
Endereço: RUA DOUTO ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000
Município: Garça UF: SP Email: contabilidade@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de uso do software Epimed Monitor

TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Referente: Março/2024

Serviço: SISTEMA MONITOR UTI ADULTO Quantidade: 10.00 Preço: R\$112.50

VENCIMENTOS: 25/05/2024

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: 05/05/2024
- 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 30540 Série 1, emitido em 02/04/2024

Antônio C. T. Ferreira
Suplente
Insc. nº 12479

U.T.I.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080389887020341808710002697270000112508

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 52.743

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.125,08

VALOR COBRADO 1.125,08

NR.AUTENTICACAO 6.67B.433.00A.0CD.E07

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itaiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-56800 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1Nº 158200
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3324 0410 8541 6500 1822 5500 1000 1582 0014 9313 4386

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

001123

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 333240112101064 29/04/2024 10:49:55

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11774512

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

819017100118

CNPJ/CPF

10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

29/04/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

29/04/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

10:49:50

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0095716069	1.450,00	0,00	1.450,00

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	27/05/2024	1.450,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.450,00		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.450,00	174,00	0,00	0,00	1.450,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			1.450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
LOGFAR LOGISTICA LTDA	REMETENTE				05.530.576/0010-75
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV GUANDU 1000	QUEIMADOS	RJ	11366660		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3				12,000	12,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	Q'TDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0000000000001900990	UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL L 2406049 V 31.12.2025 Q 5.000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 261,00. Cod. ANVISA:1049711960206.	30049069	5/00	6108	UN	5,0000	290,00000		1.450,00		1.450,00	174,00	0,00	12,00 0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

04 MAIO 2024

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 344273750. Termo de Fomento 013/2023. Orgao:
Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar). Base calculo ICMS: R\$ 1.450,00 Valor ICMS
partilha: R\$ 87,00 ICMS FECOP: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 344273750. Ordem de venda:
766117. Remessa: 8001813677.

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:29
306203062 0001

001124

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082858944293984876550009397290000145000

BENEFICIARIO:

F F DISTDE PROD FARM LTDA

NOME FANTASIA:

F F DISTDE PROD FARM LTDA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

F F DISTDE PROD FARM LTDA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.744

DATA DE VENCIMENTO 27/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.450,00

VALOR COBRADO 1.450,00

NR.AUTENTICACAO C.0D9.8FC.E79.005.EF5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1****Nº 60.447**
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL

**001125**

CHAVE DE ACESSO

3124.0432.7578.2400.0105.5500.1000.0604.4710.1488.1831

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

131245933336570 - 26/04/2024 17:17:51

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

26/04/2024

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

26/04/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:17:42

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

60447/1 - 26/05/24 - 5001,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

5.001,80

VALOR DO ICMS

600,22

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.001,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.001,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

31

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

512,1000

PESO LÍQUIDO

512,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC. UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO+CLORETO DE POTÁSSIO+CLORETO DE CÁLCIO+LACTATO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR373L6 - 18/12/2024 Qtde: 7.00 Número da FCI: AA5692F 7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 6108	CX	7,0000	165	0,0000	1.155,00	1.155,00	138,60	0,00	12,00	0,00
3206 40151900	LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7.5 EST. CX200 MUCAMBO Lote: 2409 - 28/02/2027 Qtde: 2.00	500 6108	CX	2,0000	280	0,0000	560,00	560,00	67,20	0,00	12,00	0,00
2274 30049099	FISIOLOGICO 0.9% 500ML ISENTIO PVC CX30FR FRESENIUS KABI Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Lote: 74TA0548 - 29/12/2025 Qtde: 22.00 Número da FCI: BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD	500 6108	CX	22,0000	149,4	0,0000	3.286,80	3.286,80	394,42	0,00	12,00	0,00

*Bruno Joaquim*Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

07/05/2024

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 344273750 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça
(Hospitalar) / Número do Pedido BELIVE 61260 / 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\$ 560,00/ ICMS
Destino: R\$ 33,60 (100% em 2020)/

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:29
306203062 0001

001126

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080766617271812411700003897280000500180

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 52.745

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.001,80

VALOR COBRADO 5.001,80

=====

NR. AUTENTICACAO 0.305.587.3EF.F07.3C8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI RUA GOVERNADOR VALADARES, 585 Bairro: CENTRO 37640-000 Extrema - MG Fone: (11)4427-7874	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 61.213 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3124.0417.2173.6400.0120.5500.0000.0612.1313.8796.6757 001127 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 131245936286046 - 29/04/2024 14:36:58
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 002.063.756.0094	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.217.364/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL 00008823 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 29/04/2024
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DA SAÍDA 29/04/2024
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:36:55

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS					
61213/1 - 29/05/24 - 1042,86					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.042,86	VALOR DO ICMS 125,14	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.042,86	
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 1.042,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AVENIDA 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,1500	PESO LÍQUIDO 3,1500	

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CPOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL.R. DESC. UNIT. PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10428 30049099	(+) FENTANILA 50MG/ML C/50AMP 2ML Lote: AS-044/23M - 30/09/2025 Qtd: 10,00 Lista: A1 Número da FCI: 9CC29331-A7A4-4AC8-868C-E20436326D06 / CEST: 13.002.00	500 6108	CX	10,0000	86,2860	0,0000 0,0000%	862,86	862,86	103,54 0,00	0,00	12,00	0,00
8390 30049054	(+) AMIODARONA 50MG/ML C/100AMP 3ML Lote: AD-038/22 - 30/09/2024 Qtd: 1,00 Número da FCI: E82F35B6-E140-4A35-A4E1-3E4F2E8A5E34 / CEST: 13.002.00	500 6108	CX	1,0000	180,0000	0,0000 0,0000%	180,00	180,00	21,60 0,00	0,00	12,00	0,00

 Bruno Joaquim VERIFIQUE O SEU PRODUTO NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES.	Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado
DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / id. 344273750 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO - PREF. MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 1042,86/ ICMS Destino: R\$ 62,57 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 140,26 Federal R\$: 82,00 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:29
306203062 0001

001128

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090292237000800006691174197310000104286

BENEFICIARIO:

MGMED PRODUTOS HOSPITALARES LT

NOME FANTASIA:

MGMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 17.217.364/0001-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.746

NOSSE NUMERO 29223700000006691

CONVENIO 02922370

DATA DE VENCIMENTO 29/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.042,86

VALOR COBRADO 1.042,86

=====

NR.AUTENTICACAO 5.985.729.FD6.4B0.7C3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

001129

NF-e

Nº. 000.015.682
Série 003RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.010,72 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL - R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SL6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 - GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008
JUNDIAÍ - SP Fone/Fax: 4714738845

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.015.682
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0409 9443 7100 0368 5500 3000 0156 8216 1485 6018

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

135240893570665 - 29/04/2024 16:00:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407872052119

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

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 DA EMISSÃO

29/04/2024

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SL6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/04/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:54:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 29/05/2024
Valor R\$ 3.010,72

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. ICMS UF DEST.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
2.889,72	520,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.010,72
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	766,23	3.010,72	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PYN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19	CX			122,963	118,644

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
MU0612	AGUA PARA INECCAO - SOL INJ-FR PLAS-SIST FECHADO-250ML-FRESENIUS(UV:48) LOTE:74SM5850 - Val:24/11/2025Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI 5727F410-9B1D-4BC3-B3A2-F827694E3171.	30049099	5/20	5102	FR	48,0000	4,1250	198,00	0,00	77,00	13,86		18,00	
MU0441	CLORETO DE SODIO 0,9% - 1FR-250ML-FRESENIUS(POS) (UV:48) LOTE:74SL5052 - Val:07/10/2025Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI 07B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F.	30049099	5/00	5102	FR	240,0000	3,8950	934,80	0,00	934,80	168,26		18,00	
MU0441	CLORETO DE SODIO 0,9% - 1FR-250ML-FRESENIUS(POS) (UV:48) LOTE:74SL4984 - Val:03/10/2025Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI 07B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F.	30049099	5/00	5102	FR	96,0000	3,8950	373,92	0,00	373,92	67,31		18,00	
M10634	ANDROCORTIL 100MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO LOTE:2595719 - Val:21/11/2025	30043210	0/00	5102	CX	10,0000	134,5000	1.345,00	0,00	1.345,00	242,10		18,00	
M10183XI	AERODINI 100MCG/DOSE - SULF.SALBUTAMOL-SPRAY ORAL-01FR 200DOSES-TEUTO LOTE:07642588 - Val:15/10/2025	30049039	0/00	5102	CX	10,0000	15,9000	159,00	0,00	159,00	28,62		18,00	
 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: | Pedido:018201 | ID 344273750 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca
Hospitalar Reducao de base de calculo conf. Art. 3 e/ou 62 do Anexo II do RICMS-SP Valor Aproximado do(s)
Tributo(s): R\$ 404,94 (13,45%) Federal e R\$ 361,29 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT. Email do Destinatário:
elsato@ahbb.org.br
nfe.pvnttransportes@gmail.com
Inf. fisco: CASO NECESSARIO DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
qualidade@sulmedic.com

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080565119129753140560003297310000301072

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COM DE M LTDA

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COM DE M LTDA

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COM DE M LTDA

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	52.747
DATA DE VENCIMENTO	29/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.010,72
VALOR COBRADO	3.010,72

=====

NR. AUTENTICACAO 5.674.BDA.BD1.31A.8DC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
6672

Código de Verificação de Autenticidade
CIW4RQYTS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/05/2024 às 11:13:16

Chave de Acesso
2093619SFY03S088L9GLBMZNFNLNTHJM

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 22/05/2024
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	
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			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70				Williams	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARÇA - SP	3516705			

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes UTI Geral no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - 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 CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE M&DICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,				2,00%	0000040000002	8640202	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 9.860,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.860,00	R\$ 197,20	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.860,00			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 6672 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CIW4RQYTS.		
Data	CPF/RG	Assinatura

Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

U.T.I.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120009763022210081181009697330000986000

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 52.748

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 9.860,00

VALOR COBRADO 9.860,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.AE6.B87.CF2.7B7.718

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

6687

Código de Verificação de Autenticidade

UFTCJJ8ZO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/05/2024 às 09:48:54

Chave de Acesso

2094024YAYYQHWWZBC9TMV05A6BU22KPR

Criada em substituição à NFS-e 6677

Para certificação da autenticidade acesse

<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/05/2024

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			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro	Complemento		Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70			Williams	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	GARCA - SP	3516705		

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a UTI, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - 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	Desconto Condicionado	
R\$ 484,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 484,05	R\$ 9,68	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						Outras Retenções
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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 6687 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UFTCJJ8ZO.

Data

____/____/____

CPF/RG

____-____-____-____

Assinatura

Sarha Alfaro Miranda de Andrade

Téc. Segurança do Trabalho

Registro: 0116243/SP

U.T.I.

Relação de Exames



Exames solicitados no período de 01/04/2024 00:00 a 30/04/2024 23:59 do(s) Convênio(s): AHBB
Periódicos - Média Complexidade, AHBB Periódicos - UTI, AHBB Periódicos - HSL

☐ Relatório Sintético

Convênio: 102 - AHBB Periódicos - UTI

Guia: 433332	Ana Carolina de Aquino Nascimento em 06/06/1996	Emissão em 09/04/2024 10:31 Retorno em 11/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 09/04/2024 10:32	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 09/04/2024 10:32	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 09/04/2024 10:32	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 09/04/2024 10:32	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 433895	Edna Fernanda Mesquita de Oliveira Nascimento em 21/04/1983	Emissão em 11/04/2024 07:42 Retorno em 15/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 11/04/2024 07:43	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 11/04/2024 07:43	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 11/04/2024 07:43	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 11/04/2024 07:43	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 435777	Maercio Vinicius Boldrin de Siqueira Nascimento em 09/11/1979	Emissão em 17/04/2024 16:12 Retorno em 19/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 17/04/2024 16:12	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 17/04/2024 16:12	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 17/04/2024 16:12	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 17/04/2024 16:12	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 436026	Fabiana Xolis Guimarães Nascimento em 04/11/1987	Emissão em 18/04/2024 10:39 Retorno em 22/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 18/04/2024 10:39	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 18/04/2024 10:39	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 18/04/2024 10:39	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 18/04/2024 10:39	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 437239	Tatiane Sapatini Cruz Nascimento em 09/05/1989	Emissão em 23/04/2024 09:30 Retorno em 25/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 23/04/2024 09:30	Preço: R\$ 13,50

Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 23/04/2024 09:30	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 23/04/2024 09:30	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 23/04/2024 09:30	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 438303	Joice Bernardes Nascimento em 08/04/1997		Emissão em 26/04/2024 08:43 Retorno em 30/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 26/04/2024 08:44	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 26/04/2024 08:45	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 26/04/2024 08:46	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 26/04/2024 08:46	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 438384	Valeria Miranda Santana Cruz Nascimento em 15/06/1986		Emissão em 26/04/2024 10:34 Retorno em 30/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 26/04/2024 10:35	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 26/04/2024 10:35	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 26/04/2024 10:35	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 26/04/2024 10:35	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: 433618	Andre Aparecido Cunha Sanchon Nascimento em 12/02/1995		Emissão em 10/04/2024 08:57 Retorno em 12/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 10/04/2024 08:58	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 10/04/2024 08:58	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 10/04/2024 08:58	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 10/04/2024 08:58	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 433987	Mateus Nascimento de Oliveira Terca Nascimento em 07/05/1997		Emissão em 11/04/2024 09:21 Retorno em 15/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 11/04/2024 09:22	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 11/04/2024 09:22	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 11/04/2024 09:22	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 11/04/2024 09:22	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 434562	Shimarry Maria Magalhães da Silva Nascimento em 21/11/1999		Emissão em 13/04/2024 08:35 Retorno em 17/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 13/04/2024 08:35	Preço: R\$ 13,50

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120010693022510081181009497330000048405

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	52.749
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	484,05
VALOR COBRADO	484,05

=====

NR.AUTENTICACAO 2.F8A.F87.490.554.5BC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 29/04/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL GARCA Valor Total: 110,00

DATA DO RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.006
Série 001

FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA
FARMACIA LTDA

RUA GENTIL MOREIRA, 122 - CENTRO - PROMISSAO - SP -
CEP: 16370-000
Fonc: (14)3541-3434

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.006
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3524 0403 5768 0600 0110 5500 1000 0030 0611 6663 6271

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 TRIBUTARIO

CNPJ / CPF
03.576.806/0001-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240893537407 / Data de autorização: 29/04/2024 15:56:58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL GARCA

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
29/04/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 HOSPITAL

BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA SAÍDA
29/04/2024

MUNICÍPIO
PROMISSAO

UF
SP

TELEFONE / FAX
(16)3374-8438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:56:49

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	160,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	50,50	0,00	0,00	110,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
0001/363090-0	FORMULA C/PAPAINA 10%CREME BASE 250G - C.P. ANVISA 00000000000000 - PMC: R\$160,50 - - LOTE: 0001/363090-0 - FAB: 29/04/2024 - VAL: 27/08/2024 - C.AGREGAÇÃO:;	30039099	0300	5929	UNID	1,0000	160,50	50,50	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Referente aos SATs: 35240403576806000110590014102640003343655695

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
3062/03062 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\$ 110,00

DEBITO EM: 27/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052750

AUTENTICACAO SISBB: 6.31B.D3C.B15.492.439

RECEBEMOS DE Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002476 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

 Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA Rua Soares Castilho, 105, Alto da Boa Vista 14.025-309 - Ribeirão Preto - SP Fone (16) 3443-8021 - promedirp@gmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1 1-Saida 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

Faturas

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 - Centralização do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
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	SUORTE 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 20025965	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. DEPOSITO EM CONTA. BANCO: CAIXA ECONOMICA 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 dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TEB - 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: 27/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052751

AUTENTICACAO SISBB: 5.012.805.2B6.278.3CD

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 28/05/2024 na conta corrente nº 37215-3 Termo de Fomento nº 013/2023 – Convênio Hospitalar no valor de R\$ 2.004,57 (Dois mil e quatro reais e cinquenta e sete centavos) trata-se de devoluções de tarifas bancárias referente ao mês de Abril/2024 conforme, 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, 18 de junho de 2024.

JOAO PEDRO	Assinado de forma digital
MONTEIRO PINOTTI	por JOAO PEDRO
AFFONSO:3623283	MONTEIRO PINOTTI
9838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2024.06.19
	07:30:17 -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

			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.733	4.930,00 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.734	45,80 D
			ILUMINA ELETRICA EIRELI		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.735	567,50 D
			MEL GOME'S CURSOS E BRIGADAS L		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.736	1.089,00 D
			DUPATRI HOSPITALAR		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.737	264,05 D
			MESSER GASES LTDA		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.738	1.016,18 D
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.739	93,09 D
			MEDILAR		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.740	1.150,00 D
			BELIVE MEDICAL P H LTDA		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.741	675,00 D
			BIOMEDICAL		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.742	577,50 D
			MEDILAR		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.743	1.125,08 D
			EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.744	1.450,00 D
			F F DISTDE PROD FARM LTDA		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.745	5.001,80 D
			BELIVE MEDICAL P H LTDA		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.746	1.042,86 D
			MGMED PRODUTOS HOSPITALARES LT		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.747	3.010,72 D
			SULMEDIC COM DE M LTDA		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.748	9.860,00 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.749	484,05 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
27/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	52.750	110,00 D
			756 3190 003576806000110 FABIO RODRIGU		
27/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	52.751	885,83 D
			104 2949 021403138000101 PROMEDIRP MAT		
27/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.481.100.110.971	12,00 D
			Cobrança referente 27/05/2024		
27/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.481.100.110.972	12,00 D
			Cobrança referente 27/05/2024		
27/05/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	871.481.100.174.221	3,40 D
			Cobrança referente 27/05/2024		
27/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	107.801,21 C 0,00 C
28/05/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	154.681,51 C
			28/05 14:17 PREF MUNIC GARCA C MOVIM		
28/05/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	170.508,58 C
			28/05 14:17 PREF MUNIC GARCA C MOVIM		
28/05/2024	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.829	2.004,57 C
			28/05 15:27 ASSOCIACAO B BRASIL		
28/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	327.194,66 D 0,00 C
29/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.114.000.016.448	12.951,30 D
			29/05 16:09 B. S N S M - ME		
29/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.114.000.016.448	19.818,03 D
			29/05 16:09 B. S N S M - ME		
29/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.114.000.016.448	5.161,75 D
			29/05 16:10 B. S N S M - ME		
29/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.114.000.016.448	713,26 D
			29/05 16:10 B. S N S M - ME		
29/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.141.000.072.480	5.152,36 D
			29/05 16:10 FERREIRA A S M EIRELI		
29/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.141.000.072.480	2.991,46 D
			29/05 16:10 FERREIRA A S M EIRELI		

		MUNICIPIO DE CAFELANDIA				Número da NFS-e 288	
		MUNICIPIO DE CAFELANDIA				Código de Verificação de Autenticidade M4RNJXDUT	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 27/05/2024 às 09:39:52	
Informações Fiscais						Chave de Acesso 359406NFMNED2KAVXI5310BBO98N4Q9	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 27/05/2024	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://170.238.91.104:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
20.798.403/0001-35	ISENTO	6128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS	
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA NELSON FERNANDES, 00179				PARTE ALTA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
16503-018	CAFELANDIA-SP			bruna-seemann@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	sala 6		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705			

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Unidade de Terapia Intensiva hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.			13.800,00	R\$ 13.800,00

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	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 13.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.800,00	R\$ 276,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (13.800,00 x 0,65%)	COFINS (13.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.800,00 x 1,50%)	CSLL (13.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 89,70	R\$ 414,00	R\$ 0,00	R\$ 207,00	R\$ 138,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.951,30

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 288 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M4RNJXDUT		
Data	CPF/RG	Assinatura

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

U.T.I.

001144

29/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:09:34
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

DATA DA TRANSFERENCIA 29/05/2024

NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448

VALOR TOTAL 12.951,30

***** 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 6.FF4.360.EE4.C59.230

		MUNICIPIO DE CAFELANDIA				Número da NFS-e 284	
		MUNICIPIO DE CAFELANDIA				Código de Verificação de Autenticidade 30X98K23J	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/05/2024 às 15:21:24	
						Chave de Acesso 359088A55F1YDRNTNSVUZ3D40JWVZN15	
Informações Fiscais						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	Competência			
				21/05/2024			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento					
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
20.798.403/0001-35	ISENTO	6128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS			
Logradouro	Complemento			Bairro			
RUA NELSON FERNANDES, 00179				PARTE ALTA			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
16503-018	CAFELANDIA-SP			bruna-seemann@hotmail.com			
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Logradouro	Complemento			Bairro			
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	sala 6			VILA WILLIAMS			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail			
17400-000	GARCA - SP		3516705				
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médico anestesista hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 – Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	21.116,71	R\$ 21.116,71			
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	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\$ 21.116,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.116,71	R\$ 422,33	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS (21.116,71 x 0,65%)	COFINS (21.116,71 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.116,71 x 1,50%)	CSLL (21.116,71 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 137,26	R\$ 633,50	R\$ 0,00	R\$ 316,75	R\$ 211,17	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.818,03							Val. Aprox. Tributos
Informações Complementares							
RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 284 E CODIGO DE VERIFICAÇÃO 30X98K23J.							
Data	CPF/RG	Assinatura					

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001146

29/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:09:35
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	29/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	19.818,03

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	F.9AA.F32.06B.7F3.B20
------------------	-----------------------

		MUNICIPIO DE CAFELANDIA				Número da NFS-e 286	
		MUNICIPIO DE CAFELANDIA				Código de Verificação de Autenticidade IU71RI5GO	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/05/2024 às 15:51:09	
						Chave de Acesso 359092JS4M93ZUSPSZQW40R6Q3KFAI2R	
Informações Fiscais						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	GARÇA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				21/05/2024			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento					

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
20.798.403/0001-35	ISENTO	6128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS		
Logradouro	Complemento			Bairro		
RUA NELSON FERNANDES, 00179				PARTE ALTA		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
16503-018	CAFELANDIA-SP			bruna-seemann@hotmail.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	sala 6		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP		3516705		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Direção Técnica no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 – 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				Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina				2,00%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	R\$ 110,00	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (5.500,00 x 0,65%)	COFINS (5.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.500,00 x 1,50%)	CSLL (5.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 35,75	R\$ 165,00	R\$ 0,00	R\$ 82,50	R\$ 55,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.161,75					
Val. Aprox. Tributos:					

Informações Complementares

--	--	--

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 286 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IU71RI5GO.

Data

CPF/RG

Assinatura

José Héitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

29/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:10:06
306203062 SEGUNDA VIA 0007

001148

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	5.161,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	D.DF4.4F1.7EB.CB2.096
------------------	-----------------------

		MUNICIPIO DE CAFELANDIA				Número da NFS-e 289	
		MUNICIPIO DE CAFELANDIA				Código de Verificação de Autenticidade EZCP98OEF	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/05/2024 às 16:50:57	
Informações Fiscais						Chave de Acesso 359526HM9T7M7DKFAKMQO92C15X86VHO	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/05/2024	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://170.238.91.104:5661/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35	ISENTO	6128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA NELSON FERNANDES, 00179			PARTE ALTA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
16503-018	CAFELANDIA-SP		bruna-seemann@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	sala 6		VILA WILLIAMS
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP	3516705	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica examinadora – 38 consultas - no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 – Termo de fomento 013/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	760,00	R\$ 760,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina				2,00%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 760,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 760,00	R\$ 15,20	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (760,00 x 0,65%)	COFINS (760,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (760,00 x 1,50%)	CSLL (760,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,94	R\$ 22,80	R\$ 0,00	R\$ 11,40	R\$ 7,60	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 713,26

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 289 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EZCP98OEF

Data

CPF/RG

Assinatura

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

HOSPITALAR

001150

29/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:10:37
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	713,26

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	D.1B1.C73.FD7.60F.911
------------------	-----------------------

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota - Serie 000000000242 - 1		
		Autenticidade NOSL-BM6A		
		Data de Emissão 22/05/2024		
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 IM: 63275 IE: Fone: End: HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM CLINICA CIRURGICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/04/2024 A 30/04/2024 - R\$ 5.490,00 - 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\$) 82,35	PIS (R\$) 35,69	COFINS (R\$) 164,70	CSLL (R\$) 54,90
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 5.490,00	Alíquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 164,70	Valor Total da Nota (R\$) 5.490,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.152,36				

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

29/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:10:05
306203062 SEGUNDA VIA 0007

001152

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	5.152,36

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	7.00B.0EE.472.059.76A
------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000243 - 1

Autenticidade
08MP-0GGG

Data de Emissão
22/05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP
CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 IM: 63275 IE: Fone:
End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM CIRURGIA GERAIS, NO QUANTITATIVO DE 10, PERÍODO DE 01/04/2024 A 30/04/2024 - R\$ 3.187,50 - 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	47,81	20,72	95,63	31,88
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	3.187,50	3,0000%	95,62	3.187,50

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.991,46

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001154

29/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:10:38
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	2.991,46

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	2.792.B10.636.1E0.A02
------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000087 - 1

Autenticidade
B0TZ-Y5RN

Data de Emissão
27/05/2024

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 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 em Unidade de Terapia Intensiva hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024- Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Dados Bancários
Banco do Brasil
Ag.: 0141 - C/C.: 79019-2
Zuque Medeiros Ltda

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

**403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE
SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	108,00	46,80	216,00	72,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.200,00	3,0000%	216,00	7.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.757,20

José Hector Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

U.T.I.

29/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:09:34
306203062 SEGUNDA VIA 0010

001156

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.079.019
VALOR TOTAL	6.757,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ZUQUE MEDEIROS LTDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 79.019-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	E.FE5.6D0.27A.E04.9F8
------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série

000000000086 - 1

Autenticidade:

N5EN-PFYE

Data de Emissão

27/05/2024

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 BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Clínica Médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024-Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Dados Bancários

Banco do Brasil

Ag.: 0141 - C/C.: 79019-2

Zuque Medeiros Ltda

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE
SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	126,00	54,60	252,00	84,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	8.400,00	3,0000%	252,00	8.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.883,40

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001158

29/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:10:05
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	29/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.079.019
VALOR TOTAL	7.883,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ZUQUE MEDEIROS LTDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 79.019-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	3.3A0.EBF.A80.751.C23
------------------	-----------------------

001159



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000085 - 1

Autenticidade

6R9T-AU1I

Data de Emissão

27/05/2024

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 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 em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024-Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Dados Bancários

Banco do Brasil

Ag.: 0141 - C/C.: 79019-2

Zuque Medeiros Ltda

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE
SAÚDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	41,25	17,87	82,50	27,50
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.750,00	3,0000%	82,50	2.750,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.580,88

José Heitor Hlibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001160

29/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:10:36
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.079.019
VALOR TOTAL	2.580,88

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ZUQUE MEDEIROS LTDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 79.019-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	1.379.892.2E3.A93.A5A
------------------	-----------------------

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 210	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade N017YM0YN	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/05/2024 às 15:37:40	
						Chave de Acesso 2093193RP000GU1QQG56LHREIW76GXSA	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				21/05/2024			
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		
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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados como médica pediatra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$ 18.275,00- Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	18.275,00	R\$ 18.275,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 18.275,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.275,00	R\$ 548,25	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (18.275,00 x 0,65%)	COFINS (18.275,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (18.275,00 x 1,50%)	CSLL (18.275,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 118,79	R\$ 548,25	R\$ 0,00	R\$ 274,13	R\$ 182,75	R\$ 0,00
Valor Liquido da NFS-e: R\$ 17.151,08			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.457,99 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$491,60		

Informações Complementares

--	--	--

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 210 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N017YM0YN

Data

CPF/RG

Assinatura

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001162

29/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:19:12
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 29/05/2024

NR. DOCUMENTO 550.290.000.029.371

VALOR TOTAL 17.151,08

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GENY OBA OGAWA EIRELI

AGENCIA: 0290-9 CONTA: 29.371-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO 4.CEE.082.180.15F.024

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA	Número da Nota - Série 000000031212 - 1		
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade UFYQ-3XVB		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Data de Emissão 24/05/2024		
RPS N. 000000030845 Série NFSE, emitido 24/05/2024				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA		Fone:	
	CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE:			
End: JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062				
Município: MARILIA		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 GARCA				
Referente a A e E 734,000 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 1.688,20.				
Referente a B 4,400 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 30,800.				
Total geral R\$ 1.719,00.				
Contrato N. 2021/00014 - Ref. Abr/2024 - Vencdo. 25/05/2024				
Valor Liquido R\$ 1.667,43				
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\$) 1.719,00	Alíquota (%) -	Valor do ISS (R\$) 51,57	Valor Total da Nota (R\$) 1.719,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.667,43				

Matheus Silva Mufum
RG: 37.468.476-5

U.T.I.

29/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:19:12
306203062 SEGUNDA VIA 0006

001164

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	1.667,43

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	
AGENCIA: 0470-7	CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	5.A81.2B9.0B7.42B.2A4
------------------	-----------------------



Site: <http://www.sonora.ms.gov.br>

Série: 1



5007935000000000501843000000000000008000001577

Para consultar a autenticidade desta nota, acesse o portal da NFS-e <http://nfe.sonora.ms.gov.br/>

Regime Tributário: NORMAL

Situação da Nota Fiscal:
AUTORIZADA

Telephone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

GARCA - SP

Descrição do Serviço	Cód.Serviço	ISSQN %	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
- Serviços Médicos prestados em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 1100,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça		2,000	1	1.100,00	1.100,00

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN Devido:	Valor do ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
1.100.00	22.00	0.00	A VISTA	1.100.00

Valor da CSLL:	11,00
Valor do IR:	16,50
Valor do INSS:	0,00
Valor do PIS:	7,15
Valor do COFINS:	33,00
Total das Deduções:	67,65

AG:2916-5 C/C43562-7

Identificação: José Heitor Hiibner Pinoti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

Série: 1

HOSPITALAR

001166

29/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:10:38
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/05/2024
NR. DOCUMENTO	552.916.000.043.562
VALOR TOTAL	1.032,35

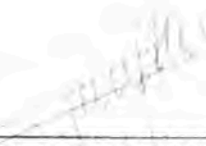
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: R. A. DE SOUZA E MORAES	
AGENCIA: 2916-5	CONTA: 43.562-7
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	A.49B.FDC.6CB.DD4.436
------------------	-----------------------

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA		Numero Carteira Profissional 031934	Série 317
PERÍODOS			
De Aquisição 08/10/2022 A 07/10/2023	De Gozo das Férias 03/06/2024 A 02/07/2024 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.872,29 P
Salário Base:	2.143,57	1/3 das Férias:	957,43 P
Média Horas:	446,32	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 CÁLCULO:	2.872,29	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	358,38 D
		Desconto do imposto de Renda:	139,26 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.829,72 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	497,64 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.332,08 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\$ 3.332,08 (três mil trezentos e trinta e dois reais e oito centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE:		Data: 03/05/2024	
 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE 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\$ 3.332,08 (três mil trezentos e trinta e dois reais e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 31/05/2024 GARÇA	 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.13.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

001168

=====

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:	31/05/2024
VALOR:	3.332,08
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.F4A.F5E.D61.87C.B9E
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado JOICE BERNARDES		Numero Carteira Profissional 018064	Série 433
PERÍODOS			
De Aquisição 11/05/2023 A 10/05/2024	De Gozo das Férias 03/06/2024 A 02/07/2024 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas	00	Férias	4.341,20 P
Salário Base	3.938,32	1/3 das Férias	1.447,07 P
Média Horas	120,48	Abono de Férias	0,00
Média Valores	0,00	1/3 do Abono de Férias	0,00
Outras Vantagens	282,40	Adicional do Dobro das Férias	0,00
TOTAL BASE CALCULO	4.341,20	1/3 do Dobro das Férias	0,00
		Salário Família	0,00
		1ª Parcela 13º Salário	0,00
		Desconto da Previdência	629,17 D
		Desconto do imposto de Renda	522,75 D
		TOTAL DOS PROVENTOS	5.788,27 P
		TOTAL DOS DESCONTOS	1.151,92 D
		TOTAL LIQUIDO	4.636,35 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.636,35 (quatro mil seiscentos e trinta e seis reais e trinta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE JOICE BERNARDES		Data: 03/05/2024 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\$ 4.636,35(quatro mil seiscentos e trinta e seis reais e trinta 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: 31/05/2024 GARÇA	 JOICE BERNARDES

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.13,31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

001170

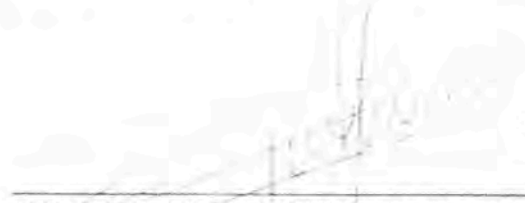
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOICE BERNARDES
CPF/CNPJ: 468.376.838-02
AGENCIA: 6800 CONTA: 9.637-7
DATA DO PAGAMENTO: 31/05/2024
VALOR: 4.636,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.161.462.EA6.4E2.598

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI		Numero Carteira Profissional 020143	Série 00419
PERÍODOS			
De Aquisição 03/11/2022 A 02/11/2023	De Gozo das Férias 04/06/2024 A 13/06/2024 = 10 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 968,03	P
Salário Base: 2.621,71		1/3 das Férias: 322,68	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 CÁLCULO: 2.904,11		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 96,80	D
		Desconto do Imposto de Renda: 0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 1.290,71	P
		TOTAL DOS DESCONTOS: 96,80	D
		TOTAL LIQUIDO: 1.193,91	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\$ 1.193,91 (um mil cento e noventa e três reais e noventa e um centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE:  ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI		Data: 03/05/2024  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\$ 1.193,91 (um mil cento e noventa e três 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: 31/05/2024 GARÇA	 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI

001172

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.13.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SART	
CPF/CNPJ:	343.690.838-00
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.108-6
DATA DO PAGAMENTO:	31/05/2024
VALOR:	1.193,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.41F.30E.EF3.7F2.E30
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

001173

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 132.75673.18-0	11 Nome RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua SEGUNDO BOCARDI, 410				13 Bairro CENTRO
14 Município UBIRAJARA	15 UF SP	16 CEP 17.440-000	17 CTPS (nº, série, UF) 040823 - 00354 / SP	18 CPF 407.027.578-96
19 Data de Nascimento 11/03/1992	20 Nome da Mãe ADRIANA BOCARDI ALLEGRETTI ALVARES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant. 4.078,74	24 Data de Admissão 18/07/2022	25 Data do Aviso Prévio 03/05/2024	26 Data de Afastamento 03/05/2024	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 379,63	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 28,24	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R\$ 1.359,58	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R\$ 3.398,95	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 18/07/2022 a 17/07/2023	R\$ 2.039,37	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.812,77
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 255,74				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 9.274,28

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 4.078,74	112.1 Previdência Social	R\$ 49,77	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 101,96
114.1 IRRF	R\$ 133,45	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 4.363,92
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.910,36

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

001174

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 132.75673.18-0		11 Nome RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES		
17 CTPS (nº, série, UF) 040823 - 00354 / SP		18 CPF 407.027.578-96	19 Data de Nascimento 11/03/1992	20 Nome da Mãe ADRIANA BOCARDI ALLEGRETTI ALVARES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 18/07/2022	25 Data do Aviso Prévio 03/05/2024	26 Data de Afastamento 03/05/2024	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 14 de junho de 2024

Assinatura da Silva
11.070.384-0
Responsável de RH

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.13.31
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: 31/05/2024
VALOR: 4.910,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.2DD.D16.19C.2D8.A14

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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: ROGERIO APARECIDO ROSALINO		Numero Carteira Profissional 13031	Série 269
PERÍODOS			
De Atribuição 03/12/2022 A 02/12/2023	De Gozo das Férias 05/06/2024 A 14/06/2024 = 10 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Férias: 974,90 P		
Salário Base: 2.924,70	1/3 das Férias: 324,97 P		
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00		
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00		
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00		
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.924,70	1/3 do Dobro das Férias: 0,00		
	Salário Família: 0,00		
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00		
	Desconto da Previdência: 97,49 D		
	Desconto do imposto de Renda: 0,00		
	TOTAL DOS PROVENTOS: 1.299,87 P		
	TOTAL DOS DESCONTOS: 97,49 D		
	TOTAL LÍQUIDO: 1.202,38 P		
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.202,38 (um mil e duzentos e dois reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE: 		Data: 05/05/2024	
ROGERIO APARECIDO ROSALINO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.202,38 (um mil e duzentos e dois reais e trinta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 03/06/2024 GARÇA	 ROGERIO APARECIDO ROSALINO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.13.31

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: 31/05/2024

VALOR: 1.202,38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.99D.CB0.9E4.687.AF6

=====

{Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

{SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

{Ouvidoria

0800 729 5678

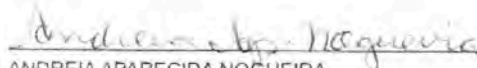
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

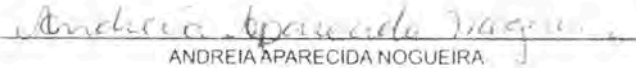
{Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

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 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA		Numero Carteira Profissional 33123	Série 218
PERÍODOS			
De Aquisição 08/07/2022 A 07/07/2023	De Gozo das Férias 04/06/2024 A 03/07/2024 = 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: 03/05/2024	
 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA		 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: 31/05/2024 GARÇA	 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.13.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

001179

=====

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:	31/05/2024
VALOR:	2.349,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

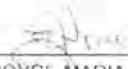
NR. AUTENTICACAO:	C.62D.571.35E.364.960
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado		Número Carteira Profissional	Série
JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM		028856	0417
PERÍODOS			
De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono	
27/02/2023 A 26/02/2024	04/06/2024 A 03/07/2024 = 30 Dias		
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.541,01 P
Salário Base:	3.796,34	1/3 das Férias:	1.513,67 P
Média Horas:	462,27	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.541,01	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	666,47 D
		Desconto do imposto de Renda:	481,48 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	6.054,68 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.147,95 D
		TOTAL LIQUIDO:	4.906,73 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.906,73 (quatro mil e novecentos e seis reais e setenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE		Data: 03/05/2024	
			
JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM		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\$ 4.906,73(quatro mil e novecentos e seis reais e setenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 31/05/2024	
GARÇA	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.13.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

001181

=====

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:	31/05/2024
VALOR:	4.906,73
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.569.0C9.99F.4C2.97B
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

001182

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado		Numero Carteira Profissional	Série
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA		61181	284
PERÍODOS			
De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono	
02/06/2023 A 01/06/2024	04/06/2024 A 03/07/2024 = 30 Dias		
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas 00		Férias: 4.841,99 P	
Salário Base 3.885,45		1/3 das Férias: 1.614,00 P	
Média Horas 674,14		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores 0,00		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens 282,40		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 4.841,99		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 722,65 D	
		Desconto do imposto de Renda: 628,53 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 6.455,99 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 1.351,18 D	
		TOTAL LIQUIDO: 5.104,81 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\$ 5.104,81 (cinco mil e cento e quatro reais e oitenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE: 		Data: 03/05/2024	
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA		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\$ 5.104,81 (cinco mil e cento e quatro reais e oitenta 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: 31/05/2024 GARÇA	 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.13.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

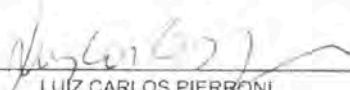
BENEFICIARIO: LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA
CPF/CNPJ: 303.761.348-36
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.005-1
DATA DO PAGAMENTO: 31/05/2024
VALOR: 5.104,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.725.F3E.54B.47D.26C

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 LUIZ CARLOS PIERRONI		Numero Carteira Profissional 03392	Série 0026
PERÍODOS			
De Aquisição 18/08/2022 A 17/08/2023	De Gozo das Férias 03/06/2024 A 17/06/2024 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1 046,91 P
Salário Base:	1.811,42	1/3 das Férias:	348,97 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.093,82	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	104,69 D
		Desconto do Imposto de Renda:	24,24 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.395,88 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	128,93 D
		TOTAL LÍQUIDO:	1.266,95 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\$ 1.266,95 (um mil duzentos e sessenta e seis reais e noventa e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE:		Data: 03/05/2024	
 LUIZ CARLOS PIERRONI		 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\$ 1.266,95 (um mil duzentos e sessenta 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: 31/05/2024 GARÇA	 LUIZ CARLOS PIERRONI

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.13.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

001185

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LUIZ CARLOS PIERRONI
CPF/CNPJ:	015.716.818-25
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.683-1
DATA DO PAGAMENTO:	31/05/2024
VALOR:	1.266,95
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.431.323.0B9.EC1.0FA
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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: MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA		Número Carteira Profissional: 064966	Série: 0452
PERÍODOS			
De: 24/12/2022 A 23/12/2023	De Gozo das Férias: 03/06/2024 A 02/07/2024 = 30 Dias	De Abono:	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 1.969,48 P	
Salário Base: 1.687,08		1/3 das Férias: 656,49 P	
Média Horas: 0,00		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 0,00		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 282,40		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CÁLCULO: 1.969,48		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 215,15 D	
		Desconto do imposto de Renda: 0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 2.625,97 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 215,15 D	
		TOTAL LÍQUIDO: 2.410,82 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\$ 2.410,82 (dois mil quatrocentos e dez reais e oitenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente. _____ CIENTE: MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA _____ ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data: 03/05/2024			

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\$ 2.410,82 (dois mil quatrocentos e dez reais e oitenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 31/05/2024 GARÇA	_____ MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.13.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

001187

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: 31/05/2024
VALOR: 2.410,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.B8B.9F8.941.E09.1FF

|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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000287 - 1

Autenticidade

94D3-1JYB

Data de Emissão

21/05/2024

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 em Unidade de Terapia Intensiva hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$ 18000,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 15,10 - Aliq: 0,08%

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	18.000,00	3,2251%	580,51	18.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 18.000,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
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\$ 18.000,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052901

AUTENTICACAO SISBB: F.A73.81D.4E4.91D.E21

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA	Número da Nota - Serie		
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	000000000221 - 1		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Autenticidade B57F-K6CW		
		Data de Emissão 22/05/2024		
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 em Unidade de Terapia Intensiva hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 4800,00 - 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\$) 72,00	PIS (R\$) 31,20	COFINS (R\$) 144,00	CSLL (R\$) 48,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 4.800,00	Alíquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 144,00	Valor Total da Nota (R\$) 4.800,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.504,80				

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

U.T.I.

001191

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3837-7 - MARINGA AV PARANA

CONTA: 48.864-6

FAVORECIDO: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08

VALOR: R\$ 4.504,80

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052902

AUTENTICACAO SISBB: 8.F6A.4D9.D6A.B90.21B

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA	Número da Nota - Série 00000000222 - 1		
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade TIFI-042M		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Data de Emissão 22/05/2024		
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: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados em Unidade de Terapia Intensiva hospitalar, em regime de plantão, no período de: 01/04/2024 a 30/04/2024 (25 abril diurno) – R\$ 1.200,00 - 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\$) 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				

José Heltor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

001193

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\$ 1.126,20

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052903

AUTENTICACAO SISBB: 8.553.DDF.373.1FA.DCC

001194



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
272Data de Emissão
21/05/2024Data e Hora da
Competência
21/05/2024 às 15:34:21Código de Verificação
1741-2566-8718

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. Número 70
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
Bairro VILA WILLIAMS UF SP
Município GARÇA País BRASIL
Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	6.000,0000	1,00	0,00	0,00	6.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$6.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Unidade de Terapia Intensiva hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 6.000,00- Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00

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	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

2.8308

6.000,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

169,85

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00

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 272 emitida em 21/05/2024 às 15:34:21 - Cód Verif 1741-2566-8718
Condições de Pagamento: Vencimento: 21/05/2024 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

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

U.T.I.

001195

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA

CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36

VALOR: R\$ 6.000,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052904

AUTENTICACAO SISBB: 5.B60.0FF.3E4.552.EE0

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPPInscrição Municipal
20150742-0Inscrição 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

391300027224

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
22/05/2024 07:40	05/2024	00027224	00000210	1 de 1	2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-2F4Z

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

E-mail

Endereço
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 médicos prestados em Unidade de Terapia Intensiva hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 7200,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Orçao: 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.

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	R\$	7.200,00

Valor do ISSQN	187,41	Valor Total da Nota	7.200,00
----------------	--------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, (...)	2,6029	7.200,00				

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.santributacao.com.br/issqn/nfca/



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
Nº: 00000210

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-2F4Z

Data

Assinatura do Recebedor

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

U.T.I.

001197

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED

CONTA: 64.299-1

FAVORECIDO: LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 22.915.935/0001-30

VALOR: R\$ 7.200,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052905

AUTENTICACAO SISBB: 3.10C.FB0.FAD.8C7.719

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
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\$ 10.200,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052906

AUTENTICACAO SISBB: 1.0F0.5F9.EFA.7C0.3CF



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000034 - 1

Autenticidade
TYYM-CE80

Data de Emissão
21/05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 38.305.342/0001-92 IM: 89008 IE: Fone:
 End: : RIO BRANCO AV, 1233 APTO 502 (PONTO DE REFER)- CEP: 17502000
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: ANCONTAB@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Unidade de Terapia Intensiva hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$ 3600,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.600,00	2,0100%	72,35	3.600,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.600,00				

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

U.T.I.

001201

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
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\$ 3.600,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052907

AUTENTICACAO SISBB: C.50D.E7F.16B.CE4.D17

 20240521u50551751000174	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Numero da Nota 00000004 Data e Hora de Emissão 21/05/2024 19:07:03 Codigo de Verificação 8CAU-XRAL		
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 de Médico Diarista U.T.I. no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 5000,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Codigo do Serviço 04235 - Sanatórios, manicômios e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico



001203

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
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: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052908

AUTENTICACAO SISBB: 4.990.775.845.2ED.588

 20240521036138579000115	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000021	
			Data e Hora de Emissão 21/05/2024 15:29:59	
		Código de Verificação EQMF-NGEV		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 36.139.579/0001-15 Inscrição Municipal: 6.609.583-9				
Nome/Razão Social: BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S				
Endereço: R AUGUSTO FARINA 187 - JARDIM BONFIGLIOLI - CEP: 05594-000				
Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ----				
Endereço: R R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17402-064				
Município: Garça UF: SP E-mail: mandriollo@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados como coordenador médico intensivista da Unidade de Terapia Intensiva (U.T.I) hospitalar no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - 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.: 5123 C/C: 18580 0				
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\$)		Aliquota (%)
0,00		2.000,00		*
Valor do ISS (R\$)		Credito (R\$)		
#		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 14.087/2005. (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito. (3) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003.				

José Heltor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

U.T.I.

001205

SISBB = SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED = TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5122-5 - SICOOB UNIMAIS METROPOLITANA

CONTA: 18.580-9

FAVORECIDO: BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S

CPF/CNPJ: 36.139.579/0001-15

VALOR: R\$ 1.877,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052909

AUTENTICACAO SISBB: B.C06.AF5.072.ACF.E14

 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 2024/27 
--	---

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 664cdce2 Nº NFS-e: 2024/27	Data de Emissão: 21/05/2024 14:41:54 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA
Nome Fantasia: CLINICA AQUARELA
CNPJ: 37.140.755/0001-00 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 1816
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APTO 4, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9921-0429 **E-mail:** dragisellesaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não **Simples Nacional:** Optante **Regime Especial:** Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

- Serviços médicos prestados como médica pediatra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 16150,00- Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Observações**Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza**

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3516705 - GARÇA - SP	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
------------------------	---------------------	--	--

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 16.150,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 16.150,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 323,00	Valor Total R\$ 16.150,00	Valor Líquido R\$ 16.150,00	

Recebemos de CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/27
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

José Heitor Hlibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001207

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO

CONTA: 16.586-7

FAVORECIDO: CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA

CPF/CNPJ: 37.140.755/0001-00

VALOR: R\$ 16.150,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052910

AUTENTICACAO SISBB: F.AB9.C0C.4ED.227.A02



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000135 - 1

Autenticidade
J0G1-BA34

Data de Emissão
21/05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LAZARINI PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 35.999.311/0001-90 IM: 86004 IE: Fone:
 End: : FRANCISCO BARRUECO R,26 (PONTO DE REFERÊNCIA)- CEP: 17519500
 Município: 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 em ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$ 1.150,00 -
 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Dados para pagto:
 Banco Bradesco
 Lazarini Prestação de Serviços Médicos LTDA
 CNPJ 35.999.311/0001-90
 Agência: 3054-6
 Conta: 24307-8

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.150,00	2,1700%	24,95	1.150,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.150,00				

Assé HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 RG: 000000000135
 21/05/2024

HOSPITALAR

001269

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA

CONTA: 24.307-8

FAVORECIDO: LAZARINI PRESTACAO DE SERVICOS MEDI

CPF/CNPJ: 35.999.311/0001-90

VALOR: R\$ 1.150,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052911

AUTENTICACAO SISBB: F.6BC.96E.19A.91A.A88



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000003 - 1

Autenticidade
1Y2Z-S5GX

Data de Emissão
15/05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CLINICA OBSTARE & FLORESCER LTDA
 CPF/CNPJ: 54.728.388/0001-70 IM: 116280 IE:
 End: : SANTA HELENA, 769 APT 31 BLOCO H- CEP: 17513322
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

Fone:

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

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	2.300,00	3,0000%	69,00	2.300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.300,00

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 46611 anexada em May 28 2024 11:12:47:380AM

Número da Nota - Serie

000000000003 - 1

Autenticidade

1Y2Z-S5GX

Data de Emissão

15/05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 54.728.388/0001-70 IM: 116280 IE:

Fone:

Nome/Razão Social: CLINICA OBSTARE & FLORESCER LTDA

Endereço: : SANTA HELENA, 769 APT 31 BLOCO H - cep: 17513322

Município: MARÍLIA

UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CENTRO - cep: 17402064

Município: GARÇA

UF: SP

E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DESCRIÇÃO

Serviços médicos prestados como médico ginecologista e obstetra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 ? R\$ 2.300,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

NOTA EXPLICATIVA

Art. 389 da Lei Complementar 888/2019

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão.

José Hektor Hlibner Pinoti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001512

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
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: 197.068.532-1

FAVORECIDO: CLINICA OBSTARE E FLORESCER LTDA

CPF/CNPJ: 54.728.388/0001-70

VALOR: R\$ 2.300,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052912

AUTENTICACAO SISBB: 7.FD0.B56.746.33A.E2E



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000186 - 1
 Autenticidade
7V5Y-HROO
 Data de Emissão
21/05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA.
 CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79 IM: 90654 IE: Fone:
 End: : LUPÉRCIO GARRIDO,183 APT 201 (PONTO DE REFER)- CEP: 17501443
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: I9CONTAB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$ 10637,50 – Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Dados Bancários:
 Banco: 336 - Banco C6 S.A.
 Agência: 0001
 Conta Corrente: 5467009-8
 CNPJ: 39.959.695/0001-79
 PIX: 39959695000179.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	10.637,50	2,7478%	292,29	10.637,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.637,50

José Heitor Hilbner Pinod Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001214

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.467.009-8

FAVORECIDO: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79

VALOR: R\$ 10.637,50

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052913

AUTENTICACAO SISBB: 1.7E1.128.E72.761.905

001215



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
124

Data de Emissão
22/05/2024

Data e Hora da
Competência
22/05/2024 às 07:04:22

Código de Verificação
3077-0960-9415

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 Telefone
Inf. Comp. Numero 70
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
Bairro VILA WILLIAMS UF SP
Município GARÇA País BRASIL
Complemento sala 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITALAR	5.750,0000	1,00	6,00	5.750,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.750,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/04/2024 A 30/04/2024 - R\$ 5.750,00 - TERMO DE FOMENTO 013/2023
ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA-SP
DADOS PARA PAGTO: SICREDI 748 - AGÊNCIA: 3021 - C/C N. 31683-0 - PIX N. 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 345,00 (6,00%) Fonte IBPT

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPi (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.750,00

Item da Lista

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço	Local de Prestação
Simples Nacional	Fora do Município	GARÇA - SP
Aliquota (%)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)
2,0100	0,00	0,00
Base de Cálculo (R\$)		Vlr. do ISS (R\$)
5.750,00		115,57

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.750,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA CNPJ: 42.333.721/0001-63

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 124 emitida em 22/05/2024 às 07:04:22 - Cód Verif 3077-0960-9415

Condições de Pagamento: Vencimento: 22/05/2024 Valor Total R\$ 5.750,00 Valor Líquido R\$ 5.750,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Ass: Helder Affonso Pinotti
RG: 39.541.45740
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 31.683-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSE
CPF/CNPJ: 42.333.721/0001-63
VALOR: R\$ 5.750,00
DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052914
AUTENTICACAO SISBB: 7.2AA.E12.52F.3A8.010

 PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR DIVISÃO DE RENDAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E				Número da Nota Fiscal 1404 Série: E Data Emissão: 21/05/2024 Certificação: 12C5C-9234E	
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: CENTRO CLÍNICO DE PAULA FARIAS LTDA Nome Fantasia: CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS CNPJ/CPF: 06.094.918/0001-23 Endereço: CARAMURU, R Bairro: CENTRO Município: PARAGUAÇU PAULISTA E-mail: kenedy@consultecauditoria.com.br			Insc. Municipal: 96480 Insc. Estadual: Nº: 244 Compl.: SALA 02 UF: SP CEP: 19700-000 Telefone: 1833621022		
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Bairro: VILA WILLIAMS Município: GARÇA E-mail:			Insc. Municipal: 0 Insc. Estadual: 0 Nº: 70 Compl.: SALA 6 UF: SP CEP: 17402-064 Telefone:		
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/04/2024 A 30/04/2024 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.					
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS POR DR DJALMA		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 6900	Total R\$ 6.900,00
Valor Tributável: R\$ 6.900,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 6.900,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00	
PIS: 0,650% R\$ 44,85		COFINS: 3,000% R\$ 207,00		INSS: 0,000% R\$ 0,00	
Base de Cálculo: R\$ 6.900,00		Alíquota: 2,0000%		Valor do ISS: R\$ 138,00	
CSLL: 1,000% R\$ 69,00		IR: 1,500% R\$ 103,50		Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 6.475,65	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 05/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630502 Observações:		Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		DI: 21/05/2024 16:30:41 Competência:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 21/05/2024 às 16:30:46					
Recebi(emos) de: CENTRO CLÍNICO DE PAULA FARIAS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1404 Certificação 12C5C-9234E	
Assinatura do Recebedor Jose Mentor Hilbner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				HOSPITALAR	

001218

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0131-7 - PARAGUACU PAULISTA

CONTA: 1.302.081-2

FAVORECIDO: CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA

CPF/CNPJ: 06.094.918/0001-23

VALOR: R\$ 6.475,65

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052915

AUTENTICACAO SISBB: F.DB6.0C8.2FA.21B.A0F



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
00000000102 - 1

Autenticidade
6TKE-BKLC

Data de Emissão
23/05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.741.975/0001-49 IM: 109290 IE: Fone:
End: : RUA SEBASTIÃO BRAZ DE OLIVEIRA,69 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$ 11500,00 - 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	172,50	74,75	345,00	115,00

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	11.500,00	3,0000%	345,00	11.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.792,75

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
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\$ 10.792,75

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052916

AUTENTICACAO SISBB: 1.481.E12.6BE.FEB.5B5



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
271

Data de Emissão
21/05/2024

Data e Hora da
Competência
21/05/2024 às 15:27:18

Código de Verificação
5002-0371-6737

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. Número 70
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
Bairro VILA WILLIAMS UF SP
Município GARÇA País BRASIL
Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	6.000,0000	1,00	0,00	0,00	6.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$6.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Clínica Médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 6.000,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00

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	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal Local do Serviço

Simples Nacional Dentro do Município

Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
2.8308	6.000,00	0,00	0,00	169,85

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTO/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 271 emitida em 21/05/2024 às 15:27:18 - Cód Verif 5002-0371-6737
Condições de Pagamento: Vencimento: 21/05/2024 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

José Heitor Hiibner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA
CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36
VALOR: R\$ 6.000,00
DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052917
AUTENTICACAO SISBB: F.1CD.6D5.522.6AB.4EE

		PM DE ORIENTE				Número da NFS-e 20	
		PREF. ORIENTE				Código de Verificação de Autenticidade OP37RNBMW	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/05/2024 às 15:48:48	
						Chave de Acesso 150241WXIQKMBXUIYHT4R9DDLQDV2SWN	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Não Incidência	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ORIENTE-SP	Local da Prestação ORIENTE - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				22/05/2024			
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 01 - Não Possui ISSQN	Tipo ISS				
							Para certificação da autenticidade acesse http://201.62.67.134:8082/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 40.224.698/0001-43	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000002436	Cadastro 000005334	Nome/Razão Social BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA			
Logradouro RUA ANTÔNIO MONTEIRO TEIXEIRA, 105	Complemento			Bairro LOTEAMENTO MUNICIPAL			
CEP 17570-000	Cidade ORIENTE-SP	Telefone		E-mail			
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento			Bairro VILA WILLIAMS			
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 34325198	E-mail			
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vlr.	Unitário	Total	
1,00	UN		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM CLÍNICA MÉDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/04/2024 A 30/04/2024 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	3.600,00		R\$ 3.600,00	
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				2,00%	0000040000003	8610102	Código ART
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 20 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OP37RNBMW							
Data	CPF/RG			Assinatura			

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 9.912.922-1

FAVORECIDO: BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 40.224.698/0001-43

VALOR: R\$ 3.600,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052918

AUTENTICACAO SISBB: 9.90C.C1C.119.E37.59C



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000286 - 1

Autenticidade

MX06-4KQG

Data de Emissão

21/05/2024

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 em Clínica Médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$ 9600,00 – Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 15,10 - Aliq: 0,16%

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	9.600,00	3,2251%	309,60	9.600,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.600,00				

José Heitor Hlibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 41.238-4

FAVORECIDO: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72

VALOR: R\$ 9.600,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052919

AUTENTICACAO SISBB: A.048.CD6.8EE.4FA.3DD



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

001227

Nota: 2024000
00000014
Código Verificação
G8VY-7DRS



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
21/05/2024 14:29:43

Período de Competência
05/2024

Município de Prestação do
Serviço
Garça - SP

Reg. Especial Tributação

**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte
(ME EPP)**

Exigibilidade do ISS
**Exigível em
Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nome Fantasia

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ

42.370.523/0001-70

Inscrição Municipal

119096

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

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

Endereço

Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams - CEP: 17400-000 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Clínica Médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 05/05/2024 - Valor de Pagamento 01/05/2024 - Orgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Médico plantonista: MARCELO TERRA DIANONE ETIHA, CRM-114986;
LACER BARCELLOS;
Razão: XAN MIBANE
Ag: 0001
CC: 4080997-4

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 [244637]

Visualizado em: 21/05/2024 14:29:44
Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001228

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 40.809.997-4

FAVORECIDO: MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 42.370.523/0001-70

VALOR: R\$ 2.400,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052920

AUTENTICACAO SISBB: A.B29.05E.8E3.D0F.830

		MUNICÍPIO DE TRES LAGOAS				Número da NFS-e 16	
		MUNICÍPIO DE TRES LAGOAS				Código de Verificação de Autenticidade DGR05N9OT	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/05/2024 às 14:38:31	
						Chave de Acesso 7304863FCAXD592KICJGPE8LXRCETPEO	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse http://issweb.treslagoas.ms.gov.br:8080/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TRES LAGOAS-MS	Local da Prestação TRES LAGOAS - MS				
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				23/05/2024			
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	
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		RAFAELLAMEZA@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 em Clínica Médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 6000,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.			6.000,00	R\$ 6.000,00

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%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 130,20	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\$ 6.000,00					
Val. Aprox. Tributos:					

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DGR05N9OT.		
Data	CPF/RG	Assinatura

Jose Hitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
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\$ 6.000,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052921

AUTENTICACAO SISBB: D.8EB.F10.0C5.607.DB9



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000095 - 1

Autenticidade
0K5P-MNZH

Data de Emissão
21/05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO - ME
CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24 IM: 73637 IE: Fone: 996011077
End: : WADY BUTARA R,796 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17514730
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Clínica Cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$ 10.065,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE
SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	10.065,00	2,0100%	202,30	10.065,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.065,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
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\$ 10.065,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052922

AUTENTICACAO SISBB: F.E7E.B61.124.5B9.A5B



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001308 - 1

Autenticidade
XEIO-DYQ5

Data de Emissão
24/05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Clínica Cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$ 11895,00 - 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	178,43	77,32	356,85	118,95
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	11.895,00	3,0000%	356,85	11.895,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.163,45

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G F GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$ 11.163,45

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052923

AUTENTICACAO SISBB: 6.0B1.05F.F2B.D4B.BE7

001235



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
273Data de Emissão
21/05/2024Data e Hora da
Competência
21/05/2024 às 16:25:44Código de Verificação
6015-5476-7550

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. Número 70
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
Bairro VILA WILLIAMS UF SP
Município GARÇA País BRASIL
Complemento SALA 6

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 de Coordenação Clínica Médica no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - 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

8510102-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	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,8308	2.200,00	0,00	0,00	62,28

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 273 emitida em 21/05/2024 às 16:25:44 - Cód Verif 6015-5476-7550

Condições de Pagamento: Vencimento: 21/05/2024 Valor Total R\$ 2.200,00 Valor Líquido R\$ 2.200,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 = AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA
CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36
VALOR: R\$ 2.200,00
DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052924
AUTENTICACAO SISBB: 2.C07.797.F46.92B.81C

001237



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 125
Data de Emissão 22/05/2024
Data e Hora da Competência 22/05/2024 às 07:12:11
Código de Verificação 7777-1917-4300

PRESTADOR DE SERVIÇOS				Autenticação
	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	Numero	00521
	Bairro	CENTRO	CEP	16300-049
	Município	PENÁPOLIS	UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional			
Telefones				
E-Mail's				



TOMADOR DE SERVIÇOS				RG/IE
CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60			Cód. Mobiliário 0
Inscrição Mun.				Telefone
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
E-mail				
Inf. Comp.				Numero 70
Logradouro	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS			CEP 17400-000
Bairro	VILA WILLIAMS			UF SP
Município	GARÇA			Pais BRASIL
Complemento	sala 6			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
7	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLINICA HOSPITALAR	6.000,0000	1,00	6,00	6.000,00
Valor Total dos Serviços - R\$6.000,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLINICA NO PERIODO DE 01/04/2024 A 30/04/2024 - R\$ 6.000,00 - TERMO DE FOMENTO 013/2023

ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - SP

DADOS PARA PAGTO: SICREDI 748 - AGENCIA: 3021 - C/C N. 31683-0 - PIX N. 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 360,00 (6,00%) Fonte IBPT

TRIBUTOS						
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPi (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00				
Item da Lista	04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT			
Operação	Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos			
Situação da Nota Fiscal	Simples Nacional			
Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	
2,0100	6.000,00	Não	Prestador dos Serviços	
		Local do Serviço	Local de Prestação	
		Fora do Município	GARÇA - SP	
		Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
		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 125 emitida em 22/05/2024 às 07:12:11 - Cód Verif 7777-1917-4300

Condições de Pagamento: Vencimento: 22/05/2024 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

José Heitor Hiibner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 31.683-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSE

CPF/CNPJ: 42.333.721/0001-63

VALOR: R\$ 6.000,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052925

AUTENTICACAO SISBB: D.48F.F0B.B5C.0B6.D8E

		PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 20					
Data e Hora da Emissão		21/05/2024 15:49:10		Competência		21/5/2024		Código de Verificação		FVTUGHNDU	
Número do RPS		17		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 em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/04/2024 a 30/04/2024 R 8800,00 - 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\$		8.800,00		Natureza Operação				Valor do Serviço R\$		8.800,00	
(-) 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		8.800,00	
(-) 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\$		8.800,00		Incentivador Cultural				(-) Valor do ISSQN R\$		0,00	
				2-Não							
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.											

José Heltor Hilbner Pinóti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
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\$ 8.800,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052926

AUTENTICACAO SISBB: 6.008.E81.0E8.B57.8B9

	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE UBIRAJARA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Numero da Nota: 00000023	Data do Serviço: 28/05/2024																							
		Data e Hora de Emissão: 28/05/2024 09:51:32																								
		Código de Verificação: ZLEPIA-000023/2024																								
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: Município: UBIRAJARA Celular: 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 EM PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/04/2024 A 30/04/2024 - R\$ 1.100,00 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. MEDICAL VALADÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA DRA. LARA VENANCIO VALADAO DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU AG: 0145 C/C: 98519-8																										
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.100,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 1.100,00																										
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.																										
<table><tr><td colspan="2">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>I.R. (R\$)</td><td>0,00</td><td>I.N.S.S. (R\$)</td><td>0,00</td><td>COFINS (R\$)</td><td>0,00</td><td>C.S.L.L. (R\$)</td><td>0,00</td></tr><tr><td colspan="2"></td><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\$)	---	I.R. (R\$)	0,00	I.N.S.S. (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\$)	---																				
I.R. (R\$)	0,00	I.N.S.S. (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.jlsoft.com.br/autenticidade.aspx Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL" DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Local da Prestação = UBIRAJARA / SP - ISS Devido ao prestador																										
 Autenticidade																										
Recebi (emos) de: MEDICAL VALADÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000023 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:																										

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

001242

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO = 10.13.29
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\$ 1.100,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052927

AUTENTICACAO SISBB: 4.009.6CA.A57.842.FB7

	MUNICIPIO DE CARLOPOLIS		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número: 224		
	BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carlópolis - PR		Data Prestação: 21/05/2024		
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 650248212

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:					Insc. Estadual:
AVENIDA ELSON SOARES, 222 - CENTRO					
Município/UF:	Carlópolis-PR	CEP:	86.420-000		
Fone/Fax:	E-Mail: contabilidade@jusselete.com.br				

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS		
Município/UF:	Garça-SP	CEP:	17.402-064
Fone/Fax:	(14) 3407-5066	E-Mail:	convenios.garca@ahbb.org.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	CNAE:		
403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.	8610102		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
5/2024	Garça-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- Serviços médicos prestados em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 11.000,00 - 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	11.000,00	0,00	11.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,83019	421,32000	Não
PIS	0,62000	68,41000	Não
COFINS	2,87000	315,79000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,83000	421,32000	Não
CSLL	2,74000	300,94000	Não
CPP	4,35000	478,50000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
11.000,00	0,00	0,00	11.000,00	11.000,00

NFS-E Nº
224

Recebemos de D.R. BAGATIM & CIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: / /

Assinatura:

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001244

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0720-X - SICREDI JACAREZINHO

CONTA: 71.962-5

FAVORECIDO: D.R.BAGATIM E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 27.669.271/0001-90

VALOR: R\$ 11.000,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052928

AUTENTICACAO SISBB: D.8CE.24B.F38.E0B.554

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota - Serie 000000000038 - 1		
		Autenticidade Q3SJ-ZW1N		
		Data de Emissão 21/05/2024		
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 País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS - Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 4.400,00 - Termo de fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 264,00 - Aliq: 6,00%		Situação de Tributação Tributada no Prestador		
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 4.400,00	Aliquota (%) 2,1700%	Valor do ISS (R\$) 95,48	Valor Total da Nota (R\$) 4.400,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.400,00				

José Heitor Hiibner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001246

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
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\$ 4.400,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052929

AUTENTICACAO SISBB: B.BFE.987.709.A8B.515



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000197 - 1

Autenticidade

4TDC-R30I

Data de Emissão

27/05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME

CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 IM: 73434 IE:

Fone:

End: : SHIGUEO NAKAMOTO,1446 - CEP: 17525410

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: 1434075060

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$ 11550,00 - 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	173,25	75,08	346,50	115,50
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	11.550,00	3,0000%	346,50	11.550,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.839,67

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001248

SISBE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 31.383-1

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57

VALOR: R\$ 10.839,67

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052930

AUTENTICACAO SISBB: D.C8D.0E8.965.5CB.C7F



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000025 - 1

Autenticidade
YB9M-OI7E

Data de Emissão
21/05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DORETTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.981.281/0001-04 IM: 113225 IE: Fone:
End: : LIMEIRA, 106 APT 306- CEP: 17509170
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LORENADORETTO1@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$ 1100,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

NOME: Lorena Doreto Oliveira CRM: 238460
Conta corrente: 4037-1
Agência: 3609
Banco Bradesco

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	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	1.100,00	2,0100%	22,10	1.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.100,00

JOSE HENRIQUE PINOTTI AFFONSO
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3609-9 - PRIME MARILIA

CONTA: 4.037-1

FAVORECIDO: DORETTO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 52.981.281/0001-04

VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052931

AUTENTICACAO SISBB: D.577.E41.9FC.988.C7A

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota - Serie 000000000037 - 1		
		Autenticidade VDGS-WXPH		
		Data de Emissão 23/05/2024		
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: MARÍLIA 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 País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Referente Serviços médicos prestados em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$ 8250,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br		Situação de Tributação Tributada no Prestador		
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 8.250,00	Alíquota (%) 2,0100%	Valor do ISS (R\$) 165,82	Valor Total da Nota (R\$) 8.250,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.250,00				

Jose Helder Blikner Biazzi Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB = SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
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\$ 8.250,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052932

AUTENTICACAO SISBB: 8.211.EA2.D5D.5DD.192



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
14217275G1



001-53
Nº Nota
14
Série 2
Nº RPS:
Data de Emissão
24/MAI/2024 - 14:14:00
Competência
05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GIOVANNA CAPPUTTI MAZZINI LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 53.305.275/0001-08
Endereço: RUA CONSELHEIRO JOAO ALFREDO, 523
Complemento ESCOLA DE ATENAS; AP.402
Município: São Carlos
E-mail: GUILHERMENOVOPLANO@HOTMAIL.COM
Insc. Municipal: 102860
Insc. Estadual:
CEP: 13.561-110
Bairro: VILA PUREZA
País: BRASIL
UF: SP
Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
Complemento:
Município: GARÇA
E-mail: null
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
CEP: 17.402-064
Bairro: WILLIAMS
País: BRASIL
UF: SP
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

GIOVANNA CAPPUTTI MAZZINI

Serviços médicos prestados em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$ 1100,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS BANCÁRIOS
Nu Pagamentos S.A.
Agência: 0001
Conta: 18079117-3
CNPJ: 53.305.275/0001-08

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.100,00

Local de Prestação: GARÇA - SP Local de Incidência : SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 8630503 - Ativ. Serviço: 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00
Vlr Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 1.100,00	Aliquota 2,01	Valor do ISS (R\$) 22,11
		Valor Líquido da Nota (R\$) 1.100,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GIOVANNA CAPPUTTI MAZZINI LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
14217275G1

Número da Nota:
José Hektor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Local

Data

Assinatura

HOSPITALAR

001254

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
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: 18.079.117-3

FAVORECIDO: GIOVANA CAPPUTTI MAZZINI LTDA

CPF/CNPJ: 53.305.275/0001-08

VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052933

AUTENTICACAO SISBB: 8.FBE.85F.0B9.C3B.038

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 202400000000096
CNPJ / CPF 45.744.816/0001-68	Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 558989
Data do Serviço 23/05/2024		Código Verificador 97a44de44

 MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 23/05/2024	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 em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 4400,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.	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 23/05/2024 às 14:48:43.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

20240000000009697a44de4445744816000168

Recebi(emos) de SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do recebedor _____ Data	Número da NFS-e 202400000000096 Competência 23/05/2024 NFS-e 97a44de44	Número de Controle do Município
--	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 23/05/2024 às 14:48:43.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

Página 1 de 1

HOSPITALAR

001256

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
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: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052934

AUTENTICACAO SISBB: 9.1CC.EE3.FB3.379.CDA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000105 - 1

Autenticidade

2ZRF-Z1RB

Data de Emissão

22/05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CINTIA PERINETTI ALVES MARTINS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 42.697.933/0001-20 IM: 94358 IE:

Fone:

End: : ROQUE ISRAEL DANIEL R,52 - CEP: 17516709

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail: ESCRITORIO TAPAJOS@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

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$ 1100,00 - 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	1.100,00	2,0100%	22,10	1.100,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.100,00

José Heltor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001758

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.29
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: 084 - SISPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE

AGENCIA: 0017-5 - MARILIA

CONTA: 27.996-0

FAVORECIDO: CINTIA PERINETTI ALVES MARTINS SERV

CPF/CNPJ: 42.697.933/0001-20

VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052935

AUTENTICACAO SISBB: 1.FA1.8EF.916.AB4.DC2

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 214	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade H8TGBYVUK	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/05/2024 às 17:05:16	
						Chave de Acesso 20932540D7ZZNOFW4GDVB2DDF5JO7OLI	
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			
				21/05/2024			
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 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				
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento SALA 06		Bairro Williams				
CEP/Cod.Postal 17402-064	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 Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$9350,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	9.350,00	R\$ 9.350,00			
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	2,6874%	0000040000003	8630501				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 9.350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.350,00	R\$ 251,27	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.350,00							
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.257,58 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$215,98 - Fonte: IBPT							
Informações Complementares							
DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06							
RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 214 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H8TGBYVUK							
Data	CPF/RG		Assinatura				

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001260

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04

VALOR: R\$ 9.350,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052936

AUTENTICACAO SISBB: 3.10E.723.BB4.DF9.8BC



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000288 - 1
 Autenticidade
ENMX-37CD
 Data de Emissão
21/05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
 CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 IM: 89359 IE: Fone:
 End.: RUA SANTA HELENA, 2132 - CEP: 17514410
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados de Coordenador Pronto Atendimento no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 2200,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 15,10 - Aliq: 0,69%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.200,00	3,2251%	70,95	2.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.200,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001962

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 41.238-4

FAVORECIDO: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72

VALOR: R\$ 2.200,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052937

AUTENTICACAO SISBB: 9.0BB.7C2.186.30D.492

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 12	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade KKUHXR6K	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/05/2024 às 12:36:15	
Informações Fiscais						Chave de Acesso 2097457PG42LDVAK9EP4GOQT7J4P6UH7	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		GARÇA-SP	GARÇA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				30/04/2024			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento					

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.628.559/0001-27		2467824	000117263	ANNELIZE MARTINS LETRINTA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 567			WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17402-010	Garça-SP	(14) 9656-1998/	MNESCITORIO@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
		E-mail	
		LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes hospitalares, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$ 300,00 - Termo de fomento 013/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R\$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		2,00%	00000400000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 6,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 300,00					
Val. Aprox. Tributos					

Informações Complementares

--	--	--

RECEBI(EMOS) DE ANNELIZE MARTINS LETRINTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KKUHXR6K

Data

CPF/RG

Assinatura

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001264

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 2.517-0

FAVORECIDO: ANNELIZE MARTINS LETRINTA

CPF/CNPJ: 53.628.559/0001-27

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052938

AUTENTICACAO SISBB: 9.58A.F5B.F70.648.9AB

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 13	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade UH1UGAOXE	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/05/2024 às 16:04:08	
Informações Fiscais						Chave de Acesso 2093212UH2GVE6ZY1BP0XY3BSRWR51WT	
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			
				21/05/2024			
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS				

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.260.594/0001-36		2466224	000117158	ABDUL LATIF HAMZE LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693				FERRAROPOLIS
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17400-080	Garça-SP	(14) 3316-4870	CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
		E-mail	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes hospitalares, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 300,00 - Termo de fomento 013/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R\$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 6,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 300,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **13** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UH1UGAOXE**

Data

CPF/RG

Assinatura

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001266

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 17.516.194-3

FAVORECIDO: ABDUL LATIF HAMZE LTDA

CPF/CNPJ: 53.260.594/0001-36

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052939

AUTENTICACAO SISBB: 0.4DF.449.0D3.F9D.880

001167



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000855 - 1
Autenticidade
SYTV-1HNE
Data de Emissão
23/05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CARDIOSPORT ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA
CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03 IM: 55685 IE: Fone:
End: : AVENIDA FEIJÓ,228 - CEP: 17501190
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060
Endereço: 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

-Serviço médico prestado em exames de ecocardiograma, no quantitativo de 17 exames realizados para pacientes internados, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 3.500,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

RETENÇÕES:

PIS -----0,65%-----R\$ 38,67
COFINS-----3,00% -----R\$ 178,50
CSLL-----1,00%-----R\$ 59,50
IR-----1,50%-----R\$ 89,25

TOTAL DAS RETENÇÕES -----R\$ 365,92
VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL-----R\$ 5.584,08

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	89,25	38,67	178,50	59,50
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.950,00	3,0000%	178,50	5.950,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.584,08

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 19.584-7

FAVORECIDO: CARDIOSPORT ATENDIMENTO MEDICO ESPE

CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03

VALOR: R\$ 5.584,08

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052940

AUTENTICACAO SISBB: A.A62.DE2.57D.7C9.F17



PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRANTE DO PARANAPANEMA

Rua Jose Marcolino Sobrinho N° 721

Telefone: (18) 3991-9191

Número do RPS

Número da nota

202400000000033

Data da emissão da nota

28/05/2024 09:03:49

Data do fato gerador

28/05/2024 09:03:49

Código de verificação

ZDKMPCNIY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA

Nome/Razão social: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60 Inscrição municipal: 13218

Inscrição estadual: Telefone: (18) 3991-1145

Endereço: R LUIZ PINHEIRO Número: 188 CEP: 19260-000

Complemento: Celular:

Município: Mirante do Paranapanema UF: SP

E-mail: orpaccontabilidade@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SAO LUCAS HSL

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000

Complemento:

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados em Ortopedia, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024.	11.539,0000	1,0000	11.539,0000	11.539,00x2,00 =	230,78

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.539,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 11.539,00		Valor líquido = R\$ 11.539,00			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	11.539,00	230,78

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Marília

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.

O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Situação desta NFS-e: Normal

Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS BANCARIOS:

BANCO BRADESCO

AGENCIA: 2429-5

CONTA: 7409-8

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.552,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 375,02 (3,25%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

José Heitor Hübner Pinati Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001270

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2429-5 - MIR.DO PARANAPANEMA

CONTA: 7.409-8

FAVORECIDO: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA

CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60

VALOR: R\$ 11.539,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052941

AUTENTICACAO SISBB: 9.114.69F.E03.180.A98

001271

		MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO				Número da NFS-e 57	
		PAÇO MUNICIPAL				Código de Verificação de Autenticidade TNOHEVPE3	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/05/2024 às 11:18:20	
Informações Fiscais						Chave de Acesso 1676756VJ3CV7L9WO6SGGBE3N76Y2Z5V	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JOSE BONIFACIO-SP	Local da Prestação GARCA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				28/05/2024			
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://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.565.042/0001-70	ISENTO	527527	000037185	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
AVN CAMPOS SALLES, 01665				SAO JOSE
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
15200-000	JOSE BONIFACIO-SP	(17) 8101-9703	MARCOSPAULOFH@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA		VILA WILLIAMS
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP		14 34075066

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Unidade de Ortopedia, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 11539,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	11.539,00	R\$ 11.539,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.				2,01%	0000040000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 11.539,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.539,00	R\$ 231,93	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.539,00					

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

José Heitor Hilber Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

RECEBI(EMOS) DE **HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **57** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TNOHEVPE3**.

Data

CPF/RG

Assinatura



1676756VJ3CV7L9WO6SGGBE3N76Y2Z5V

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.30
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.Ã.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.559.977-2

FAVORECIDO: HERNANDES E MACCARINI SERVICOS MEDI

CPF/CNPJ: 46.565.042/0001-70

VALOR: R\$ 11.539,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052942

AUTENTICACAO SISBB: 6.A0D.EB8.2FA.D7E.284

		MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO				Número da NFS-e 56	
		PAÇO MUNICIPAL				Código de Verificação de Autenticidade Z5410AO67	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 27/05/2024 às 08:44:07	
Informações Fiscais						Chave de Acesso 1668859M3SNJEMKLJRONBKNKL3FPBYHX	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		JOSE BONIFACIO-SP	GARCA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				27/05/2024			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento					
Para certificação da autenticidade acesse http://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
46.565.042/0001-70	ISENTO	527527	000037185	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA			
Logradouro	Complemento			Bairro			
AVN CAMPOS SALLES, 01665				SAO JOSE			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
15200-000	JOSE BONIFACIO-SP	(17) 8101-9703		MARCOSPAULOFH@GMAIL.COM			

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Logradouro	Complemento			Bairro			
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA			VILA WILLIAMS			
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail			
17400-000	GARCA - SP		14 34075066				

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário				Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Ortopedia, no quantitativo de 1, período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 900,00 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	900,00				R\$ 900,00

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.	2,01%	0000040000001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 18,09	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 900,00	Val. Aprox. Tributos:
------------------------------------	-----------------------

Informações Complementares	
 RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico	

RECEBI(EMOS) DE HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 56 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z5410AO67		
Data	CPF/RG	Assinatura



1668859M3SNJEMKLJRONBKNKL3FPBYHX

HOSPITALAR

001374

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.559.977-2

FAVORECIDO: HERNANDES E MACCARINI SERVICOS MEDI

CPF/CNPJ: 46.565.042/0001-70

VALOR: R\$ 900,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052943

AUTENTICACAO SISBB: A.063.PFC.C16.858.D49



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001309 - 1

Autenticidade
EY99-GM9V

Data de Emissão
24/05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados em Cirurgias Urológicas, no quantitativo de 10, período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 4700,00 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	70,50	30,55	141,00	47,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.700,00	3,0000%	141,00	4.700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.410,95

José Hektor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G F GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$ 4.410,95

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052944

AUTENTICACAO SISBB: 3.A66.391.786.74A.469

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



MUNICÍPIO DE BOTUCATU

MUNICÍPIO DE BOTUCATU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1000207

Código de Verificação de Autenticidade

G0DRVP6U9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/05/2024 às 09:26:08

Chave de Acesso

Y433FHPS5TT80QH2118FTJJ0ZSMEQEDJ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
BOTUCATU-SPLocal da Prestação
BOTUCATU - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/05/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://143.137.252.10:8090/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
24.618.045/0001-92	ISENTO	467221	000467221	JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Rua SALIM KAHIL, 470	BL 2 AP 503		VILA NOGUEIRA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
18606-802	BOTUCATU-SP	(14) - 99104-9431		escritorioideal@ibest.com.br

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
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70			Williams
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	
17402-064	GARÇA - SP		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Tota
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Infectologia, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 2.720,00 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.720,00	R\$ 2.720,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.720,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.720,00	R\$ 54,40	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.720,00

Val. Aprox. Tributo

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1000207 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G0DRVP6U9.

Data

CPF/RG

Assinatura

José Heitor Hübner Pinoti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO

CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92

VALOR: R\$ 2.720,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052945

AUTENTICACAO SISBB: 1.F2F.458.BAC.1C3.FD4


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006461-0	Código de Baixa 2-886387-1-3	Hidrómetro Y21S119367	Referência 3/2024	Vencimento 31/05/2024																																																								
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																										
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70 53-WILLIAMS - Compl: TRAYLER /HOSPITAL		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple: CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP																																																										
Setor: 00003	Rota: 00021	Seq: 3800	Setor: 00003	Rota: 00021 Seq: 7114																																																								
Nº Economia 1	Dias 29	Média 74	Período de Leitura 09/01/2024 a 07/02/2024	Leitura Anterior 1899																																																								
			Leitura Atual 1970	Resid. 71																																																								
			Consumo 71	Cons. Fat 71																																																								
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> <th>Discriminação das Receitas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2/2024</td> <td>76</td> <td>76</td> <td>1899</td> <td>33</td> <td>09/01/2024</td> <td>Água 208,31</td> </tr> <tr> <td>1/2024</td> <td>54</td> <td>54</td> <td>1823</td> <td>28</td> <td>07/12/2023</td> <td>Esgoto 187,48</td> </tr> <tr> <td>12/2023</td> <td>87</td> <td>87</td> <td>1769</td> <td>33</td> <td>09/11/2023</td> <td></td> </tr> <tr> <td>11/2023</td> <td>73</td> <td>73</td> <td>1682</td> <td>30</td> <td>07/10/2023</td> <td></td> </tr> <tr> <td>10/2023</td> <td>77</td> <td>77</td> <td>1609</td> <td>31</td> <td>07/09/2023</td> <td></td> </tr> <tr> <td>9/2023</td> <td>78</td> <td>78</td> <td>1532</td> <td>30</td> <td>07/08/2023</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Média</td> <td>74,17</td> <td>74,17</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	Discriminação das Receitas	2/2024	76	76	1899	33	09/01/2024	Água 208,31	1/2024	54	54	1823	28	07/12/2023	Esgoto 187,48	12/2023	87	87	1769	33	09/11/2023		11/2023	73	73	1682	30	07/10/2023		10/2023	77	77	1609	31	07/09/2023		9/2023	78	78	1532	30	07/08/2023		Média	74,17	74,17				
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	Discriminação das Receitas																																																						
2/2024	76	76	1899	33	09/01/2024	Água 208,31																																																						
1/2024	54	54	1823	28	07/12/2023	Esgoto 187,48																																																						
12/2023	87	87	1769	33	09/11/2023																																																							
11/2023	73	73	1682	30	07/10/2023																																																							
10/2023	77	77	1609	31	07/09/2023																																																							
9/2023	78	78	1532	30	07/08/2023																																																							
Média	74,17	74,17																																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/l</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/l</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UIC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UIC</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col.</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/l	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/l	Cor	0,0 até	0,5 UIC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UIC	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col.																																		
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																										
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/l																																																										
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/l																																																										
Cor	0,0 até	0,5 UIC																																																										
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UIC																																																										
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																										
Col. Totais																																																												
Col.																																																												
TOTAL DA CONTA:				395,79																																																								

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

21/05/2024 14:44:22


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 3/2024	Vencimento 31/05/2024
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Código de Baixa 2-886387-1-3
53-WILLIAMS	Compl: TRAYLER	
Código de Ligação: 006461-0	Total da Conta: 395,79	



001280

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS

Codigo de Barras 82630000003-9 95790068202-3

40531030120-6 00886387003-9

Data do pagamento 29/05/2024

Valor Total 395,79

DOCUMENTO: 052946

AUTENTICACAO SISBB: 4.0D7.893.690.C3C.D51


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006462-1	Código de Baixa 2-886388-1-3	Hidrômetro Y23R029953	Referência 3/2024	Vencimento 31/05/2024																																																						
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																								
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																								
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																																								
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3780		CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115																																																								
Nº Economia 1	Dias 29	Média 4	Período de Leitura 09/01/2024 a 07/02/2024	Leitura Anterior 8																																																						
				Leitura Atual 14																																																						
				Resid. 6																																																						
				Consumo 10																																																						
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L</th> <th>Cons. F</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2/2024</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>8</td> <td>33</td> <td>09/01/2024</td> </tr> <tr> <td>1/2024</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>4952</td> <td>28</td> <td>07/12/2023</td> </tr> <tr> <td>12/2023</td> <td>16</td> <td>10</td> <td>4952</td> <td>33</td> <td>09/11/2023</td> </tr> <tr> <td>11/2023</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>4936</td> <td>30</td> <td>07/10/2023</td> </tr> <tr> <td>10/2023</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>4936</td> <td>31</td> <td>07/09/2023</td> </tr> <tr> <td>9/2023</td> <td>8</td> <td>10</td> <td>4936</td> <td>30</td> <td>07/08/2023</td> </tr> <tr> <td>Média</td> <td>4,00</td> <td>10,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data	2/2024	0	10	8	33	09/01/2024	1/2024	0	10	4952	28	07/12/2023	12/2023	16	10	4952	33	09/11/2023	11/2023	0	10	4936	30	07/10/2023	10/2023	0	10	4936	31	07/09/2023	9/2023	8	10	4936	30	07/08/2023	Média	4,00	10,00				Discriminação das Receitas <table border="1"> <tr> <td>Água</td> <td>29,34</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td>26,41</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA CONTA:</td> <td>55,75</td> </tr> </table>	Água	29,34	Esgoto	26,41	TOTAL DA CONTA:	55,75
Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data																																																					
2/2024	0	10	8	33	09/01/2024																																																					
1/2024	0	10	4952	28	07/12/2023																																																					
12/2023	16	10	4952	33	09/11/2023																																																					
11/2023	0	10	4936	30	07/10/2023																																																					
10/2023	0	10	4936	31	07/09/2023																																																					
9/2023	8	10	4936	30	07/08/2023																																																					
Média	4,00	10,00																																																								
Água	29,34																																																									
Esgoto	26,41																																																									
TOTAL DA CONTA:	55,75																																																									
Tabela de Qualidade da Água <table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UIC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UIC</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UIC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UIC	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																																
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																								
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																								
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																								
Cor	0,0 até	0,5 UIC																																																								
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UIC																																																								
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																								
Col. Totais																																																										
Col																																																										
<<< ATENÇÃO >>> NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta. HOSPITALAR																																																										

21/05/2024 14:44:22

Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 Fatura de Serviços, Água e Esgoto		
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 3/2024	Vencimento 31/05/2024
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS Código de Ligação: 006462-1	CEP: 17402064 Compl:	Emissão 21/05/2024 Código de Baixa 2-886388-1-3
Total da Conta:		55,75



001282

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82670000000-1	55750068202-5
	40531030120-6	00886388003-8
Data do pagamento	29/05/2024	
Valor Total	55,75	

DOCUMENTO: 052947
AUTENTICACAO SISBB: C.D32.487.0F2.FFD.EC2


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006461-0	Código de Baixa 2-886387-1-4	Hidrómetro Y21S119367	Referência 4/2024	Vencimento 31/05/2024																								
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO			Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																									
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70 53-WILLIAMS - Compl: TRAYLER /HOSPITAL			Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple: CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Sector: 00003 Rota: 00021 Seq: 7114																									
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 3800																										
Nº Economia 1	Dias 29	Média 73	Período de Leitura 07/02/2024 a 07/03/2024	Leitura Anterior 1970																								
			Leitura Atual 2046	Resid. 76																								
			Consumo 76	Cons. Fat. 76																								
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S																								
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias																								
3/2024	71	71	1970	29																								
2/2024	76	76	1899	33																								
1/2024	54	54	1823	28																								
12/2023	87	87	1769	33																								
11/2023	73	73	1682	30																								
10/2023	77	77	1609	31																								
Média	73,00	73,00																										
Discriminação das Receitas Água 222,98 Esgoto 200,68 Matheus Silva Mufalo RG: 87.468.478-5																												
Tabela de Qualidade da Água <table border="1"> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/l</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/l</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UIC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UIT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/l	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/l	Cor	0,0 até	0,5 UIC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UIT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col		
Parâmetros	Padrão	Resultado																										
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/l																										
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/l																										
Cor	0,0 até	0,5 UIC																										
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UIT																										
P.H	6,0 até 9,0	7,0																										
Col. Totais																												
Col																												
TOTAL DA CONTA:				423,66																								
<<< ATENÇÃO >>>																												
NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.																												
HOSPITALAR																												

21/05/2024 16:54:50


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 4/2024	Vencimento 31/05/2024
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 21/05/2024
53-WILLIAMS	Compl: TRAYLER	Código de Baixa 2-886387-1-4
Código de Ligação: 006461-0	Total da Conta: 423,66	



001284

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82620000004-8	23660068202-5
	40531030120-6	00886387004-7
Data do pagamento		29/05/2024
Valor Total		423,66

=====

DOCUMENTO: 052948
AUTENTICACAO SISBB: E.6B0.01F.A0B.1D8.FA4


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006462-1	Código de Baixa 1-532775-1	Hidrómetro Y23R029953	Referência 4/2024	Vencimento 31/05/2024																								
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																										
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																										
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Compl:																										
Setor: 00003	Rota: 00021	Seq: 3780	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP																									
Setor: 00003	Rota: 00021	Seq: 7115																										
Nº Economia 1	Dias 29	Média 4	Período de Leitura 07/02/2024 a 07/03/2024	Leitura Anterior 14																								
				Leitura Atual 21																								
				Resid. 7																								
				Consumo 10																								
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S																								
Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias																								
3/2024	6	10	14	29																								
2/2024	0	10	8	33																								
1/2024	0	10	4952	28																								
12/2023	16	10	4952	33																								
11/2023	0	10	4936	30																								
10/2023	0	10	4936	31																								
Média	3,67	10,00																										
<table border="1"> <caption>Discriminação das Receitas</caption> <tr> <td>Água</td> <td>29,34</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td>26,41</td> </tr> <tr> <td>Serviços</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desobst. de Esgoto</td> <td>87,91</td> </tr> <tr> <td>Total dos Serviços</td> <td>87,91</td> </tr> </table>					Água	29,34	Esgoto	26,41	Serviços		Desobst. de Esgoto	87,91	Total dos Serviços	87,91														
Água	29,34																											
Esgoto	26,41																											
Serviços																												
Desobst. de Esgoto	87,91																											
Total dos Serviços	87,91																											
<table border="1"> <caption>Tab. de Qualidade da Água</caption> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UIC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UIC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col		
Parâmetros	Padrão	Resultado																										
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																										
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																										
Cor	0,0 até	0,5 UIC																										
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																										
P.H	6,0 até 9,0	7,0																										
Col. Totais																												
Col																												
Matheus Silva Mufalo RG: 37.968.476-5																												
TOTAL DA CONTA:				143,66																								

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

21/05/2024 16:54:50


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 4/2024	Vencimento 31/05/2024
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 21/05/2024
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 1-532775-1
Código de Ligação: 006462-1	Total da Conta: 143,66	



001286

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS		
Codigo de Barras	826700000001-9	43660068202-1	
	405310311110-6	00532775001-3	
Data do pagamento	29/05/2024		
Valor Total	143,66		

DOCUMENTO: 052949
AUTENTICACAO SISBB: 7.5CE.DEC.EC2.166.0F4


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006463-2	Código de Baixa 2-886390-1-4	Hidrômetro E22G022659	Referência 4/2024	Vencimento 31/05/2024																																																
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																		
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço da Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																		
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																																		
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 3790	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP																																																	
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 7116																																																		
Nº Econômic 1	Dias 29	Média 0	Período de Leitura 07/02/2024 a 07/03/2024	Leitura Anterior 201																																																
			Leitura Atual 201	Resid. 0																																																
			Consumo 0	Cons. Fat 10																																																
Ocorrência SEM HIDRÔMETRO		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3/2024</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>201</td> <td>29</td> <td>07/02/2024</td> </tr> <tr> <td>2/2024</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>201</td> <td>33</td> <td>09/01/2024</td> </tr> <tr> <td>1/2024</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>201</td> <td>28</td> <td>07/12/2023</td> </tr> <tr> <td>12/2023</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>201</td> <td>33</td> <td>09/11/2023</td> </tr> <tr> <td>11/2023</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>201</td> <td>30</td> <td>07/10/2023</td> </tr> <tr> <td>10/2023</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>201</td> <td>31</td> <td>07/09/2023</td> </tr> <tr> <td>Média</td> <td>0,00</td> <td>10,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	3/2024	0	10	201	29	07/02/2024	2/2024	0	10	201	33	09/01/2024	1/2024	0	10	201	28	07/12/2023	12/2023	0	10	201	33	09/11/2023	11/2023	0	10	201	30	07/10/2023	10/2023	0	10	201	31	07/09/2023	Média	0,00	10,00			
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																															
3/2024	0	10	201	29	07/02/2024																																															
2/2024	0	10	201	33	09/01/2024																																															
1/2024	0	10	201	28	07/12/2023																																															
12/2023	0	10	201	33	09/11/2023																																															
11/2023	0	10	201	30	07/10/2023																																															
10/2023	0	10	201	31	07/09/2023																																															
Média	0,00	10,00																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UIC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UIC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																										
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																		
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																		
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																		
Cor	0,0 até	0,5 UIC																																																		
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																		
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																		
Col. Totais																																																				
Col																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Discriminação das Receitas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Água</td> <td>29,34</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td>26,41</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA CONTA:</td> <td>55,75</td> </tr> </tbody> </table>					Discriminação das Receitas		Água	29,34	Esgoto	26,41	TOTAL DA CONTA:	55,75																																								
Discriminação das Receitas																																																				
Água	29,34																																																			
Esgoto	26,41																																																			
TOTAL DA CONTA:	55,75																																																			

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

21/05/2024 16:54:50


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 4/2024	Vencimento 31/05/2024
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 21/05/2024
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-886390-1-4
Código de Ligação: 006463-2	Total da Conta: 55,75	



001288

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS

Codigo de Barras 82610000000-7 55750068202-5

40531030120-6 00886390004-2

Data do pagamento 29/05/2024

Valor Total 55,75

DOCUMENTO: 052950

AUTENTICACAO SISBB: 5.64B.738.8D6.7EA,0BA


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006463-2	Código de Baixa 2-886390-1-3	Hidrometro E22G022659	Referência 3/2024	Vencimento 31/05/2024																																																						
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																								
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																								
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																																								
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 3790	Sector: 00003	Rota: 00021 Seq: 7116																																																						
Nº Economia 1	Dias 29	Média 0	Período de Leitura 09/01/2024 a 07/02/2024	Leitura Anterior 201																																																						
Leitura Atual 201		Resid. 0	Consumo 0	Cons. Fat 10																																																						
Ocorrência SEM HIDRÔMETRO		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2/2024</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>201</td> <td>33</td> <td>09/01/2024</td> </tr> <tr> <td>1/2024</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>201</td> <td>28</td> <td>07/12/2023</td> </tr> <tr> <td>12/2023</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>201</td> <td>33</td> <td>09/11/2023</td> </tr> <tr> <td>11/2023</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>201</td> <td>30</td> <td>07/10/2023</td> </tr> <tr> <td>10/2023</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>201</td> <td>31</td> <td>07/09/2023</td> </tr> <tr> <td>9/2023</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>201</td> <td>30</td> <td>07/08/2023</td> </tr> <tr> <td>Média</td> <td>0,00</td> <td>10,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	2/2024	0	10	201	33	09/01/2024	1/2024	0	10	201	28	07/12/2023	12/2023	0	10	201	33	09/11/2023	11/2023	0	10	201	30	07/10/2023	10/2023	0	10	201	31	07/09/2023	9/2023	0	10	201	30	07/08/2023	Média	0,00	10,00				Discriminação das Receitas <table border="1"> <tr> <td>Água</td> <td>29,34</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td>26,41</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA CONTA:</td> <td>55,75</td> </tr> </table>			Água	29,34	Esgoto	26,41	TOTAL DA CONTA:	55,75
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																					
2/2024	0	10	201	33	09/01/2024																																																					
1/2024	0	10	201	28	07/12/2023																																																					
12/2023	0	10	201	33	09/11/2023																																																					
11/2023	0	10	201	30	07/10/2023																																																					
10/2023	0	10	201	31	07/09/2023																																																					
9/2023	0	10	201	30	07/08/2023																																																					
Média	0,00	10,00																																																								
Água	29,34																																																									
Esgoto	26,41																																																									
TOTAL DA CONTA:	55,75																																																									

Matheus Silva Mufalo
RG: 97.483.476-5

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

21/05/2024 14:44:22


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 3/2024	Vencimento 31/05/2024
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 21/05/2024
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-886390-1-3
Código de Ligação: 006463-2	Total da Conta: 55,75	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

001290

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS

Codigo de Barras 82640000000-4 55750068202-5

40531030120-6 00885845004-5

Data do pagamento 29/05/2024

Valor Total 55,75

DOCUMENTO: 052951

AUTENTICACAO SISBB: 4.44E.D27.9C4.1B8.A06



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000404 - 1

Autenticidade

J175-QK8E

Data de Emissão

29/05/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA**CPF/CNPJ:** 30.243.536/0001-07 **IM:** 74654 **IE:** **Fone:****End:** : DOLORES GUERREIRO OLIVEIRA R,361 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17516721**Município:** MARILIA **UF:** SP **E-mail:** JAMES_FERRO@HOTMAIL.COM**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066**Endereço:** r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064**Município:** GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados em Ortopedia, no quantitativo de 1, período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 300,00 -
 Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 46,35 - Aliq: 15,45%

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	4,50	1,95	9,00	3,00
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	300,00	3,0000%	9,00	300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 281,55

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

001292

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: 23.039-1

FAVORECIDO: FERRO E CRUDI SERVICOS MEDICOS SS L

CPF/CNPJ: 30.243.536/0001-07

VALOR: R\$ 281,55

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052952

AUTENTICACAO SISBB: 6.78E.E16,CD9.843.557

001293



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série

00000000402 - 1

Autenticidade

4E0Q-UW64

Data de Emissão

27/05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA

CPF/CNPJ: 30.243.536/0001-07

IM: 74654

IE:

Fone:

End: : DOLORES GUERREIRO OLIVEIRA R,361 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17516721

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: JAMES_FERRO@HOTMAIL.COM

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

Serviços médicos prestados em Ortopedia, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$ 8392,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.296,56 - Aliq: 15,45%

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	125,88	54,55	251,76	83,92
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	8.392,00	3,0000%	251,76	8.392,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.875,89

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001294

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.30
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: 23.039-1

FAVORECIDO: FERRO E CRUDI SERVICOS MEDICOS SS L

CPF/CNPJ: 30.243.536/0001-07

VALOR: R\$ 7.875,89

DEBITO EM: 29/05/2024

DOCUMENTO: 052953

AUTENTICACAO SISBB: 9.B8E.EF3.AE5.16A.84A

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 20			
Data e Hora da Emissão		23/05/2024 10:29:42		Competência		23/5/2024		Código de Verificação	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação	
								PSHIQK0F8	
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 Orlando Thiago dos Santos ,70 - Williams CEP: 17402-064							
Complemento:				Telefone:				e-mail:	
Discriminação dos Serviços									
Serviços médicos prestados em Dermatologia, no quantitativo de 40, período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 4.334,00 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.									
DADOS BANCÁRIOS									
BANCO INTER									
BANCO: 077									
AGÊNCIA: 0001									
CONTA: 33738678-1									
COD.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\$		4.334,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		4.334,00	
(-) 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		4.334,00	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00	
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		4.334,00		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.									

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001296

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.30
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\$ 4.334,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052954

AUTENTICACAO SISBB: 3.CF6.DB4.1BF.E01.6EF



PM DE PIRATININGA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
127
Código de Verificação de Autenticidade
I51UWR54H
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2024 às 11:47:27
Chave de Acesso
193312YT3U6V8J0O6GPAOKLUNAT4N4L4

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfe.piratininga.sp.gov.br:8080/issweb>
, menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

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 24/05/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 24/05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS	CPF/CNPJ 46.104.573/0001-66	RG/Inscrição Estadual 542.031.308.118	Inscrição Municipal 6481	Cadastro 018438	Nome/Razão Social ALL SEG ENGENHARIA LTDA
	Logradouro RUA ARMANDO PADILHA SILVA, 31			Complemento	Bairro PROFESSORA CÉLIDA APARECIDA SOARES
	CEP 17495-308	Cidade PIRATININGA-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS	CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
	Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			Complemento SALA 06
	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP		Bairro VILA WILLIANS
			Cod. IBGE 3516705	Telefone 16 33748438

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de ABRIL/2024-Item de fomento 013/2023- prefeitura municipal de Garca (referente ao convênio hospitalar			4.333,00	R\$ 4.333,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil
LC 116/2003: 04.01					
Medicina e biomedicina					
Aliquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
0,00%	00000400000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.333,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.333,00	R\$ 0,00	2 - Não

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.333,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares
Conta para pagamento
Banco inter- 077
Agência -0001
CC 31798152-8
Allseg engenharia ltda



RECEBI(EMOS) DE ALL SEG ENGENHARIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 127 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO I51UWR54H		
Data	CPF/RG	Assinatura

HOSPITALAR

001798

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.30
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: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052955

AUTENTICACAO SISBB: A.A4D.AFC.E9B.BFA.7C8

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1128
Código de Verificação de Autenticidade
0F24639HQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/05/2024 às 16:03:39
Chave de Acesso:
2093211TRYQRWJH2MBXH8QE7TEGY0TY

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			21/05/2024
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 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual 1738110	Inscrição Municipal 000015519	Cadastro ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-068	Cidade Garça-SP	Telefone 14 34061211	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	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 pediatra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 16575,00- Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	R\$ 16.575,00	R\$ 16.575,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.575,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.575,00	R\$ 497,25	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.575,00 x 0,65%)	COFINS (16.575,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.575,00 x 1,50%)	CSLL (16.575,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 107,74	R\$ 497,25	R\$ 0,00	R\$ 248,63	R\$ 165,75	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.555,63

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2 229,34 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$445,87 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1128 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0F24639HQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:30
306203062 0001

001300

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

ECO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120000653022410062621031397330001555563

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 52.956

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 15.555,63

VALOR COBRADO 15.555,63

=====

NR.AUTENTICACAO 5.605.1A3.1D9.E1A.A2E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 403/NFE						
	Departamento de Arrecadação e Tributos		Data e Hora de Emissão 21/05/2024 14:04:33						
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 5A9BACE9FA13A518749D						
			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 em Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 4600 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.									
-Dados bancários:									
-Banco Sicoob Credicitrus 756									
-Agência 3188									
-C/C 151004									
Dedução / Outras Informações									
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.600,00									
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA									
Desconto Incondicional (R\$)		Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte				
0,00		0,00		4.600,00	NAO				
Alíquota ISSQN (%)		Valor do ISSQN (R\$)							
3,00		138,00							
Retenções na Fonte pelo Tomador									
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB.	
	69,00		29,90		138,00		46,00	282,90	
VALOR LIQUIDO = R\$ 4.317,10									
Outras Informações									
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/06/2024.									
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)									

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:30
306203062 0001

001302

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

BANCO SICOQB S.A.

756913188601220379000000050100123973300000431710

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 52.957
DATA DE VENCIMENTO 31/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 29/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.317,10
VALOR COBRADO 4.317,10

NR.AUTENTICACAO A.805.348.96B.610.982

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 142	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade A3V3D38JG	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/05/2024 às 10:08:03	
						Chave de Acesso 20935572E2RBU0R24NOGQVLNGZU1SHKJ	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				22/05/2024			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento					

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
30.814.896/0001-03		2129318	000103355	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-010	Garça-SP	(14) 3471-1342		domingos.tonon@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 10637,50 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.			10.637,50	R\$ 10.637,50

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.	2,01%	0000040000001	8630503				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 10.637,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.637,50	R\$ 213,81	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\$ 10.637,50					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	
FATURAS: BOLETO Venc: 31/05/2024 R\$ 10.637,50 Doc: 142 Obs: null	

RECEBI(EMOS) DE AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 142 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A3V3D38JG.		
Data	CPF/RG	Assinatura

José Hektor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:30
306203062 0001

001304

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120001563022110269941026197330001063750

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 52.958

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 10.637,50

VALOR COBRADO 10.637,50

=====

NR.AUTENTICACAO 3.B55.E17.EEE.E23.C6D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 835	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade PGKMSOCUW	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/05/2024 às 07:54:06	
						Chave de Acesso 20934318SYEW0RNXXWM1NQIG9369CKFKV	
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 22/05/2024			
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento				
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1714609	Cadastro 000015360	Nome/Razão Social 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	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento		Bairro Williams				
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone	E-mail			
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 17825,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	17.825,00	R\$ 17.825,00			
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.03		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-		3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 17.825,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.825,00	R\$ 534,75	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS (17.825,00 x 0,65%)	COFINS (17.825,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (17.825,00 x 1,50%)	CSLL (17.825,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 115,86	R\$ 534,75	R\$ 0,00	R\$ 267,38	R\$ 178,25	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.728,76			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.397,46 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$479,49				
Informações Complementares							
RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 835 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PGKMSOCUW							
Data	CPF/RG		Assinatura				

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.341.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120002553022110188621014197330001672876

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 52.959

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 16.728,76

VALOR COBRADO 16.728,76

=====

NR.AUTENTICACAO 8.88B.83B.BE2.A0C.25E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 2209 Código de Verificação de Autenticidade 34WP2H4YL Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/05/2024 às 15:19:55 Chave de Acesso 2093175U0L2COKKB4H63MIVDV6TD2DAT
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				21/05/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Não Possui	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	
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		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	Val. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em Complemento Laudos Raio-X no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 8.500,00 - Termo de fomento 013/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	8.500,00	R\$ 8.500,00
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em Complemento de Ultrassom no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 2.000,00- Termo de fomento 013/2023 Órgão. Prefeitura Municipal de Garça.	2.000,00	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	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 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

--	--	--

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **2209** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **34WP2H4YL**

Data

CPF/RG

Assinatura

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120003983022910081921073297310000985425

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 52.960

DATA DE VENCIMENTO 29/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 9.854,25

VALOR COBRADO 9.854,25

NR.AUTENTICACAO A.BCA.EAF.2A5.E99.FA1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
2210
Código de Verificação de Autenticidade
ZIQIHK6ZS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/05/2024 às 15:25:07
Chave de Acesso
2093176SRJC1TJNWI8I0QA75QYZJKPWS

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 21/05/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Cadastro CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade Garça-SP	Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados como médico anestesista hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$ 24133,39- Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	24.133,39	R\$ 24.133,39

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-					
Valor Total dos Serviços R\$ 24.133,39	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 24.133,39	Total do ISS R\$ 724,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (24.133,39 x 0,65%) R\$ 156,87	COFINS (24.133,39 x 3,00%) R\$ 724,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (24.133,39 x 1,50%) R\$ 362,00	CSLL (24.133,39 x 1,00%) R\$ 241,33	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.649,19

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.245,94 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$649,19 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2210 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZIQIHK6ZS.

Data

CPF/RG

Assinatura

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:30
306203062 0001

001310

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120003803022710081921057597310002264919

BENEFICIÁRIO:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

BENEFICIÁRIO FINAL:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	52.961
DATA DE VENCIMENTO	29/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	22.649,19
VALOR COBRADO	22.649,19

=====

NR.AUTENTICACAO A.011.A98.65A.E71.AD9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 836	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade H9Y2KBM3J	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/05/2024 às 08:02:25	
						Chave de Acesso 2093432R65KKDZRUJ9UMKPZTJML2M7NQ	
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			
				22/05/2024			
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			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Logradouro	Complemento		Bairro				
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70			Williams				
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail			
17402-064	GARÇA - SP	3516705					
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços médicos prestados de Coordenador Ginecologia e Obstetrícia no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$ 2200,00 - 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 Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 2.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.200,00	R\$ 66,00	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS (2.200,00 x 0,65%)	COFINS (2.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.200,00 x 1,50%)	CSSL (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 NUMERO 836 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H9Y2KBM3J							
Data	CPF/RG	Assinatura					

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120002633022510188621071197330000206470

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 52.962

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.064,70

VALOR COBRADO 2.064,70

=====

NR.AUTENTICACAO 6.A8A.51C.7F5.6F3.019

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 211	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade HT3QIRDKK	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/05/2024 às 15:41:53	
						Chave de Acesso 2093195SHRUTÑAX5CL1CIMVBNPOZAQN	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP				
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				21/05/2024			
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			
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/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 em transportes de pacientes hospitalares, na cidade de Garça, no quantitativo de 2 transporte, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 1000,00 - Termo de fomento 013/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.000,00	R\$ 1.000,00			
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 30,00	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS (1.000,00 x 0,65%)	COFINS (1.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.000,00 x 1,50%)	CSLL (1.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 6,50	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 938,50				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$134,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$26,90			
Informações Complementares							
RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 211 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HT3QIRDKK.							
Data	CPF/RG			Assinatura			

José Heitor Hübner Pinati Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090310722300400000204172197330000093850

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 52.963

NOSSO NUMERO 31072230000000204

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 938,50

VALOR COBRADO 938,50

=====

NP.AUTENTICACAO 7.2CE.009.FB4.7DC.F5D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000000001927 - 1

Autenticidade

U5HK-K5Q3

Data de Emissão

21/05/2024

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 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 em Cirurgias de Catarata, no quantitativo de 22, período de 01/04/2024 a 30/04/2024 -
 R\$ 16975,20 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

=====

08490017069100170005285008613102697330001593122

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 52.964

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 15.931,22

VALOR COBRADO 15.931,22

=====

NR.AUTENTICACAO 9.C6D.5F7.E27.2AB.38C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 2211	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade UZILO7SDH	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/05/2024 às 18:17:16	
						Chave de Acesso 2093404ZH8K322OP9PV31KQG289DQY0Q	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP				
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				21/05/2024			
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	CLÍNICA MEDICA HAMZE			
Logradouro	Complemento		Bairro				
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	SALA 01		CENTRO				
CEP	Cidade	Telefone	E-mail				
17400-000	Garça-SP	0034075063	contato@contbem.com.br				
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Logradouro	Complemento		Bairro				
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS				
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	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 em USG da mama, no quantitativo de 7, período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 490,00- Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	490,00	R\$ 490,00			
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em mamografias, no quantitativo de 69, período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 1035,00- Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	1.035,00	R\$ 1.035,00			
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,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 1.525,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.525,00	R\$ 45,75	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS (1.525,00 x 0,65%)	COFINS (1.525,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.525,00 x 1,50%)	CSLL (1.525,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 9,91	R\$ 45,75	R\$ 0,00	R\$ 22,88	R\$ 15,25	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.431,21				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$205,11 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$41,02 - Fonte: IBPT			
Informações Complementares							
RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2211 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UZILO7SDH							
Data	CPF/IRG	Assinatura					

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120004013022110081921099197310000143121

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 52.965

DATA DE VENCIMENTO 29/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.431,21

VALOR COBRADO 1.431,21

=====

NR.AUTENTICACAO 3.634.8AB.0D7.CC8.A50

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 837	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade PS7T5JT5Q	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/05/2024 às 08:06:05	
						Chave de Acesso 2093434K03GYFTNXTLOD3ELZOUYE1CK5	
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			
				22/05/2024			
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			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Logradouro	Complemento		Bairro				
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70			Williams				
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail			
17402-064	GARÇA - SP	3516705					
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Cirurgias Ginecológicas, no quantitativo de 3, período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 956,25 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	956,25	R\$ 956,25			
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%	0000040000003	8630503					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 956,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 956,25	R\$ 28,69	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS (956,25 x 0,65%)	COFINS (956,25 x 3,00%)	INSS	IRRF (956,25 x 1,50%)	CSLL (956,25 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 6,22	R\$ 28,69	R\$ 0,00	R\$ 14,34	R\$ 9,56	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 897,44				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$128,62 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$25,72			
Informações Complementares							
RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 837 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PS7T5JT5Q							
Data	CPF/RG	Assinatura					

José Heitor Hiibner Pinotti Afonso
RG: 39.541.497-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:30
306203062 0001

0013 0

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120002713022810188621022197330000089744

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	52.966
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	897,44
VALOR COBRADO	897,44

=====

NR.AUTENTICACAO 4.64C.B91.DD4.86D.D62

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 - Série
000000000243 - 1

Autenticidade
50DB-2EBD

Data de Emissão
23/05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS
 CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 IM: 79897 IE: Fone:
 End: : ESMERALDAS DAS AV,4001 BL D AP 53- CEP: 17516000
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: TATAVICHATO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - DRA. TAMIRIS CRM 169393 REF.: Serviços médicos prestados em Cirurgias Vasculares, no quantitativo de 10, período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 2000,00 - 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\$ 320,00 - Aliq: 16,00%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.

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	2.000,00	2,0073%	40,14	2.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.000,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:30
306203062 0001

0013.2

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400298429441875070009697320000200000

BENEFICIARIO:

TAMIRIS LEMES V S MEDICOS

NOME FANTASIA:

TAMIRIS LEMES V S MEDICOS

CNPJ: 33.116.524/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

TAMIRIS LEMES V S MEDICOS

CNPJ: 33.116.524/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.967

DATA DE VENCIMENTO 30/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00

VALOR COBRADO 2.000,00

NR.AUTENTICACAO 9.EDC.535.602.986.A6D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartão,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

001373

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: 30/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.800,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.126.373
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
BAURURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.126.373
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1263 7313 9552 5355

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

135240900070754 - 30/04/2024 11:03:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209622070110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CFI

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/04/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

01740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/04/2024

MUNICÍPIO

Garcá

UF

FONE - FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Ven. 30/05/2024
Valor R\$ 1.800,00

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	1.800,00
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	566,12	0,00	1.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CFI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

Gemmini

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM-SH	Q'UST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNH	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
241105	Conector Barra Barra Q/L V:2 181824 31/12/99 RMS:80057410030	90211020	040	5114	UN	2.0000	140.0000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
241114	Conector Barra Pino Q/L V:4 76924 31/12/99 RMS:80057410030	90211020	040	5114	UN	4.0000	140.0000	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2414	Haste Conectora 150mm Q/L V:1 519419 31/12/29 RMS:80057410030	90211020	040	5114	UN	1.0000	70.0000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2416	Haste Conectora 250mm Q/L V:1 005423 31/12/99 RMS:80057410030	90211020	040	5114	UN	1.0000	70.0000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2417	Haste Conectora 300mm Q/L V:1 784322 31/12/99 RMS:80057410030	90211020	040	5114	UN	1.0000	70.0000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
924015	Pino Shanz 4.0x150mm R. Conica Q/L V:2 684622 31/12/99 RMS:80057410026	90211020	040	5114	UN	2.0000	150.0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
924820	Pino Shanz 4.8 X 200mm R. Conica RMS:80057410026 Lote: 152423 Quant: 3.000 Fab: 30/06 2020 Val: 31/12/2099	90211020	040	5114	UN	3.0000	150.0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:125966 emit:24.481.773/0001-03 em 04/2024 [3524 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1259 6615 1926 8387]

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. 125966 (25/04/2024) 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\$ 242,12 (13,45%)

- Estaduais - R\$ 324,00 (18,00%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS

14:00 AS 17:00 - Agend:46641 - Pac:RENATO FRANCISCO FARIA - Conv:SUS - Data Proc:24/4/2024 14:00 -

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

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:30
306203062 0001

001374

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012063731901011197330000180000

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.968

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.800,00

VALOR COBRADO 1.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.F2D.9FC.FA1.4D8.89B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

001375

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: 30/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.441,00 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. 000.126.426
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
BAURURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.126.426
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1264 2615 5796 9577
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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240902884011 - 30/04/2024 15:34:53

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
ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6
MUNICÍPIO
Garça

RAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CNPJ - CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
30/04/2024

DATA DA SAÍDA ENTRADA
30/04/2024

UF
SP

CEP
1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA
00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 30/05/2024

Valor R\$ 1.441,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	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	1.441,00
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	453,20	0,00	1.441,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

FRETE
0-Por conta do Rem

CODIGO ANIT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ - CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

MARCA
Gemmini

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NUM SH	Q. EST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	R. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21226	Parafuso Cortical 4.5 26mm Q.L.V:1 671620 31/12/99 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	1,0000	99,0000	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21228	Parafuso Cortical 4.5 28mm Q.L.V:2 680223 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
21230	Parafuso Cortical 4.5 30mm Q.L.V:2 690523 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
21234	Parafuso Cortical 4.5 34mm Q.L.V:1 806723 31/12/99 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	1,0000	99,0000	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60410	Placa Estreita 167mm Comp 10f Q.L.V:1 630023 31/12/99 RMS:80057410007	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:126125 emit:24.481.773/0001-03 em 04/2024 [3524 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1261 2515 0946 9809]
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. 126125 (26/04/2024). ICMS isento conforme Art. 1º, II, "e" Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 193,82 (13,45%) + Estaduais = R\$ 259,38 (18,00%) HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - Agend:46495 - Pac:JOSEFA COUTO DE SOUZA - Conv:SUS - Med:LUCAS FERNANDES PLAZZALUNGA - Data Proc:25/4/2024 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

HOSPITALAR

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012064261401018397330000144100
BENEFICIARIO:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO
NOME FANTASIA:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.969
DATA DE VENCIMENTO 31/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 29/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.441,00
VALOR COBRADO 1.441,00
=====

NR.AUTENTICACAO 7.C03.352.1AA.FB9.597
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

EXPLICATIVA DE RECURSO PRÓPRIO NA CONTA DO TERMO DE FOMENTO 013/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **informar que no dia 31/05/2023 houve um crédito no valor de R\$ 16.416,33 (Dezesseis mil quatrocentos e dezesseis reais e trinta e três centavos), referente à contra partida do Termo de Fomento 013/2023 - Hospitalar, conforme extratos bancário em anexo.**

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 18 de junho de 2024.

JOAO PEDRO	Assinado de forma
MONTEIRO PINOTTI	digital por JOAO PEDRO
AFFONSO:3623283	MONTEIRO PINOTTI
9838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2024.06.19
	07:29:33 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402-064

29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.281	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.282	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.283	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.284	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.285	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.286	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.287	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.288	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.289	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.290	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.291	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.292	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.293	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.294	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.295	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.296	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.297	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.298	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.299	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.300	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.301	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.302	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.303	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.304	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.305	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.306	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.307	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.308	12,00 D
		Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	508.689,15 C 0,00 C
		Rende Fácil		
31/05/2024	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	16.416,33 C
		31/05 11:50 ASSOCIACAO H B BRASIL		
31/05/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.037.000.363.151	565,10 D
		31/05 11:53 HUMANA 00045349461000960		
31/05/2024	3062	99015 Transferência enviada	551.594.000.018.451	1.770,03 D
		31/05 11:53 F & J SAAB OFTALMOLOGIA		
31/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.101	2.316,00 D

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.058,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70 CENTRO Garça-SP

NF-e

Nº. 000.073.926

Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA
AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012-648
BAURU - SP Fone/Fax: 1431041880

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.073.926
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0402 7864 3600 0183 5500 0000 0739 2617 8380 9375

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

135240900306164 - 30/04/2024 11:24:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209248284110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

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

30/04/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/04/2024

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

14996744907

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:24:21

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 30/05/2024
Valor R\$ 1.058,00

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
1.058,00	190,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,32	1.058,00
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	0,00	65,94	1.058,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES	0-Por conta do Rem				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CX			20,000	20,000

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
1465	LINHAHUM SOL FIBER CX 10/10G Lote: 6016301 Quant: 2.000 Fab: 01/01/2024 Val: 26/10/2025	21069030	000	5102	UND	2,0000	36,1000	72,20	0,00	72,20	13,00		18,00	
158	FRESUBIN ENERGY EB - 500ML Lote: 28SDA410 Quant: 30.000 Fab: 01/01/2024 Val: 31/07/2024	21069090	100	5102	UN	30,0000	32,8600	985,80	0,00	985,80	177,44		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) PEDIDO SINCONECTA 42984
BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO MONT E FAT POR ELIAS

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

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: 000.073.926 - Série: 000**

3524 0402 7864 3600 0183 5500 0000 0739 2617 8380 9375

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

Gerado devolução parcial da nota fiscal 72899 (nfd 357-10) e gerado um abatimento no valor de R\$492,90 referente a essas dietas no boleto da nota fiscal 73926 a qual se encontra em aberto com vencimento para 30/05/2024.

001331

31/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:53:10
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 31/05/2024

NR. DOCUMENTO 550.037.000.363.151

VALOR TOTAL 565,10

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HUMANA ALIMENTAR LTDA

AGENCIA: 0037-X CONTA: 363.151-6

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0009 60

=====

NR.AUTENTICACAO 1.6CC.A4E.38C.598.9AF

001332



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
05/2024

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

715

24/05/2024

F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA

17012-060 - RUA RUA ANTÔNIO ALVES, 24-78 SALA 03 - VILA SANTA TEREZA
BAURU - SP - CEP: 17012-060

CNPJ/CPF: 10.880.156/0001-68

Inscr. Estadual/RG:

Email: FABIOSAAB@HOTMAIL.COM

Telefone: 14) 3214-3074

CCM 510737

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DE BRASIL

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - willians

GARCA - SP - Brasil - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG: Selecione

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtde Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1

Serviços médicos prestados em Cirurgias de Pteriglio, no quantitativo de
9, período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 1.885,95 - Termo de Fomento
013/2023 Orçamento: Prefeitura Municipal de Garca.

1.885,95

1.885,95

Observação:

Total dos Serviços	1.885,95
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	1.885,95
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 37,72
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES										Total Liquido			
1.885,95	ISS	0,00	IRRF	28,27	PIS	12,25	COFINS	56,55	CSLL	18,85	INSS	0,00	OUTROS	0,00	1.770,03

Esta é a chave de validação: UBLX-QOLF

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

José Heitor Hiibner Pinóti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

31/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:53:10
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 31/05/2024

NR. DOCUMENTO 551.594.000.018.451

VALOR TOTAL 1.770,03

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: F & J SAAB OPTALMOLOGIA L

AGENCIA: 1594-6 CONTA: 18.451-9

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO B.33C.6DB.CD0.E68.7F4

NF-e

Nº
000.011.575
Série 001

ECBREMOS DE CONFORTELL IND. COM. IMP. E EXP. PROD. MED. ORTO. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.316,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS, GARÇA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CONFORTELL IND. COM. IMP. E EXP. PROD. MED. ORTO.

AV. BARAO DE MAUA, 5538
JARDIM ITAPEVA - 09330-150
Maua - SP Fone/Fax: 1145767879

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.011.575
Série 001
Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5101 VENDA DE MER ADO REC D TERC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

442377408112

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICÍPIO

Garça

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

FONE / FAX

01434075062

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

15:26:10

DATA DA EMISSÃO

30/04/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/04/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:26:10

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 28/05/2024

Valor R\$ 2.316,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

2.316,00

VALOR DO ICMS

416,88

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

2.316,00

V. TOTAL DA NOTA

2.316,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRETE

0 - Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

MUNICÍPIO

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PESO BRUTO

70,000

PESO LÍQUIDO

70,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

735

DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

MASCARA DE TNT ADULTO BRANCA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO E CLIP NASAL NAO ESTERIL CX C/ 50 UNIDADES

NCM/SH

62101000

O/CST

0/00

CFOP

5101

UN

UN.

QUANT

6.000,0000

VALOR UNIT

0,0700

VALOR TOTAL

420,00

VALOR DESC

0,00

B.CÁLC ICMS

420,00

VALOR ICMS

75,60

VALOR IPI

18,00

CÓDIGO PRODUTO

252

DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

INVOLUCRO DE ESTERILIZACAO EM SMS 40GR LEVE TAMANHO 150X150M PCT C/ 25 UNIDS

NCM/SH

56031290

O/CST

0/00

CFOP

5101

UN

UN.

QUANT

400,0000

VALOR UNIT

3,2400

VALOR TOTAL

1.296,00

VALOR DESC

0,00

B.CÁLC ICMS

1.296,00

CÓDIGO PRODUTO

336

DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

INVOLUCRO DE ESTERILIZACAO EM SMS 40GR LEVE TAMANHO 90X90CM PCT C/50 UNIDS.

NCM/SH

56031290

O/CST

0/00

CFOP

5101

UN

UN.

QUANT

500,0000

VALOR UNIT

1,2000

VALOR TOTAL

600,00

VALOR DESC

0,00

B.CÁLC ICMS

600,00

HOSPITALAR

ASSOCIACAO BENEFICENTE DOS SANTOS

885.338-01

Assimilado de Almoxtarifado

20/05/2024

Bruno Joaquim

Assimilado de Almoxtarifado

502.885.338-01

Assimilado de Almoxtarifado

20/05/2024

Bruno Joaquim

Assimilado de Almoxtarifado

502.885.338-01

Assimilado de Almoxtarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OC: 344273750/344282707 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA / PIS 0,65% = R\$15.05 / COFINS 3,00% = R\$69,48 / Lote:020/24/

RESERVADO AO FISCO

Impressão em 20/05/2024 às 15:36:30

Powered by NFeHapp

001334

**CC-e Carta de Correção****Informações da NF-e**

Nº: 11575

Série: 1

Entrada/Saída: S

Data de emissão: 30/04/2024 00:00:00

Protocolo de Autorização: 135240902786585

Data/Hora da Autorização: 30/04/2024 15:26:13

Chave de acesso: 35240447507520000159550010000115751000389448

Destinatário/Remetente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Valor Total: R\$2.316,00

Informações da Carta de Correção

Lote: 3411

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 02/05/2024 15:27:32

Texto da Carta de Correção

CORRETO: 5 VOLUMES - 60KG

CIAC
Mariana Barbosa Bazzani de Sá - 400
[Assinatura]

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.

001336

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.30
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: 274 - BMP SCMEPP LTDA

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 8.125.651-3

FAVORECIDO: CONFORTELL INDUSTRIA, COMERCIO, IMP

CPF/CNEJ: 47.507.520/0001-59

VALOR: R\$ 2.316,00

DEBITO EM: 31/05/2024

=====

DOCUMENTO: 053101

AUTENTICACAO SISBB: B.897.9CB.207.BB8.97F

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota - Serie 000000003219 - 1		
		Autenticidade P1LF-QTTF		
		Data de Emissão 28/05/2024		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA, CITOPATOLOGIA E IMU CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22 IM: 73999 IE: Fone: 34176908 End: : BRIGADEIRO EDUARDO GOMES AV,517 - CEP: 17515430 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços prestados em exames de anatomia patológica no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - 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		Situação de Tributação Tributada no Prestador		
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 447,56 - Aliq: 16,14%				
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\$) 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\$) 2.773,04	Alíquota (%) 5,0000%	Valor do ISS (R\$) 138,65	Valor Total da Nota (R\$) 2.773,04
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.773,04				

Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

HOSPITALAR



Relação de Exames à Pagar

01/03/2024 à 30/04/2024

Exame	Requisição Paciente	Código	Qtde	Valor Total
-------	---------------------	--------	------	-------------

Procedência: AHBB

Categoria: SUS EXTERNO

B 2136	14/03/2024	ILDA MARIA DE CARVALHO ROBERTO	40,78
B 2722	02/04/2024	MARIA MARTA BOAVENTURA	40,78
B 2724	02/04/2024	APARECIDA DE OLIVEIRA	40,78
B 2727	02/04/2024	FRANCISCO CARLOS TEIXEIRA	81,56
B 3032	11/04/2024	MINERVINA INÁCIA DA COSTA MARTINS	40,78
B 3034	11/04/2024	JOÃO CAMILO JUNIOR	40,78
B 3036	11/04/2024	MARIA PALMIRA DOMINGUES	81,56
B 3179	16/04/2024	JOSE LUIZ MARQUES	40,78
B 3268	18/04/2024	FRANCISCA DE SOUSA TRINDADE	81,56
B 3270	18/04/2024	SONIA LADEIRA	81,56
B 3276	18/04/2024	EDSON DA SILVA FALCÃO	40,78
B 3278	18/04/2024	JOSE ANTONIO PERES RODRIGUES	40,78
B 3717	30/04/2024	MARIA DIRCE TAVELIN DIAS	40,78
B 3719	30/04/2024	ROBERTO APARECIDO SALVARANI	40,78
B 2721	02/04/2024	JESUS CERVILHA FALCÃO	122,34
B 2723	02/04/2024	ROSA MARIA PEREIRA BELLONI	81,56
B 2726	02/04/2024	IRACEMA MARCHETTI DA COSTA	40,78
B 2728	02/04/2024	ANDREIA PAULA DE OLIVEIRA	40,78
B 3033	11/04/2024	HELENI PERUSSI DE LIMA	40,78
B 3035	11/04/2024	MAURO PINEZIO	40,78
B 3037	11/04/2024	PEDRO MANTUAN	81,56
B 3181	16/04/2024	DARCI MARTINS RORIZ GIOLO	40,78
B 3269	18/04/2024	PATRICIA DE OLIVEIRA PEREIRA CAMARGO	81,56
B 3271	18/04/2024	JANDYRA PEGORIN GRANAÍ	40,78
B 3273	18/04/2024	NELSON APARECIDO DE CASTRO	40,78
B 3277	18/04/2024	ANTONIO APARECIDO DE SOUZA	40,78
B 3712	30/04/2024	JOEL APARECIDO NUNES	40,78
B 3714	30/04/2024	APARECIDA BRUNO PORCARI	40,78
B 3716	30/04/2024	ANA PAULA GOMES ALVES	40,78
B 3718	30/04/2024	RUBENS BACETTO	81,56

1.631,20

Categoria: SUS INTERNO

B 2835	05/04/2024	ELIZANGELA APARECIDA DE SOUZA	40,78
B 2838	05/04/2024	SIDNEI FERREIRA	40,78
B 2938	09/04/2024	MARICELIA DOS SANTOS RIBEIRO	40,78
B 3028	11/04/2024	JONATAN HENRIQUE SANTANA	40,78
B 3030	11/04/2024	GABRIELE CRISTINA CAPARROZ DE OLIVEIRA	40,78
B 3182	16/04/2024	AMANDA APARECIDA CALIXTO CAMPOS	40,78
B 3272	18/04/2024	DENISE SOUZA SANTOS	40,78
B 3274	18/04/2024	FABIANA DONIZETE DE SOUZA	40,78
B 3419	23/04/2024	ANA PAULA FERREIRA ROSANDI DIAS	40,78
B 3421	23/04/2024	MAYARA FERREIRA CARVALHO	81,56
B 3549	25/04/2024	WESLEY BRETAS DE SOUZA	40,78
B 3713	30/04/2024	EMANUEL DE AZEVEDO MORAES BELINI	40,78
B 3715	30/04/2024	PAULO CESAR MARCO DOS SANTOS TEZZI	40,78
B 2836	05/04/2024	BEATRIZ ZIMIANI	40,78
B 2937	09/04/2024	RAQUEL MARTINS DE AGUIAR	40,78
B 2939	09/04/2024	ALTAMIRO DIAS DOS SANTOS	40,78
B 3029	11/04/2024	TANIA MARA TEIXEIRA BATISTA	40,78
B 3031	11/04/2024	FRANCISCO DONIZETE SCARPINELLO	40,78
B 3185	16/04/2024	OSCAR REGINALDO MUCCI	40,78
B 3275	18/04/2024	ANA BEATRIZ CARDOSO INACIO DE FREITAS	40,78
B 3418	23/04/2024	CLAUDIA REGINA MIRANDA DE OLIVEIRA	40,78
B 3420	23/04/2024	IZAÍAS TENORIO CAVALCANTI	40,78
B 3548	25/04/2024	ALFEU LUIZ DOS SANTOS	40,78
B 3720	30/04/2024	MARIA APARECIDA RANZER DA SILVA	163,12

1.141,84



Relação de Exames à Pagar

01/03/2024 à 30/04/2024

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
					2.773,04

001340

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.31
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

PEMETENTE : 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\$ 2.773,04

DEBITO EM: 31/05/2024

=====

DOCUMENTO: 053102

AUTENTICACAO SISBB: 0.B9E.C74.AC0.C0A.45C



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000001127 - 1

Autenticidade

XWTC-O22W

Data de Emissão

29/05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MPI SERVICOS DE ENGENHARIA, ARQUITETURA E COMERCIO DE M

CPF/CNPJ: 03.252.872/0001-35 IM: 72739 IE: 438536676111 Fone: 34224352

End: : CASTRO ALVES,140 - CEP: 17539022

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: (14) 3407-5066

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos de pintura de predio externa.

Parcela sinal.

Termo de Fomento 013/2023 Orgao - Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

Impostos:

INSS 11% 6.930,00. Base de calculo 35% devido fornecimento de materiais e insumos R\$ 63.000,00

ISS 5%9.000,00

Dados para pagamento por transferencia bancaria

Banco: Bradesco

Agencia: 0002 Dig. 7

Conta corrente: 0171224 Dig. 1

MPI INSTALACOES ELETRICAS

PIX- CNPJ: 03.252.872/ 0001-35

VENCIMENTOS: *** ISQN cobrado por SUBST.TRIB. conforme DECRETO No 11959 ***

08/06/2024 - 164.070,00 /

OBSERVACAO:

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

* Valor aproximado dos Impostos R\$ 35.352,00 (19,64%)

Sendo: Municipal R\$ 9.000,00 Estadual R\$ 13.176,00

Fonte: IBPT / Anexos do Lucro Presumidos

Situação de Tributação

Não Tributada no Município

Federal R\$ 13.176,00

Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

702 - EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL, HIDRÁULICA OU ELÉTRICA E DE OUTRAS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
6.930,00	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	180.000,00	-	9.000,00	180.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 164.070,00**HOSPITALAR**

001342

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.31
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: 171.224-1

FAVORECIDO: MPI SERVICOS DE ENGENHARIA, ARQUITE

CPF/CNPJ: 03.252.872/0001-35

VALOR: R\$ 164.070,00

DEBITO EM: 31/05/2024

=====

DOCUMENTO: 053103

AUTENTICACAO SISBB: D.636.214.C59.63A.73F



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000001128 - 1

Autenticidade

QP20-BWNG

Data de Emissão

29/05/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** MPI SERVICOS DE ENGENHARIA, ARQUITETURA E COMERCIO DE M**CPF/CNPJ:** 03.252.872/0001-35 **IM:** 72739 **IE:** 438536676111 **Fone:** 34224352**End:** CASTRO ALVES,140 - CEP: 17539022**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:** (14) 3407-5066**Endereço:** r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064**Município:** GARÇA**Pais:****UF:** SP**E-mail:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços de reforma hidraulica no predio do hospital.

Parcela Sinal

Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

IMPOSTOS:

INSS 11% 4.620,00. Base de calculo 35% devido fornecimento de materiais e insumos R\$ 42.000,00

ISS 5% 6.000,00

Dados para pagamento por transferencia bancaria

Banco: Bradesco

Agencia: 0002 Dig. 7

Conta corrente: 0171224 Dig. 1

MPI INSTALACOES ELETRICAS

PIX- CNPJ: 03.252.872/ 0001-35

VENCIMENTOS: *** ISQN cobrado por SUBST.TRIB. conforme DECRETO No 11959 ***

08/06/2024 - 109.380,00 /

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>
 O.S.: 000209

* Valor aproximado dos Impostos R\$ 23.568,00 (19,64%)

Sendo: Municipal R\$ 6.000,00 Estadual R\$ 8.784,00 Federal R\$ 8.784,00

Fonte: IBPT / Anexos do Lucro Presumidos

Situação de Tributação

Não Tributada no Município

Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

702 - EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO
CIVIL, HIDRÁULICA OU ELÉTRICA E DE OUTRAS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
4.620,00	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	120.000,00	-	6.000,00	120.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 109.380,00

HOSPITALAR

001344

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.31
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: 171.224-1

FAVORECIDO: MPI SERVICOS DE ENGENHARIA, ARQUITE

CPF/CNPJ: 03.252.872/0001-35

VALOR: R\$ 109.380,00

DEBITO EM: 31/05/2024

=====

DOCUMENTO: 053104

AUTENTICACAO SISBB: 6.410.F94.F9F.3FC.1DF